BOGOTÁ

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

No. Evento	SS 82	**Número RP**	**1028**						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Plan de Fortalecimiento Técnico Enfoque de Género - Mesa Tematica de Reincorporación						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	14/07/2026	**FECHA FINAL**	14/07/2026	**HORA INICIAL**	8:00	**HORA FINAL**	1:00pm		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Centro de Memoria Paz y Reconciliación						
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**		PATRICIA PADILLA						
	CARGO		DIRECTORA DIRECCION DE PAZ Y RECONCILIACION						
	NÚMERO DE CONTACTO		VANESSA TORRES MORA TEL 3138938316						
	DEPENDENCIA		DIRECCION DE PAZ Y RECONCILIACION						

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**
18	Estación de Café Break Café, tinto, aromática o té servido en vaso biodegradable de 4 oz. Agua servida en vaso biodegradable de 10 oz. Acompañado de galletas y colaciones. Atender solicitudes de enfoque diferencial. Incluye transporte, menaje y servicio (servicio en plato o dispuesto sobre mesa de estación de servicio). Servicio-cocina: persona encargada de mise en place, porciona y emplata.	UNIDAD	14/07/2026	16.965	15	1	$ 254.475	Se solicita instalacion de punto de café a las 9am y se incluyan colaciones y disponibilidad de agua fria, café y aromática. Persona de contacto Vanessa Torres Mora Tel 3138938316
SUBTOTAL							**$ 254.475**	

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**	**DÍAS**	**OBSERVACIONES**

APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A)	**RESPONSABLE DEL EVENTO**	**SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE**
Carolina Rivas R.	Patricia Padilla.	Isabelita Mercado P.
CAROLINA RIVAS	**PATRICIA PADILLA**	**ISABELITA MERCADO PINEDA**
CONTRATISTA	**DIRECTORA DIRECCION DE PAZ Y RECONCILIACION**	**JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN**

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.