ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	CÓDIGO: ADM-PR-09-FR-07
	SOLICITUD PARA SERVICIO DE TRANSPORTES	VERSIÓN: 1
		FECHA: 10/07/2025

Nombre del Evento	*Diligenciar el nombre del evento para el cual va a solicitar el servicio*	**Fecha(s) del Evento**	*DD/MM/AAA*

Información Administrativa y Financiera de la Solicitud

Área	
Dirección / Subdirección	
Nombre del Supervisor Técnico	*Nombre del supervisor técnico responsable del gasto*
Correo electrónico del Supervisor Técnico	*Correo electrónico del supervisor técnico responsible del gasto*
Nombre del Apoyo a la Supervisión Técnica	*Nombre del apoyo a la supevisión técnica del proyecto que realiza la solicitud*
Correo electrónico del Apoyo a la Supervisión Técnica	*Correo del apoyo a la supervisión técnica del proyecto que realiza la solicitud*
Fecha de la Solicitud	*Fecha en que se realiza la solicitud*
# Proyecto de Inversión / Funcionamiento	*Nro. del proyecto de inversión bajo el cual realiza la solicitud / Funcionamiento*
Nombre proyecto de Inversión / Funcionamiento	*Nombre del proyecto de inversión bajo el cual realiza la solicitud / Funcionamiento*
Objeto del Evento	*Diligenciar el objeto del evento para el que se solicita el presente servicio*
Justificación del evento dentro de su proyecto de inversión	*Breve párrafo con la justificación de la presente solicitud dentro del marco de su proyecto de Funcionamiento*
Meta asociada	*¿A qué meta va asociada la presente solicitud? / indicarr N/A si es Funcionamiento*
Presupuesto proyectado del servicio (de ítems que están en el	*$ -*
¿Su solicitud contiene ítems no previstos?	*SI o NO; si su respuesta es SI, tenga presente que debe proceder a paso de cotización con el proveedor*
Nro. de CRP de donde descarga recurso	*Relacione el # de CRP desde el cual se va a realizar la descarga presupuestal de la presente solicitud*

Información Técnica del a Solicitud

Fecha inicio de solicitud	*Diligencie fecha inicio del servicio*
Fecha fin de solicitud	*Diligencie fecha fin del servicio*
Nombre del responsable del evento / productor	*Nombre de la persona en campo que estará a cargo del evento*
Celular del responsable del evento / productor	*Número celular de la persona en campo que esta a cargo del evento*

NÚMERO CONSECUTIVO	FECHA(S)	NÚMERO DEL ÍTEM EN EL TARIFARIO	SUBCATEGORÍA DEL ÍTEM EN EL TARIFARIO	DESCRPCIÓN DEL ITEM EN EL TARIFARIO	INDICACIONES / DETALLES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
1					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
2					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
3					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
4					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
5					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
6					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
7					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
8					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
9					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
10					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
11					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
12					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
13					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
14					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
15					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
16					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
17					*Se anexa detalle operativo del servicio*	0		$0
COSTO TOTAL DE SOLICITUD								**$0**

Formato aprobado con rad. 20257100338373

Radicado: **20257100338373**
Fecha 07-07-2025 14:30

El Documento 20257100338373 fue firmado electrónicamente por:	
Jenny Alejandra Trujillo Diaz	**Contratista**, Oficina Asesora de Planeación, ID: 53077552, jenny.trujillo@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 10-07-2025 07:40:33
Sandra Patricia Castiblanco Monroy	**Directora de Gestión Corporativa y Relación con el Ciudadano**, Dirección de Gestión Corporativa y Relación con el Ciudadano, ID: 52100983, sandra.castiblanco@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 09-07-2025 12:47:26
Sandra Yaqueline Corredor Esteban	**Contratista**, Dirección de Gestión Corporativa y Relación con el Ciudadano, ID: 52128114, sandra.corredor@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 09-07-2025 12:41:14
Paola Andrea Ramirez Gutierrez	**Cordinadora de Grupo Interno de Trabajo de Servicios Administrativos**, Grupo Interno de Trabajo de Servicios Administrativos, ID: 52478000, paola.ramirez@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 08-07-2025 06:07:44

José Raúl Otálora Rincón	**Profesional Universitario**, Grupo Interno de Trabajo de Servicios Administrativos, ID: 79575765, jose.otalora@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 07-07-2025 14:43:17
764def546b16fe10e50141867aff64cc97605ac4dc55fe5a20fa078b567958e6 Codigo de Verificación CV: 692d0	