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

	No. EVENTO Sec General	**ss 89**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**158**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)	OFICINA CONSEJERÍA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN
Nombre evento y/o actividad	Sesión Escuela de Gobernanza Ciudad Bolivar
Dependencia responsable del evento	DIRECCCION DE PAZ Y RECONCILIACIÓN

Fecha Inicio	viernes, 17 de julio de 2026	**Fecha fin**		17/07/2026
Hora de Inicio Día 1	13:30	**Hora de Fin Día 1**		18:30
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**		
Lugar del Evento	Salón Comunal Los Sauces - Cra. 19F #34, Bogotá	**Dirección lugar del evento**		Salón Comunal Los Sauces - Cra. 19F #34, Bogotá

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).	Sándwich de jamón y queso con lechuga, tomate y jugo natural. Horario: 2:00 p.m. Lugar: Salón Comunal Los Sauces Dirección: Cra. 19F #34, Bogotá Ubicación: https://maps.app.goo.gl/mvNAgf793NFbf5ZX6	10	1	17/07/2026

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

NO SE RELACIONA PERSONAL YA QUE SOLO SE REALIZO ENTREGA DEL REFRIGERIO.

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

El dia 17 de julio se efectuó la entrega de refrigerios Tipo A a las 02:00 p. m. en el punto establecido y , garantizando el cumplimiento de las medidas sanitarias requeridas y los estándares de calidad e inocuidad de los alimentos suministrados.

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS AL O LOS RESPONSBALES DEL EVENTO: Yo (nombre del ejecutivo de cuenta), manifiesto que los bienes y servicis objeto de la solicitud No. _____ fueron entregados y recibidos a satisfacción a (Indicar nombre y teléfono del funcionario o contratista al que le fue entregado el bien o servicio), en las condicones solicitadas.

Yo **DANIELA MOLINA RAMIREZ,** manifiesto que los bienes y servicis objeto de la solicitud **No. 89** fueron entregados y recibidos a satisfacción a SANDY VARGAS, TELEFONO: 3213673837, en las condicones solicitadas

SOPORTE FOTOGRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL

Se anexa en documento adjunto al presente.

RELACION DEL PERSONAL DEL OPERADOR LOGISTICO

Elaboró Ejecutivo operador	Aprobó (Coordinador operador)	Observaciones
Nombre	Nombre	
Daniela Molina Ramirez	**Maria Angelica Mora Roncancio**	
		