

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE	GESTIÓN ADMINISTRATIVA					CÓDIGO: ADM-PR-09-FR-05		
	SOLICITUD PARA SERVICIO DE HOSPEDAJE					VERSIÓN: 1		
						FECHA: 11/07/2025		
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 responsable 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 tarifario)		#¡REF!						
¿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								
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	FECHAS (Tenga en cuenta que este tarifario contiene muchas opciones de servicios; relacione la priemra fecha de hospedaje para reserva de habitaciones)	NÚMERO DEL ÍTEM EN EL TARIFARIO	SUBCATEGORÍA DEL ÍTEM EN EL TARIFARIO	DESCRPCIÓN DEL ÍTEM EN EL TARIFARIO	INDICACIONES / DETALLES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
1					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
2					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
3					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
4					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
5					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
6					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
7					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
8					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
9					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
10					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
11					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
12					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
13					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
14					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
15					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
16					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
17					Se anexa detalle operativo del servicio	0	\$	-
COSTO TOTAL DE SOLICITUD								\$ -