RECIBO A SATISFACCIÓN

147

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

ITEMS NO INCLUIDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

RECIBE

Firma responsable del evento

Nombre: HERNANDO BARCENA 3203926451.

Teléfono: 3133484229

Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN

ENTREGA

Firma responsable del evento

Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ

Teléfono: 3166419068

ASOCIACION DE HOGARES S A LA VIDA

Scanned with CamScanner

Andres

RECIBO A SATISFACCIÓN

147

No. Evento									

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

ITEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA Y HORA EN LAS QUE SE REQUIERE EL ITEM SOLICITADO	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ITEMS / OBSERVACIONES

ITEMS NO INCLUIDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

NOMBRE DEL ITEM SOLICITADO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA Y HORA EN LAS QUE SE REQUIERE EL ITEM SOLICITADO	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	OBSERVACIONES

Observaciones del servicio:

RECIBE

Firma responsable del evento

Nombre: Carolina Rebolo

Teléfono: 3014897218

Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN

ENTREGA

Firma responsable del evento

Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ

Teléfono: 3104401868

ASOCIACION DE HOGARES D A LA VIDA

Scanned with CamScanner

RECIBO A SATISFACCIÓN

147

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

ITEMS NO INCLUIDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

Valentina Arbeláez OIFit

NIT 900 175 274-5

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA **147**

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	5581	**Número RP**	1026						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACION- DIRECCIÓN DE REPARACION INTEGRAL						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			ACCIONES FORMATIVAS CENTROS DE ENCUENTRO						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	15/07/2026	**FECHA FINAL**	30/07/2026	**HORA INICIAL**	7:00	**HORA FINAL**	3:00PM		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CENTROS DE ENCUENTRO SUBA, BOSA, PATIO BONITO, CIUDAD BOLIVAR, YOMASA						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		ISABELITA MERCADO PINEDA						
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		CAROLINA RIVAS						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		HUGO FERNANDO GUERRA URREGO						
	CARGO		DIRECTOR DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						
	NÚMERO DE CONTACTO		XIMENA DIAZA 3204250833						
	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			FECHA Y HORA EN LOS QUE SE REQUIERE EL ITEM SOLICITADO	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ÍTEMS		
ITEM	**CONCEPTO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**OBSERVACIONES**
1	Refrigerio Tipo A Producto de panadería (cuñado 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).	UNIDAD	17/07/2026	30	1	Lugar: CE Rafael Uribe Uribe Calle 22 SUR # 14A - 99 Barrio Gustavo Restrepo Responsable: Diana Cifuentes 305 7073218 Cantidad: 30 Refrigerios Hora: 8:00 a.m.

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

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

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios completos y a satisfacción
observaciones

RECIBE

Diana Cifuentes G.

Firma responsable del evento

Nombre: Carolina Pabón
Telefono: 3152007216
Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN

ENTREGA

Firma responsable del evento

Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ
Telefono: 3166459068
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

Scanned with CamScanner

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Expte.									

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

ITEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIO	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	OBSERVACIONES

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

NOMBRE DEL ITEM REQUERIDO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIO	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	OBSERVACIONES

Las aquí firmantes declaramos que hasta la presente fecha se prestaron todos los servicios descriptos y no quedan observaciones.

RECIBE	ENTREGA
Firma responsable del evento	Firma responsable del evento
Nombre: Carolina Peñón Teléfono: 3152007216 Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN	Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ Teléfono: 3166455868 ASOCIACION DE HOGARES S/ A LA VIDA

Scanned with CamScanner

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 147

CARGO A CONTRATO No 506 de 2026

No. Evento	5501	Número RP	1026						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (Persona que por competencia por razón nombramiento)			OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN, DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			ACTIVIDADES OPERATIVAS CENTROS DE ENCUENTROS						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	15/07/2026	FECHA FINAL	31/07/2026	HORA INICIAL	7:00	HORA FINAL	5:00PM		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CENTROS DE ENCUENTRO CLARA, SOFIA, PAZ O MONTES, CLUBES BOLIVAR, TENERIFE						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE		ISABELLA MERCEDES PINEDA						
	CARGO		SEE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
APOYO A SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE		CAROLINA RIVAS						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	NOMBRE		HUGO HERNANDO CUERVA URRUTIA						
	CARGO		DIRECTOR DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						
	NÚMERO DE CONTACTO		KRATOS DADA (DELEGADO)						
	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			FECHA Y HORA EN LOS QUE SE REQUIERE EL ITEM SOLICITADO		DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LOS ITEMS	
ITEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIO	CANTIDAD	CANTIDAD DE ITEM	OBSERVACIONES
	Refrigerio Tipo A: Producto de panadería (pandeq o rollo de 150g) + sándwich (pan tipo viena 2 milagros de jamón, queso pollo, mortadela o pavo de 70g, 2 mini queso crema o mantequilla, y 100g de tomate). Bebida: jugo de fruta, leche o hervidos, yogurt. Fabricado cumpliendo con empaque biodegradable y reciclable No se permite en bolsa. Fruta de 150g. Empaque biodegradable. Presentar a alimentos que cumpla con requisitos de inocuidad y vigentes atención a solicitudes de alérgicos o intolerancia. Incluye transporte y servicio. Coordinar con el cliente la hora de entrega. Si se requiere, incluir vasos para garantizar la cadena de frío. No se deben ofrecer productos ultraprocesados o bebidas azucaradas de acuerdo lineamientos en el item lo requiere.	UNIDAD	24/07/2026	20	1	Punto de atención territorial del calfrre Diagonal 23 # 69 a-55 modulo 5 local 124 RESPONSABLE HERNANDO BANDERA 3132434229 Cantidad: 20 Refrigerios Hora: 8:00 a.m.

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

NOMBRE DEL ITEM REQUERIDO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIO	CANTIDAD	CANTIDAD DE ÍTEM	OBSERVACIONES

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios completos y a satisfacción

Observaciones:

RECIBE	ENTREGA
Hernando Bandera Pin.	DMolina
Firma responsable del evento	Firma responsable del evento
Nombre: HERNANDO BANDERA	Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ
Telefono:3132434229	Telefono: 3166459068
Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

Scanned with CamScanner

A. 1.

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 147

CANJE A CONTRATO No. 526 de 2026

No. Evento	5101	Numero SP	1026						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser diferente del Nivel Nacional)			OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN, DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						
NOMBRE DEL CUERPO DEL ACTIVIDAD			ACCIONES FORMATIVAS CENTROS DE ENCUENTRO						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	01/07/2026	FECHA FINAL	03/07/2026	HORA INICIAL	7:30	HORA FINAL	2:00PM		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL CUERPO Y/O ACTIVIDAD			CENTRO DE ENCUENTRO CLARA ROSA PETRONA ROSETTO, CLUB DE REPOSO NACIONAL TOLEDO						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE		GABRIELA MERCADO PINEDA						
	CARGO		OFICINA CONSEJERIA DIRECTOR (A) DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
APOYO A LA SUPERVISIÓN (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE		CARGUERA ROSAS						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	NOMBRE		HUGO ALEJANDRO OSORIO LANCHO						
	CARGO		DIRECTOR DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						
	NUMERO DE CONTACTO		3165459068						
	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			FECHA Y HORA EN LA QUE SE REQUIERE EL ITEM SOLICITADO			DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ITEMS
ITEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE ITEM	OBSERVACIONES
1	[illegible]	UNIDAD	29/06/2026	50	1	Centro de encuentro punto barrio carrera 67B # 9 -21 responsable: Valentina Arboleda 3223716990 Cantidad 50 refrigerios. Hora: 8:00 a.m.

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

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

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios apropiados y a satisfacción

Observaciones:

RECIBE

Firma responsable del evento

Nombre: Valentina Arboleda
Teléfono: 3223716990
Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN

1019020342

ENTREGA

Firma responsable del evento

Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ
Teléfono: 3165459068
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

Scanned with CamScanner

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 147

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	**5581**	**Número RP**	**1026**						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN- DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			ACCIONES FORMATIVAS CENTROS DE ENCUENTRO						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	15/07/2026	**FECHA FINAL**	30/07/2026	**HORA INICIAL**	7:00	**HORA FINAL**	3:00PM		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CENTROS DE ENCUENTRO SUBA, BOSA, PATIO BONITO, CIUDAD BOLIVAR, YOMASA						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		ISABELITA MERCADO PINEDA						
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		CAROLINA RIVAS						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		HUGO FERNANDO GUERRA URREGO						
	CARGO		DIRECTOR DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						
	NÚMERO DE CONTACTO		XIMENA DAZA 3204250833						
	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN DE REPARACIÓN INTEGRAL						

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

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**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**OBSERVACIONES**
135	Carpa tipo pagoda 3 mts X 3 mts (por día) con laterales y soportes para carpa, armado e instalación en el sitio indicado por la entidad, incluye transporte, desinstalación y limpieza. La instalación deberá realizarse el día anterior al inicio del evento.	UNIDAD	23/07/2026	5	1	**Centro de Encuentro Bosa-Calle 69 A Sur # 92 47, Barrio Metrovivienda- Carolina Pabón 3152007216 Hora: 7:00 a.m.**

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

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

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios completos y a satisfacción
observaciones:

RECIBE	**ENTREGA**
Carolina Pabón	DMolina
Firma responsable del evento	**Firma responsable del evento**
Nombre: Carolina Pabón	**Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ**
Telefono: 3152007216	**Telefono: 3166459068**
Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**