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 366

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	**SS18**	**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 |evento BID-SDIS|						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	22/09/2026	**FECHA FINAL**	22/09/2026	**HORA INICIAL**	6:30:00 a. m.	**HORA FINAL**	8:30am		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Reunión virtual						
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**		VALENTINA NARANJO DUARTE						
	CARGO		CONTRATISTA						
	NÚMERO DE CONTACTO		310 3452983						
	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**
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.	HORA	22/09/2026	2	1	La traducción se realizará de manera virtual por zoom. Para mas información sobre el link de la reunión virtual por favor comunicarse con Valentina Naranjo al celular 310 3452983 quien estará acargo con el operador logístico los aspectos necesarios para la prestación de servicio.

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: VALENTINA NARANJO DUARTE **Telefono:** 310 3452983 **Dependencia:** OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES	**Nombre:** LAURA VICTORIA PEÑARANDA **Telefono:** 3007076467 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA