RECIBO A SATISFACCIÓN OPERADOR LOGÍSTICO
ASOCIACIÓN HOGARES SI A LA VIDA

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 81.1

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	**SS02-IBO**	**Número RP**	**1035**				
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE INNOVACIÓN PÚBLICA IBO				
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Intervenciones reto GovTech Residuos				
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	19/06/2026	**FECHA FINAL**	19/06/2026	**HORA INICIAL**	07:00 a. m.	**HORA FINAL**	01:00 p. m.
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			SuperCADE de la 30 - Av Cra 30 #25 - 90				
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		ALEJANDRA RODAS GAITER				
	CARGO		SUBSECRETARIA DISTRITAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL				
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		NATALIA RODRIGUEZ TRIANA				
	CARGO		SUBDIRECTORA TECNICA DE INNOVACIÓN PÚBLICA IBO				
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		Ana María Vargas Duque				
	CARGO		Contratista				
	NÚMERO DE CONTACTO		3003763574				
	DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE INNOVACIÓN PÚBLICA iBO / DIRECCIÓN DISTRITAL DE INNOVACIÓN PÚBLICA Y GOBIERNO ABIERTO				

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**
507	Impresión carta Tamaño 21.59*27.94 a 4*0 tintas en propalcore o similar	Unidad	19/06/2026	4	1	N/A
15	Estación de Café Simple Café, tinto, aromática o té servido en vaso biodegradable de 4 oz. Agua servida en vaso biodegradable de 10 oz. 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	19/06/2026	100	1	N/A
500	Paquete de 100 Stickers adhesivos personalizables, fabricados en materiales diversos como vinilo laminado o papel esmaltado (propalcote 75 g/m²), disponibles en múltiples formas (circulares, rectangulares u otras) y tamaños (desde 1 cm de diámetro hasta 20 cm o personalizados). Impresos en policromía (4x0 tintas) o con tintas específicas según el diseño requerido. Incluyen opciones de acabado como laminado, protección UV o diseños a color directo (rojo, verde, amarillo, azul). Especificaciones como cantidad, material y características adaptables según las necesidades. Ofertar precio con Condiciones Plenas de Entrega y Uso	Unidad	19/06/2026	1	1	N/A
521	Impresión tabloide bond Tamaño 28*43 4*4 tintas en bond	Unidad	19/06/2026	13	1	N/A
206	Exposición impresa en lona (cartelería) (por día) (m²). Incluye transporte, instalación, desinstalación y limpieza.	METRO CUADRADO	19/06/2026	4	1	N/A
476	Producción de habladores para mesa según arte entregado por la entidad. Dimensiones: 20 cm de ancho x 15 de alto Material poliestireno autosportable con vinilo adhesivo	Unidad	19/06/2026	8	1	N/A
272	Escarapela en propalcote 240 gr 14 cm x 9 cm con funda y cinta sin marcar	UNIDAD	19/06/2026	6	1	N/A
585	Mesero Personal con certificación en manipulación de alimentos, excelente presentación personal y vestimenta acorde con el tipo de evento, conforme a las instrucciones de la entidad. Debe contar con actitud de servicio, conocimientos básicos en cocina y protocolo. La cantidad de meseros se determinará según las necesidades específicas del servicio, siguiendo estas recomendaciones generales: *Estación de café o refrigerios tipo buffet: 1 mesero por cada 25 a 30 personas. *Refrigerios servidos a la mesa: 1 mesero por cada 15 a 20 personas. *Almuerzos y cenas servidos a la mesa: 1 mesero por cada 8 a 12 personas. *Almuerzos o cenas tipo buffet: 1 mesero por cada 20 a 25 personas. *Incluye transporte y disponibilidad en el lugar indicado por la entidad.	TURNO DE 6 HORAS	19/06/2026	1	1	N/A

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	
Ana María Vargas D.	JC
Firma responsable del evento	**Firma responsable del evento**
Nombre: Ana María Vargas Duque **Telefono:** 3003763574 **Dependencia:** Subdirección Técnica de Innovación Pública iBO	**Nombre: JUAN PABLO CLAVIJO** **Telefono: 3204551535** **ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**