|  |
| --- |
| **INFORMACION GENERAL DEL EVENTO** |
| 1. **DATOS GENERALES**
 |  |  |
| * 1. **Nombre del evento**
 |
|  |
| * 1. **Nombre de la Subdirección u Oficina que solicita el servicio**
 |
|  |
| * 1. **Nombre de la persona responsable del evento**
 |
|   |
| * 1. **Numero Celular de la persona responsable del evento**
 |
|   |
| * 1. **Dirección de entrega del servicio**
 |
|   |
| * 1. **Fecha del Evento**
 |
|  DD/MM/AÑO  |
| * 1. **Horario**
 |
|   |
| 1. **SALONES**
 |
|  |  |  |
| * 1. **Número de personas que asistirán al evento**
 |
|   |
| * 1. **Cantidad de horas que se requiere. Por favor seleccione con una x:**
 |
| Cuatro (4) horas |   |
| Ocho (8) horas |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ALIMENTOS**
 |  |  |
| * 1. **Seleccione la presentación de los alimentos requeridos**
 |
| Servidos en las instalaciones del proveedor (Salón) |   |
| Empacados |   |
| Servidos a la mesa fuera de las instalaciones del proveedor |   |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Tipo de Alimentos**
 | **3.3.Cantidad** |
| **Refrigerios** | Tipo 0 |   |
| Tipo 1 Normal |   |
| Tipo 1 Vegetariano |   |
| Tipo 1 Vegano |   |
| Tipo 2 Normal |   |
| Tipo 2 Vegetariano |   |
| Tipo 2 Vegano |   |
| Tipo 3 Normal |   |
| Tipo 3 Vegetariano |   |
| Tipo 3 Vegano |   |
| **Desayuno** | Tipo 1 Normal |   |
| Tipo 1 Vegetariano |   |
| Tipo 1 Vegano |   |
| Tipo 2 Normal |   |
| Tipo 2 Vegetariano |   |
| Tipo 2 Vegano |   |
| Tipo 3 Normal |   |
| Tipo 3 Vegetariano |   |
| Tipo 3 Vegano |   |
| **Almuerzo** | Tipo 1 Normal |   |
| Tipo 1 Vegetariano |   |
| Tipo 1 Vegano |   |
| Tipo 2 Normal |   |
| Tipo 2 Vegetariano |   |
| Tipo 2 Vegano |   |
| Tipo 3 Normal |   |
| Tipo 3 Vegetariano |   |
| Tipo 3 Vegano |   |
| **Otros Alimentos** | KIT de Hidratación |   |
| Porción de Queso |   |
| Porción de Fruta |   |
| Estación de Café |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:**
 |  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versión | Fecha | Descripción de la Modificación | Aprobado por |
| 1 | 05/09/2019 | Emisión Inicial del Documento | **Mónica Rubio Arenas**Subdirectora Corporativa y Asuntos Disciplinarios |

**APROBACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaborado por | **Validado por** | **Aprobado por** |
| Marcela Parra Meneses Contratista Corporativa y Asuntos Disciplinarios | **Ana Milena Álvarez** Contratista Oficina Asesora de Planeación**Eulin Gómez Páez**Contratista Corporativa y Asuntos Disciplinarios  | **Mónica Rubio Arenas**Subdirectora Corporativa y Asuntos Disciplinarios**Jorge Castro**Jefe Oficina Asesora de Planeación |