FORMATO DE SOLICITUD EVENTO - CONTRATO OPERADOR LOGÍSTICO
CONTRATO 506 -2026 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

No. Evento	SS03 OCDTIC	Número RP	1032						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Feria a Tu Servicio - Bosa La Alameda						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	26/06/2026	FECHA FINAL	26/06/2026	HORA INICIAL	8:00:00 a. m.	HORA FINAL	4:00:00 p. m.		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Plazoleta la Alameda - Calle 73 B - Carrera 80 i Sur						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	NOMBRE		DIANA CELIS MORA						
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE TIC						
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	NOMBRE		LAURA QUINTERO						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	NOMBRE		PAULO CÉSAR OROZCO						
	CARGO		CONTRATISTA						
	NÚMERO DE CONTACTO		3006789543						
	DEPENDENCIA		OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC						

SOLICITUD DE EVENTO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			FECHA Y HORA EN LOS QUE SE REQUIERE EL ÍTEM SOLICITADO		DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ÍTEMS			
ITEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	VALOR TOTAL SIN IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA: HORA, LUGAR, DETALLES DE LA OPERACION
527	Impresión media carta propalcote o similar Tamaño 14x21,5_ 4*4 tintas, en 250 gramos, refiladas sin plastificar	Unidad	26/06/2026	3.763	100	1	$ 376.300	Impresión de 100 flyers doble cara tamaño media carta, full color en papel propalcote. Adjunto remitimos arte. Favor rectificar los ajustes del archivo para una correcta impresión. Entrega a las 9:00 a.m. en Bosa: Plazoleta la Alameda. Dirección: Calle 73 B - Carrera 80 i Sur Recibe: Karen García Teléfono: 3214763776
						SUBTOTAL	$ 376.300	

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO (ESTUDIOS DE MERCADO Y/O PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

NOMBRE DEL ÍTEM REQUERIDO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CANTIDAD	DÍAS	OBSERVACIONES

APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A)	RESPONSABLE DEL EVENTO	SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE
LAURA QUINTERO	PAULO CÉSAR OROZCO	DIANA CELIS MORA
CONTRATISTA	CONTRATISTA	JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE TIC

Nota: En calidad de Supervisión Técnica y/o apoyo a la Supervisión técnica del área responsable del evento, certifico que la presente solicitud fue revisada previamente por el Apoyo de la Supervisión Administrativa del contrato 506-2026 y por el Apoyo Jurídico de la dependencia. En consecuencia, se entiende que cuenta con la aprobación del Jefe de la Dependencia, previo a su envío al contratista por correo electrónico.