

Fecha de Solicitud	6/05/25	Tipo de Evento	Otro
Nombre(s) del(los) Proyecto(s)	Bogotá se Activa	N° Proyecto(s)	8155
Nombre Líder del Proyecto	Claudia Molina	Correo Articuladora del Proyecto	<a href="mailto:claudia.molina@vtrd.gov.co">claudia.molina@vtrd.gov.co</a>
Meta al que le aporta el evento (Si aplica)		Responsable Registro SIM (Si Aplica) y N° R SIM (Si aplica)	
Tipo de Entidad	Entidad Distrital	Nombre del ente del SND o Externo	
Nombre Responsable Eventos	Guillermo Andres Torres	Correo Responsable Eventos	<a href="mailto:guillermo.torres@vtrd.gov.co">guillermo.torres@vtrd.gov.co</a>

Otro(s) Escenario(s)	

ID	TIPO SERVICIO	CÓDIGO ÍTEM TARIFARIO	DESCRIPCION	HORAS, JORNADAS, RECORRIDOS Y/O DÍAS (UNIDAD DE MEDIDA)	CANT TOTAL	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA	OBSERVACIONES
----	---------------	--------------------------	-------------	--	------------	------------------------	---------------------	---------------

PAGO A TERCEROS					
ID	TIPO SERVICIO	CÓDIGO ÍTEM TARIFARIO	DESCRIPCION	VALOR BASE	OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_