

M. Acute.  
7-9-18

 PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DE CHILE DIRECCION GENERAL DE PROGRAMAS ESPECIALES DE LA PRESIDENCIA FO-DPyD-DAF-04	<b>Dirección General de Programas Especiales de la Presidencia</b>	Fecha Revisión: Agosto 2018
		Versión: 04
Formulario de Solicitud de Bienes y Servicios		Páginas: 1

No. Solicitud: **QEC-09-2018-188**      Fecha de solicitud: **6/9/2018**

Solicitante (s): **Plan Nacional de Protección y Atención Integral a la Primera Infancia Qulsqueya Empeza Contigo**

Objeto de la compra: **contratación de hotel**

Descripción Producto: **3. Impulsada la implementación de la Ley para el reordenamiento del sector de primera infancia.**

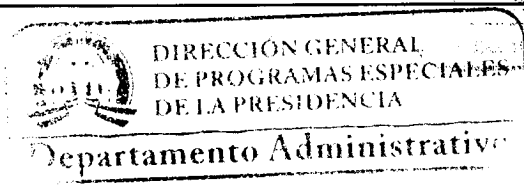
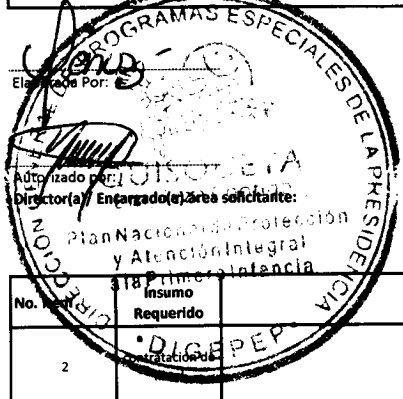
Descripción Actividad: **3.4 Realización de reuniones de la Comisión Técnica Presidencial de Atención Integral a la Primera Infancia**

Excepción: Marcar con una ( X )  
 Sí (  ): (Firma autorizada del Director General) \_\_\_\_\_

No. ítem	Estructura Programática	Insumo Requerido	Especificaciones del Insumo	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	2.2.5.1.01	contratación de hotel	Contratación de servicio en Hotel para Lanzamiento del Informe Lancet <b>Requerimiento:</b> 150 refrigerios ejecutivos y una estación líquida con te, café, leche y jugos naturales. <b>actividad:</b> lanzamiento informe Lancet <b>fecha:</b> miércoles 12 de septiembre 2018 <b>lugar:</b> Hotel Intercontinental.	und	150		
2			<b>Requerimiento para la contratación de alquiler de salón para banquete , Opciones para vegetarianos y con regímenes especiales.</b> una cena tipo buffet para 30 personas bebida: jugo natural, vino tinto/blanco Pantalla de 150" frontal paquete audio (bocina, microfono, ect) Video proyector podium centro florales pequeños para las mesas <b>actividad:</b> cena de intercambio de experiencia de Primera Infancia. <b>fecha:</b> jueves 13 de septiembre 2018. <b>hora:</b> 7:00pm	und	30		

*D/O Emmanuel Rodriguez*

Comentarios/ observaciones:



Verificado por: [Firma]  
 Dirección de Planificación y Desarrollo  
 Aprobado por: [Firma]  
 Encargado/a Administrativo

**Plan de Entrega Estimado**

No. ítem	Insumo Requerido	Especificaciones del Insumo	Cantidad Requerida	Lugar de Entrega	Fecha de Entrega	Hora de Entrega
2	contratación de hotel	VER DETALLES MAS ARRIBA Y ANEXOS.	según detalle	según programación	según detalle	según detalle

Aprobación: Sí (  )      No (  )

Observaciones:

Nombre y Firma  
 Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

Descripción de documentos ANEXOS:

MOS  
 07/09/18  
 3:23 pm