INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN EVENTO Y/O ACTIVIDAD
CONTRATO 506 -2026 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

	No. EVENTO Sec General	**SS07 OCDTIC**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**215**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC
Nombre evento y/o actividad	Reunión Departamento de Estado de Estados Unidos
Dependencia responsable del evento	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC

Fecha Inicio	martes, 11 de agosto de 2026	**Fecha fin**	martes, 11 de agosto de 2026
Hora de Inicio Día 1	8:00	**Hora de Fin Día 1**	9:00
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**	
Lugar del Evento	Centro de Innovación (Carrera 37 No. 24-24)	**Dirección lugar del evento**	Centro de Innovación (Carrera 37 No. 24-24)

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
192	Servicio de interpretación simultánea inglés–español–inglés (por hora). Incluye intérpretes profesionales certificados, quienes podrán rotarse durante el tiempo de prestación del servicio según la duración y exigencia del evento. El servicio contempla interpretación en ambos sentidos (inglés español), y se prestará en el lugar indicado por la entidad, conforme a los requerimientos técnicos del evento.		1	1	11/08/2026
178	Sistema de traducción simultánea de 1 a 50 asistentes. 1 cabina para intérprete, 1 consola para intérprete, 2 micro audífonos, 1 transmisor, 1 micrófono inalámbrico de mano, 1 micrófono inalámbrico de solapa, cables y demás accesorios. Asistencia técnica permanente, montaje, desmontaje de los equipos, personal de apoyo para la entrega de estos y demás accesorios requeridos para la instalación. (por día)		1	1	11/08/2026

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Días	Fecha entrega o prestación del servicio

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

RELACIÓN DEL PERSONAL QUE PRESTO EL SERVICIO EN EL LUGAR DEL EVENTO

N/A

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

HOGARES SI A LA VIDA prestó el servicio en las condisiones solicitadas y los mismos fueron recibidos a satisfacción por parte del responsable del evento

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS AL O LOS RESPONSBALES DEL EVENTO: Yo Laura Peñaranda, manifiesto que los bienes y servicis objeto de la solicitud No. SS07 DIPEA, fueron entregados y recibidos a satisfacción por VALENTINA BARÓN con número de contacto 3132767273, en las condiciones solicitadas.

SOPORTE FOTOGRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL

Se anexa en documento adjunto al presente.

RELACIÓN DEL PERSONAL DEL OPERADOR LOGÍSTICO

Elaboró Ejecutiva de Cuenta	Revisó Coordinadora	Observaciones
Nombre	Nombre	
LAURA PEÑARANDA	**MARIA ANGELICA MORA**	
		