RECIBO A SATISFACCIÓN OPERADOR LOGÍSTICO
ASOCIACIÓN HOGARES SI A LA VIDA

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 398

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	SS02 SID	Número RP	1034				
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL				
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			"Taller de Artes Gráficas - Escuelas distritales de la localidad de San Cristóbal".				
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	30/09/2026	**FECHA FINAL**	30/09/2026	**HORA INICIAL**	8:00:00 a. m.	**HORA FINAL**	12:00 p. m.
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL CALLE 11 SUR # 1-60 ESTE				
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**		MARIA ANGELICA PUMAREJO				
	CARGO		SUBDIRECTORA DE LA SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL				
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		MARÍA CAMILA MENDIVELSO DUARTE				
	CARGO		CONTRATISTA				
	NÚMERO DE CONTACTO		3105796550				
	DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL				

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**
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).	UNIDAD	30/09/2026	22	1	
16	Estación de Café Break Café, tinto, aromática o té servido en vaso biodegradable de 4 oz. Agua servida en vaso biodegradable de 10 oz. Acompañado de galletas y colaciones. 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	30/09/2026	22	1	
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	30/09/2026	1	1	

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
CONCEPTO POR DOS TALLERISTAS, UNO ENFOCADO EN EDICIÓN DE CONTENIDOS Y OTRO CON ENFOQUE EN DISEÑO.	TALLERISTAS	30/09/2026	2	1	

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios completos y a satisfacción

RECIBE

MaríaCamila Mendivelso

Firma responsable del evento

Nombre: MARÍA CAMILA MENDIVELSO DUARTE
Telefono: 3105796550
Dependencia: SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL

JC

Firma responsable del evento

Nombre: JUAN PABLO CLAVIJO
Telefono: 3204551535
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA