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

	No. EVENTO Sec General	**SS020-SSC**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**222**
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)		SUBSECRETARIA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA		
Nombre evento y/o actividad		SESIÓN INTERMEDIA DE SEGUIMIENTO - OPERACIÓN INTEGRAL DE CIUDAD - CADE LOS LUCEROS		
Dependencia responsable del evento		SUBDIRECCCIÓN DE SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE IVC		

Fecha Inicio	miércoles, 12 de agosto de 2026	**Fecha fin**		12/08/2026
Hora de Inicio Día 1	16:00	**Hora de Fin Día 1**		18:00
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**		
Lugar del Evento	SALÓN COMUNAL BARRIO LA ALAMEDA DEL SUR (DIAGONAL 68A SUR # 17B - 11)	**Dirección lugar del evento**		SALÓN COMUNAL BARRIO LA ALAMEDA DEL SUR (DIAGONAL 68A SUR # 17B - 11)

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
1	Refrigerio Tipo A:Producto de panadería (salado o dulce de 150g) o sándwich (pan tipo molde, 2 rodajas de jamón - cerdo, pollo, cordero o pavo- de 70g, 2 de queso doble crema o mozzarella, y 60g de lechuga). Bebida: jugo de fruta, leche o derivados, sorbete, malteada o gaseosa en empaque biodegradable y reciclable. No se permite en bolsas. Fruta de 150g. Empaque biodegradable. Presentar 4 alternativas (una vegetariana y/o vegana o vegana) y atender solicitudes de enfoque diferencial. Incluye transporte y servicio (distribución en sitio y cadena de frío hasta la entrega). Si se requiere, incluir cavas para garantizar la cadena de frío. No se deben ofrecer productos ultraprocesados o con alto contenido de azúcar (excepto si el ítem lo requiere).	N/A	20	1	12/08/2026

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

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA prestó el servicio de la manera solicitada y entregó todo en los tiempos estipulados

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS AL O LOS RESPONSBALES DEL EVENTO: Yo JUAN PABLO CLAVIJO ROBLEDO, manifiesto que los bienes y servicis objeto de la solicitud No. SS20 SSC fueron entregados y recibidos a satisfacción a WILLIAM MOGOLLÓN MARIN / 3242546991, en las condicones solicitadas.

SOPORTE FOTOGRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL

Se anexa en documento adjunto al presente.

RELACIÓN DEL PERSONAL DEL OPERADOR LOGÍSTICO

Elaboró Ejecutivo operador	Aprobó (Coordinador operador)	Observaciones
Nombre	Nombre	N/A
JUAN PABLO CLAVIJO ROBLEDO	MARIA ANGÉLICA MORA RONCANCIO	
		