NIT 900.175.374-5

RECIBO A SATISFACCIÓN OPERADOR LOGÍSTICO
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 334

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	**SS13 OCDRI**	**Número RP**	**1044**						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Apoyo logístico Reforma Tributaria, Inversión Extranjera y Competitividad Concejo de Bogotá D.C.						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	8/09/2026	**FECHA FINAL**	8/09/2026	**HORA INICIAL**	10:00:00 a. m.	**HORA FINAL**	3:00:00 p. m.		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Concejo de Bogotá						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		JIMENA NIÑO CÁCERES						
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES						
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		MARIANA CORREDOR OJEDA						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		JUAN PABLO SANDOVAL						
	CARGO		ENLACE OFIC JURIDICA SGAMB CONCEJO DE BOGOTA						
	NÚMERO DE CONTACTO		310 5844361						
	DEPENDENCIA		OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES						

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**
11	Almuerzo o Cena Ejecutivo:Incluye puesto por persona con: plato base, plato fuerte, plato sopa, vaso largo o de jugo, copa de agua, tenedor fuerte, cuchillo fuerte, tenedor o cuchara de entrada, plato postre y cuchillo de untar (según corresponda). Sopa: cereal, crema, verduras o consomé. Proteína. Dos porciones de carbohidrato. Regulador. Bebida. Postre. Incluir 5 opciones de menú (una vegetariana y/o vegana y/o vegana). Atender solicitudes de enfoque diferencial cuando así lo requiera la Entidad. Incluye transporte, menaje y servicio (servicio en plato o dispuesto sobre mesa de estación de servicio, según necesidad de la Entidad). Servicio-cocina: persona encargada de mise en place, porciona y emplata.	UNIDAD	08/09/2026	164	1	140 menus (Remitir dos alternativas para elegir una) 10 menus vegetarianos (Remitir dos alternativas para elegir una)
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	08/09/2026	11	1	Remitir el listado del personal que ingresará al Concejo de Bogotá al responsable del Evento .

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**
Firma responsable del evento	**Firma responsable del evento**
Nombre: JUAN PABLO SANDOVAL **Telefono: 310 5844361** **Dependencia: ENLACE OFIC JURIDICA SGAMB CONCEJO DE BOGOTA**	**Nombre: MARIANA CORREDOR OJEDA** **Telefono: 300 5304023** **Dependencia: ENLACE OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES**

RECIBE	**ENTREGA**
Firma responsable del evento	**Firma responsable del evento**
Nombre: ALEXANDRA ROMERO **Telefono: 3186807872** **Dependencia: APOYO A LA SUPERVISION SG**	**Nombre: LAURA VICTORIA PEÑARANDA** **Telefono: 3007076467** **ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**