



SOCIEDAD HOTELERA
TEQUENDAMA S.A.

SOLICITUD PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

NÚMERO DE SOLICITUD:		CONTRATO No. 0490/18
FECHA DE SOLICITUD:	03/10/2019	TIPO DE CONTRATO:
AREA SOLICITANTE:	GRUPO DE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE SOLICITANTE	EDNA JOHANA TAMAYO HURTADO	CÉDULA: 63.503.662
TELÉFONO FIJO Y CELULAR:	3424100 Ext. 1484	EMAIL: etamayo@mincultura.gov.co

INFORMACIÓN DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	Capacitación Violencia de Genero y Masculinidades Alternativas
FECHA DEL EVENTO:	22 y 29 de octubre de 2019
LUGAR DEL EVENTO:	Instituto Caro y Cuervo
DESCRIPCIÓN BREVE DEL EVENTO:	Dando cumplimiento al Plan Institucional de Capacitación se procede a desarrollar la Capacitación Masculinidades Alternativas dentro de la línea Violencia de Genero dirigido a los servidores públicos del Ministerio de Cultura.
OBJETIVO DEL EVENTO:	Capacitar a los servidores públicos en temas relacionados con Masculinidades Alternativas dentro de la línea Violencia de Genero
CONTACTO DEL EVENTO:	EDNA JOHANA TAMAYO HURTADO
TELÉFONO/CELULAR:	Tels: 3424100 ext. 1488 / 3183366590 EMAIL: etamayo@mincultura.gov.co

ALIMENTOS Y BEBIDAS					
Orden de Servicio (Uso PM):					
Dirección de entrega:					
Fecha y Hora del Servicio:					
Contacto para entrega:					
Teléfonos del contacto:					
Servicio/Menaje	Presupuesto	Cant	Tipo de Servicio	Hora	Observaciones / Justificación
Refrigerio AM		60		09:45	30 refrigerios para el día 22 de octubre y 30 para el día 29 de octubre
Refrigerio PM		60		02:45	30 refrigerios para el día 22 de octubre y 30 para el día 29 de octubre
Desayunos					
Almuerzo					
Cena					
Postres					
Pasabocas					
Cocteles					
Estación de Café automática					
Estación de Café atendida					
Otros:					

TIPO DE SERVICIO	DESCRIPCIÓN
Tipo buffet	Se dispone en una mesa de servicio, para entregar el producto al consumidor final.
Servido a la mesa	Entregado por el personal de servicio al comensal en la mesa donde se consumira los alimentos.
Empacado sin servicio	Producto empacado que se entrega al responsable del evento, no involucra personal de servicio.
Empacado con servicio	Producto empacado que se entrega al consumidor final por personal de servicio.

AYUDAS AUDIOVISUALES			
Dirección de Entrega:			
Fecha del Servicio:		Hora:	
Fecha Montaje:		Hora:	
Fecha Desmontaje:		Hora:	
Contacto para entrega:			
Teléfonos del Contacto:			
Descripción Técnica del Recurso o Servicio	Cantidad	Días	Observaciones / Justificación

MATERIAL IMPRESO Y PUBLICITARIO	
Dirección de Entrega:	

Fecha del Servicio:		Hora:	
Fecha Montaje:		Hora:	
Fecha Desmontaje:		Hora:	
Contacto para entrega:			
Teléfonos del Contacto:			

Producto	Detalle (troquelado, ensanduchado, argollado, cuerpos, etc.)	Cantidad	Tamaño / Material	Tintas	Observaciones / Justificación

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE: Recuerde por favor adjuntar el arte de cada pieza solicitada en formato ai, jpg y/o curvas, con el fin de evitar retrasos en el proceso de cotización. Si son camisas o chalecos, favor indicar las tallas requeridas.

REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS DE LA LOCACION

Espacios	Cant.	Capacidad
Salon Principal:		
Salon adicional:		

DISTRIBUCION

Espina de pescado	Aula en U	Auditorio	Mesa de trabajo
-------------------	-----------	-----------	-----------------

OBSERVACIONES

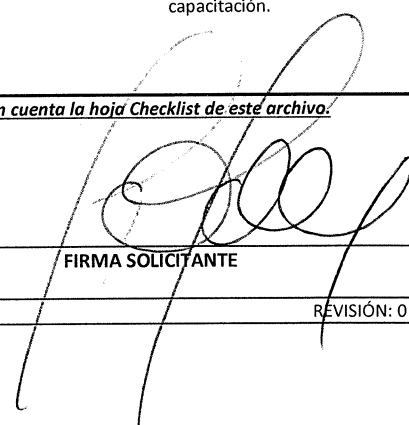
REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS DE TRANSPORTE

Transporte	Características	Cantidad	observaciones
Intermunicipal			
Local			
Taxi			
Van (15 p)			
Buseta (25 p)			
Bus (40 p)			
Transporte de Carga			

OTROS BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES / JUSTIFICACIÓN
2 Conferencistas ciento veinte (120)	Conferencistas para la capacitacion Refrigerios para el personal que participará de la jornada de capacitación.	Datos de Proveedor Talleristas:Fundación Colectivo Hombres y masculinidades Colombia Contacto: JOSE MANUEL HERNANDEZ Cel. 3146488684-3102592328 correo electronico: Josmaher5@gmail.com El valor a pagar por los conferencistas es de \$1.200.000 Datos Proveedor sugerido Refrigerios: Fundación Escuela Taller Contacto: IVONNE GOMEZ Tels: 3102901865

Para diligenciar este campo, favor tener en cuenta la hoja Checklist de este archivo.



 FIRMA SOLICITANTE

FECHA DE REVISIÓN: 0	REVISIÓN: 0
----------------------	-------------