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

	No. EVENTO Sec General	**ss 136**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**237**

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	Mesa de Trabajo MDPEV
Dependencia responsable del evento	OFICINA CONSEJERÍA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN

Fecha Inicio	jueves, 20 de agosto de 2026	**Fecha fin**		20/08/2026
Hora de Inicio Día 1	11:00	**Hora de Fin Día 1**		13:00
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**		
Lugar del Evento	Edificio Sabanas Oficina 208 calle 12b #9-33	**Dirección lugar del evento**		Edificio Sabanas Oficina 208 calle 12b #9-33

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).	Lugar de entrega: Edificio Sabanas Oficina 208 calle 12b #9-33 Hora: 11:00 am Recibe: Karen Rodríguez - 3202731004 Deben ser entregados con productos de panadería salado y bebida malteada	25	1	20/08/2026

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

NO SE RELACIONA PERSONAL YA QUE SOLO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LOS REFRIGERIOS

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

El dia 20 de agosto, se realizó la entrega de refrigerios Tipo A en el lugar y horario previamente solicitado, garantizando el cumplimiento de las medidas sanitarias 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. 136** fueron entregados y recibidos a satisfacción a KAREN RODRIGUEZ, TELEFONO:3202731004, 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	
DANIELA MOLINA RAMIREZ	**Maria Angelica Mora Roncancio**	
		