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

	No. EVENTO Sec General	**SS18**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**366**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES
Nombre evento y/o actividad	|Apoyo Logístico |evento BID-SDIS|
Dependencia responsable del evento	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES

Fecha Inicio	martes, 22 de septiembre de 2026	**Fecha fin**	martes, 22 de septiembre de 2026
Hora de Inicio Día 1	6:30	**Hora de Fin Día 1**	8:30am
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**	
Lugar del Evento	Reunión virtual	**Dirección lugar del evento**	Reunión virtual

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
192	Servicio de interpretación simultánea inglés–español–inglés (por hora). Incluye intérpretes profesionales certificados, quienes podrán rotarse durante el tiempo de prestación del servicio según la duración y exigencia del evento. El servicio contempla interpretación en ambos sentidos (inglés español), y se prestará en el lugar indicado por la entidad, conforme a los requerimientos técnicos del evento.		2	1	22/09/2026

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

N/A

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

HOGARES SI A LA VIDA prestó el servicio en las condisiones solicitadas y los mismos fueron recibidos a satisfacción por parte del responsable del evento

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS AL O LOS RESPONSBALES DEL EVENTO: Yo Laura Peñaranda, manifiesto que los bienes y servicis objeto de la solicitud No. SS18 OAERG, fueron entregados y recibidos a satisfacción por VALENTINA NARANJO DUARTE con número de contacto 310 3452983, en las condiciones solicitadas.

SOPORTE FOTOGRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL

Se anexa en documento adjunto al presente.

RELACIÓN DEL PERSONAL DEL OPERADOR LOGÍSTICO

Elaboró Ejecutiva de Cuenta	Revisó Coordinadora	Observaciones
Nombre	Nombre	
LAURA PEÑARANDA	**MARIA ANGELICA MORA**	
		