María E. Torres Tobos
C.C. 24.048.756

INDERCAS
RECIBIDO CORRESPONDENCIA
20 OCT 2022
Hora: 4:55 No. Folios: 120
Rad. No: 2193 Firma:

Yopal, 18 octubre de 2022

Señores
INDERCAS
Ciudad

Ref. : Informe final contrato de prestación de servicios 106 de 2022.

Por medio de la presente me permito entregar el informe final para la liquidación de las actividades realizadas, según contrato de prestación de servicios 106 de 2022. Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN"

Atentamente,

María E Torres

MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS
Contratista.

Teléfono 312 354 73 85

Dirección Calle 17 #26-32 Yopal-Casanare

Email: castingyconvocatoriascasanare@gmail.com

EL SUSCRITO CONTRATISTA

MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS
C.C: 24.048.756

CERTIFICA QUE

Es de total veracidad, confiabilidad y responsabilidad absoluta, que toda la información presentada en el desarrollo y ejecución de las actividades suscritas dentro del contrato No. 0106 de 2022 cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN", para el proceso de verificación como son: Acta de reunión informativa, Consentimientos informados, Póliza de viaje entregada por la Liga, planillas de control de servicios, Recibos de cancelación del valor de inscripción, Certificación de participación expedida por la organización del evento, Certificación de cumplimiento expedido por la Liga, Informe técnico del evento, Informe administrativo, financiero y ejecutivo, Certificación de veracidad, Registro fotográfico y demás formatos establecidos por el INDERCAS, durante el periodo de ejecución del contrato del 23/08/2022 al 06/09/2022, son legítimas y tomadas durante la ejecución del mismo.

Con la firma de la presente certificación acepto y doy fe de la veracidad de la información y me acuso a las implicaciones legales que tienen la falsedad de información.

Se expide en el municipio de Yopal, a los 09 días del mes de septiembre del 2022.

Firma:

María E Torres

MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS
C.C: 24.048.756 Santa Rosa de Viterbo
No. Contrato: 0106 de 2022

INDERCAS
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE

INFORME ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y EJECUTIVO
FO-A-GCC-29
24-09-2018
Version 02

ENTIDAD O CONTRATISTA QUE EMITE EL INFORME	PARCIAL		FINAL	X

CONTRATO N°	106	FECHA DE FIRMA:	DIA	18	MES	8	AÑO	2022
CONVENIO N°		FECHA DE INICIO:	DIA	23	MES	8	AÑO	2022

PERIODO DEL INFORME		FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	20/10/2022
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN		
PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE(15) DIAS		
FORMA DE PAGO	Ciento por ciento (100%), del valor del contrato previa certificación a satisfacción por el supervisor, de la liquidación final del contrato, previa presentación del informe final técnico y financiero a entera satisfacción y la certificación donde se verifique el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones con el sistema de seguridad social y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) a que haya lugar.		

FECHA Y NÚMERO COMPROBANTE INGRESO A ALMACÉN	23/08/2022 Nº 1192.64.1.202200015
VALOR TOTAL	$ 22.476.000,00
APORTES POR INDERCAS	$ 22.476.000,00
RECURSO DESEMBOLSADO POR INDERCAS	0
RECURSO PENDIENTE POR DESEMBOLSO	0
RECURSO EJECUTADO	$ 22.476.000,00
RECURSO PENDIENTE POR EJECUTAR	0
APORTE DE LA ENTIDAD PARA EL CONTRATO	0
RECURSO COMPROMETIDO	0
RECURSO PENDIENTE POR COMPROMETER	0

OBLIGACIONES (Ver Clausula del contrato o Convenio)

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Servicio de alimentación para la participación de la Liga de Taekwondo de Casanare en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022. Se tiene previsto de 1 a 20 servicios por cada tiempo de comida (desayuno, almuerzo y cena) es decir 3 servicios de alimentación para cada participante diarios, durante 6 días para un total de 360 servicios de alimentación, para los días del desarrollo del evento en la ciudad de Sogamoso. El número de servicios será autorizado por la liga de Taekwondo de Casanare e Indercas. Se debe tener en cuenta que el total de servicios podrá disminuir como consecuencia del flujo de inscripción y participación. El servicio de alimentación debe ser entregado en restaurante, según sea el requerimiento de la Liga de Taekwondo de Casanare e Indercas. El servicio de alimentación deberá ser suministrado en sitios que cuenten con licencia sanitaria vigente y demás documentos legales aplicables a esta clase de establecimientos, incluyendo las medidas de bioseguridad para el manejo de prevención del contagio covid-19. El servicio de alimentación se prestará de acuerdo a la minuta anexa que hace parte integral de los estudios previos, donde se detalla claramente el grupo, la preparación, los gramos, centímetros cúbicos, cantidad de productos, medida por día, entre otros. Los servicios de alimentación no pueden retrasarse para su entrega más de 4 horas contadas desde su elaboración y se deberá conservar la cadena en caliente. Todo el personal que prestará los servicios de alimentación deberá seguir las normas de aseo, higiene y urbanidad exigidas para la manipulación de alimentos. Los servicios de alimentación no podrán ser prestados con ninguna persona que se sepa o sospeche que padezca de una enfermedad susceptible de transmitirse por los alimentos, o que sea portadora de una enfermedad semejante, o que presente heridas infectadas, irritaciones cutáneas infectadas o diarrea. Para el servicio de alimentación los horarios para la atención de los usuarios se acordarán con la Liga de Taekwondo de Casanare e Indercas, pero oscilarán, desayuno 5:30 a 9:30 a m, almuerzo 11:30 a.m. a 3:00 p.m y cena 5:30 a 10:00 p.m. Para el reconocimiento del pago de la alimentación, se hará por intermedio del conteo de firmas plasmadas en las planillas de control suministradas por Indercas y diligenciadas por el Contratista. detallando claramente la fecha de lo certificado, solo se reconocerá una firma por servicio, es decir no se contabilizarán dos o más servicios que presente una sola firma, estén tachados o ilegibles o las firmas no correspondan a titular (Una sola persona no podrá firmar por todos), para las personas que manifiesten no saber firmar se imprimirán las huellas digitales o plantares del beneficiario, en casos eventualmente excepcionales, se reconocerá los servicios por intermedio de actas debidamente motivadas, autorizadas, justificadas y firmadas por el Supervisor de Indercas y la organización o liga. Certificación de participación expedida por la organización y certificación de cumplimiento expedida por la Liga.	Se suministraron en total 360 servicios de alimentación para la Delegación de Taekwondo de Casanare, teniendo en cuenta las especificacines técnicas, el cronograma y las fechas por el representante de la delegación durante el desplazamiento. El servicio de alimentación se prestó los dias 23,24,25,26,27 y 28 de agosto de 2022.	100%

Servicio de alojamiento para la participación de la Liga de Taekwondo de Casanare en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022. Prestar de 1 a 20 servicios de alojamiento por noche, durante 6 noches para un total de 120 servicios de alojamiento en establecimientos comerciales dedicados al sector hotelero, en la ciudad de Sogamoso, dicha cantidad podrá variar como consecuencia del flujo de inscripción y participación en el evento. La fecha y el número de servicios serán autorizados por INDERCAS y la liga de Taekwondo de Casanare. El servicio de alojamiento es en acomodación máximo de dos personas por habitación con baño privado y servicio de televisión. En hoteles mínimos de 3 estrellas, no se aceptan los denominados residencias o moteles; la distribución de las habitaciones se hará por género y una persona por cama, cumpliendo los protocolos de bioseguridad, en la fecha determinada por la liga de Taekwondo de Casanare. Para el reconocimiento del pago del alojamiento, se hará por intermedio del conteo de firmas plasmadas en las planillas de control suministradas por Indercas y diligenciadas por el Contratista, detallando claramente la fecha de lo certificado; solo se reconocerá una firma por servicio, es decir no se contabilizarán dos o más servicios que presente una sola firma, estén tachados o ilegibles o las firmas no correspondan a titular (Una sola persona no podrá firmar por todos), para las personas que manifiesten no saber firmar se imprimirán las huellas digitales o plantares del beneficiario, en casos eventualmente excepcionales, se reconocerá los servicios por intermedio de actas debidamente motivadas, autorizadas, justificadas y firmadas por el Supervisor de Indercas y la organización o liga, certificación de participación expedida por la organización y certificación de cumplimiento expedido por la Liga.	Se prestaron 120 servicios de alojamiento durante el evento para la Delegación de Taekwondo de Casanare (6 noches), teniendo en cuenta las especificacines técnicas, el cronograma y las fechas por el representante de la delegación. Llegando el 23 de agosto 2022 y saliendo el 28 de agosto 2022.	100%
Servicio de Transporte Terrestre interdepartamental: Realizar y garantizar en total cuarenta (40) desplazamientos de transporte terrestre interdepartamental para la delegación de la liga de Taekwondo de Casanare, desde la ciudad de Yopal a la ciudad de Sogamoso y regreso, veinte (20) servicios por trayecto (ida o regreso), para la participación en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022. El servicio se debe prestar por empresas de servicio público, que cumplan con la documentación exigida por la normatividad y reglamentación vigente. Para el transporte de personal a nivel interdepartamental. El servicio se debe prestar bajos las medidas y protocolos de bioseguridad para el manejo de prevención del contagio covid-19 El contratista debe asumir bajo su absoluta responsabilidad laboral la totalidad de la carga salarial y prestacional de acuerdo con las normas legales vigentes, del personal que se requiera para la ejecución del Contrato. Prestar los servicios de transporte según ESPECIFICACIONES TÉCNICAS detalladas en el presente estudio previo. De acuerdo al cronograma y fechas establecidas por la Liga de Taekwondo de Casanare e INDERCAS. Mantener vigente durante la ejecución del contrato las pólizas de seguro obligatorio SOAT, responsabilidad civil contractual y extracontractual (RCE) por daños a cosas y/o personas y por muerte de personas incluido el conductor, revisión técnico mecánica, licencia del conductor; así mismo debe estar en perfectas condiciones mecánicas, eléctricas, de tendido de lla Disponer de un parque automotor suficiente para cubrir los recorridos en caso de fallas mecánicas, el tiempo aproximado de respuesta para el cambio de un vehículo por falla mecánica y/o accidente de tránsito no debe superar una (1) hora y este debe ser con iguales características a las estipuladas inicialmente. El contratista debe prever la salida de los vehículos desde Yopal a Sogamoso y de regreso a la ciudad de Yopal, de acuerdo a los lineamientos del ministerio de transporte e invias y asegurar que el estado de movilidad durante el viaje sea exitoso y sin percances, para garantizar la participación de la liga de Taekwondo de Casanare en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, de acuerdo a las fechas del evento. Determinar el cronograma de salida y regreso para la participación en el evento antes mencionado, coordinado con el Indercas y la Liga de Taekwondo, de acuerdo al estado de movilidad en las vías en la ruta Yopal – Sogamoso y viceversa. Garantizar el manejo de los protocolos de bioseguridad, el distanciamiento social y los protocolos de asepsia para evitar la propagación del virus, respecto a la emergencia sanitaria del COVID-19, en vehículos con los cuales se prestará el servicio de transporte, de acuerdo a lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Ministerio del Transporte Salud y demás instancias del orden nacional, regional, departamental o municipal, que tengan que ver o incidan el tema del servicio Para el servicio de transporte terrestre el reconocimiento del pago se hará por intermedio del conteo de firmas plasmadas en las planillas de control suministradas por INDERCAS y diligenciadas por el Contratista, en las cuales se detallará claramente la fecha de lo certificado; solo se reconocerá una firma por servicio, es decir no se contabilizarán dos o más servicios que presente una sola firma, estén tachados o ilegibles o las firmas no correspondan al titular (Una sola persona no podrá firmar por todos). Para las personas que manifiesten no saber firmar se imprimirá las huellas digitales o plantares del beneficiario, en casos eventualmente excepcionales.	Se presto el servicio de transporte Yopal - Sogamoso (23/08/2022) y Sogamoso-Yopal (28/08/2022), fueron 20 servicios por cada ruta mencionada.	100%

UNIFORME DE COMPETICIÓN DE TAEKWONDO PARA CABALLERO: Uniformes de competición para Taekwondo tipo dobok, marca avalada por la Federación Colombina de Taekwondo, fabricado en tejido nuevo ultra ligero, con tejido ultra transpirable en los hombros y en la parte superior trasera del pantalón. Que consta de: - Pantalón ancho con cintura elástica. 100% poliéster tejido elástico en rombo de la entrepierna del pantalón para mayor libertad de movimiento, proporcionando máximo rendimiento durante la competición. Bordado W.T en piernas. - Chaqueta ancha con tejido ultra transpirable en los hombros Bordado W.T en mangas . WT - DOBOK COMPETICIÓN DOBOK WT "ULTRA". Las tallas desde la 1 a la 6 y el diseño avalados por la Liga e Indercas.	Se entregaron7 NIFORMES DE COMPETICIÓN DE TAEKWONDO PARA CABALLERO: Uniformes de competición para Taekwondo tipo dobok, marca avalada por la Federación Colombina de Taekwondo. INGRESO ALMACEN 23/08/2022 N° 1192.64.1.202200015	100%
UNIFORME DE COMPETICIÓN PARA DAMA: TAEKWONDO: Uniformes de competición para Taekwondo tipo dobok, marca avalada por la Federación Colombina de Taekwondo, fabricado en tejido nuevo ultra ligero, con tejido ultra transpirable en los hombros y en la parte superior trasera del pantalón. Que consta de: - Pantalón ancho con cintura elástica. 100% poliéster tejido elástico en rombo de la entrepierna del pantalón para mayor libertad de movimiento, proporcionando máximo rendimiento durante la competición. Bordado W.T en piernas. - Chaqueta ancha con tejido ultra transpirable en los hombros Bordado W.T en mangas . WT - DOBOK COMPETICIÓN DOBOK WT "ULTRA". Las tallas desde la 1 a la 6 y el diseño avalados por la Liga e Indercas.	Se entregaron 11 UNIFORMES DE COMPETICIÓN PARA DAMA: TAEKWONDO: Uniformes de competición para Taekwondo tipo dobok, marca avalada por la Federación Colombina de Taekwondo. INGRESO ALMACEN 23/08/2022 N° 1192.64.1.202200015	100%
Realizar y Garantizar la inscripción individual para la participación de la Liga de Taekwondo de Casanare para participar en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022. Inscripciones individuales: Realizar y garantizar la inscripción de 18 deportistas para la participación de la Liga de Taekwondo de Casanare en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, la cual se realizará ante el órgano deportivo organizador del evento.	Se realizaron 18 inscripciones individuales de la Liga de Taekwondo de Casanare en el Campamento Nacional G1 de 2022, en la ciudad de Sogamoso. Se anexa factua electrónica de venta TKD-37 correspondiente al pago de inscripción Campamento Nacional G1 Ranking.	100%
ANEXOS (registro fotográfico relacionando la actividad, la fecha y el lugar)		

Maria E Torres.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES COMPLETOS : MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS

C.C: 24,048,756 expedida en la ciudad de Santa Rosa de Viterbo-Boyaca

Lina paola Ampa B.

FIRMA SUPERVISOR DESIGNADO

NOMBRES COMPLETOS: Lina paola Ampa B.

C.C: 26431932

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 2247600

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Daniela Alvarez

Daniela Cataleya Alvarez Riaño
NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1.029.659.873.
NUMERO TEL O CELULAR: 3203559880

HUELLA



FIRMA: Yadid Riaño.

Yessy Yadid Riaño Balcarquer.
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 1115911477.
NUMERO TEL O CELULAR: 3203559880

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

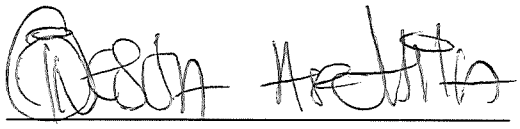
DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22'476.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	x	
HOSPEDAJE	x	
ALIMENTACIÓN	x	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		x
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		x
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	x	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		x
HIDRATACIÓN		x
INSCRIPCIÓN		x
OTROS		x

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: 

HUELLA 

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA: OLIVELLA STEFFANY ARCHILLA BERNAL
No D.I: 1.118.576.976
NUMERO TEL O CELULAR: 323.505 6299.

HUELLA

FIRMA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR:

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 224'76.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Melany Alejandra Alvarez Riaño.
Melany Alejandra Alvarez Riaño.
NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1.029.650 167.
NUMERO TEL O CELULAR: 300 7556798.

HUELLA



FIRMA: Yadid Riaño
Yessy Yadid Riaño Bohorquez.
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 1115911477.
NUMERO TEL O CELULAR: 320 3559880

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22 496.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Dayana Caceres

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR:

HUELLA



FIRMA: Claudia Caceres

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR:

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22496.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	x	
HOSPEDAJE	x	
ALIMENTACIÓN	x	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		x
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		x
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	x	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		x
HIDRATACIÓN		x
INSCRIPCIÓN		x
OTROS		

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Brayan

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA: Brayan Garrido Reyes
No D.I: 1106770327
NUMERO TEL O CELULAR: 3144634465

HUELLA



FIRMA: Rao Monica Reyes Ibarra.

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 65629009
NUMERO TEL O CELULAR: 3144634465

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22 476.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	x	
HOSPEDAJE	x	
ALIMENTACIÓN	x	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		x
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		x
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	x	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		x
HIDRATACIÓN		x
INSCRIPCIÓN		x
OTROS		

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Jhon Garrido

HUELLA



NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA: JHON Deiv. Garrido R
No D.I: 1106768757
NUMERO TEL O CELULAR: 3175847153

FIRMA: _____

HUELLA

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR:

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22476.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Emily Sofia Gonzalez

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1.175 856 246.
NUMERO TEL O CELULAR:

HUELLA



FIRMA: Yuoly Celus Gil

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR: 3123408744.

HUELLA



Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidós (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidós (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22'476.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Gabriela A Gonzalez

Gabriela A Gonzalez M.

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:

No D.I: 1031818795

NUMERO TEL O CELULAR: 3204477167

HUELLA



FIRMA:

Claudia Hendiveleo

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:

No D.I: 47395534

NUMERO TEL O CELULAR: 3204477167.

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22 496 000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		
UNIFORMES DE COMPETENCIAS		
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		
HIDRATACIÓN		
INSCRIPCIÓN		
OTROS		

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: LIDA HERNANDEZ

HUELLA



NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1074348414
NUMERO TEL O CELULAR: 3132560720

HUELLA

FIRMA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR:

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidós (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidós (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 2496.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	x	
HOSPEDAJE	x	
ALIMENTACIÓN	x	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		x
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		x
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	x	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		x
HIDRATACIÓN		x
INSCRIPCIÓN		x
OTROS		x

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Natalia A Hendiveleo
Natalia A Hendiveleo
NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1115851660
NUMERO TEL O CELULAR: 3228569874

HUELLA



FIRMA:
Claudia Hendiveleo
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 47395534
NUMERO TEL O CELULAR: 3204477167

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22'476.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		
UNIFORMES DE COMPETENCIAS		
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		
HIDRATACIÓN		
INSCRIPCIÓN		
OTROS		

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: FERNANDA NIÑO H.

HUELLA



NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR:

FIRMA: _____

HUELLA

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I:
NUMERO TEL O CELULAR:

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22 476.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Yandel Antonio Moreno Ramirez

HUELLA



NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1029663523
NUMERO TEL O CELULAR: 3225126342

FIRMA: Alberto Antonio Moreno A.

HUELLA



NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 9433824
NUMERO TEL O CELULAR: 3142567535

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22496.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: CamiloPerez

Fabián camilo Pérez Betancourt

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:

No D.I: 1013124777

NUMERO TEL O CELULAR: 3176962878

HUELLA



FIRMA:

Johanna Betancourt Galeano

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:

No D.I: 52975096

NUMERO TEL O CELULAR: 3203058967

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22 476.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	x	
HOSPEDAJE	x	
ALIMENTACIÓN	x	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		x
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		x
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	x	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		x
HIDRATACIÓN		x
INSCRIPCIÓN		x
OTROS		x

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Qajara Plazas

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA: Qajara fabiana Plazas
No D.I: 1123801 377
NUMERO TEL O CELULAR: 313 297 4193

HUELLA



FIRMA: Betty Plazas

Betty Yorlen Plazas Salamanca
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 47440 554
NUMERO TEL O CELULAR: 321 462 7465

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 224'76.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Juanita Rodriguez

Juanita Mariana Rodriguez Solano
NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1032944089
NUMERO TEL O CELULAR: 3144212963

HUELLA



FIRMA:

Jenny Alexandra Solano Ramirez
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 52397234 Bogota
NUMERO TEL O CELULAR: 3144212963

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22 476 000=

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

HUELLA



FIRMA: Cristhian Rubio

Cristhian Armando Rubio Romero
NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1029664086
NUMERO TEL O CELULAR: 3115740989

HUELLA



FIRMA: Arturo Rubio Portilla
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 7941910O
NUMERO TEL O CELULAR: 3144587852

ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 224'76.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	X
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Juliana Santamaria T.

Juliana Santamaria Trasbuña

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:

No D.I: 1029645213

NUMERO TEL O CELULAR: 3123656529

HUELLA



FIRMA: Beatriz Santamaria T.

Beatriz Santamaria Trasbuña

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:

No D.I: 63435981

NUMERO TEL O CELULAR: 3172388500

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22'496000=

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Gabriel Rodriguez
Gabriel Matias Rodriguez Solano
NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1020304661
NUMERO TEL O CELULAR: 3144212963

HUELLA



FIRMA:
Jenny Alexandra Solano Ramirez
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 52397 234
NUMERO TEL O CELULAR: 3144212963

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

VALOR DEL APOYO: 22496.000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	x	
HOSPEDAJE	x	
ALIMENTACIÓN	x	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		x
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		x
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	x	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		x
HIDRATACIÓN		x
INSCRIPCIÓN		x
OTROS		x

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

FIRMA: Cesar Silva

NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA: cesar silva
No D.I: 1118535906
NUMERO TEL O CELULAR: 3013258574

HUELLA



FIRMA: Shirley Ramos Echeverria

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE: Shirley
No D.I: 23195504
NUMERO TEL O CELULAR: 3134953597

HUELLA



ACTA DE REUNIÓN PARA SOCIALIZAR PARÁMETROS DE APOYO APROBADOS POR EL INDERCAS 2022.

Fecha: 20 de agosto de 2022 Hora: 6:00 am Lugar: coliseo bicentenario sede liga de taekwondo de Casanare

DEPORTE: TAEKWONDO

El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS suministra el apoyo económico para la participación de la liga de Taekwondo de Casanare, en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL. puntuable para Juegos Nacionales 2023, a la realizarse en la ciudad Sogamoso-Boyacá, los días veinte tres (23) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) al día veinte ocho (28) (año dos mil veintidos (2022) mes agosto (8) Discriminando el apoyo de la siguiente manera:

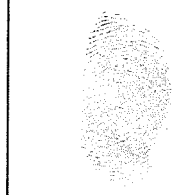
VALOR DEL APOYO: 22 496-000

TIPO DE APOYO	SI	NO
TRASPORTE	X	
HOSPEDAJE	X	
ALIMENTACIÓN	X	
ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		X
ALIMENTACIÓN DE VIAJE		X
UNIFORMES DE COMPETENCIAS	X	
UNIFORMES DE PRESENTACIÓN		X
HIDRATACIÓN		X
INSCRIPCIÓN		X
OTROS		X

Los abajo mencionados con firma, documento de identidad, número telefónico o celular y huella índice derecho certificamos que conocemos el valor del apoyo y discriminación del mismo suministrado por El Instituto para el deporte y la recreación de Casanare INDERCAS para el evento antes mencionado.

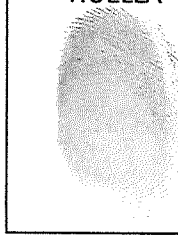
FIRMA: Salomé Tello Hernández
SALOME TELLO HERNANDEZ
NOMBRES Y APELLIDOS DEPORTISTA:
No D.I: 1029656803
NUMERO TEL O CELULAR: 3134560220

HUELLA



FIRMA:
DERNEY EFREN TELLO AMADO
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE O MADRE:
No D.I: 74.849.113
NUMERO TEL O CELULAR: 3114741159

HUELLA



MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Daniela Catalega Alvarez R. **D.I:** 1.029.659.873.

FIRMA: Daniela Alvarez **Teléfono o celular:** 320 355 9880

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Yessy Yadid Riaño Bohorquez.

D.I: 1115911477. **Teléfono o celular:** 320 355 9880.

FIRMA: Yadid Riaño

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Melany Alejandra Alvarez P. **D.I:** 1.029.650.167.

FIRMA: Melany Alvarez. **Teléfono o celular:** 300 7556798.

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Yessy Yadid Riaño Bohorquez.

D.I: 1 320 3559880 - 1115911477. **Teléfono o celular:** 320 355 9880

FIRMA: Yadid Riaño : 1115911477.

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: VANESSA STEFFANY ARCHILA ROPERO **D.I:** 1.118.576.976.

FIRMA: _____ **Teléfono o celular:** 323.505.6291.

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): _____

D.I: _____ **Teléfono o celular:** _____

FIRMA: _____

INDERCAS INDERCAS

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Braian Garrido Reyes **D.I:** 1106772022

FIRMA: Braian **Teléfono o celular:** 3217026245

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Rosa Monica Reyes.

D.I: 6'58 29009. **Teléfono o celular:** 3146344 65

FIRMA: Rosa Monica Reyes Ibarra.

INDERCAS INDERCAS

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Jhon Deiv. Garrido Reyes **D.I:** 1106768157

FIRMA: Jhon Garrido **Teléfono o celular:** 3145847754

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): _____

D.I: _____ **Teléfono o celular:** _____

FIRMA: _____

INDERCAS INDERCAS

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Emily Sofia Gonzalez **D.I:** T.775856.846.

FIRMA: EMILY SOFIA GONZALEZ. **Teléfono o celular:** 3123278664

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Yudy Teresa Gelus Gil

D.I: 23-794-408 **Teléfono o celular:** 3123408744

FIRMA: Yudy Gelus Gil

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Gabriela A Gonzalez H **D.I:** 1031818795

FIRMA: Gabriela G Hendivelso **Teléfono o celular:** 3204477167

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Claudia Hendivelso

D.I: 47395534 **Teléfono o celular:** 3204477167

FIRMA:

INDERCAS

INDERCAS

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Yandel Antonio Moreno R. **D.I:** 1029663523

FIRMA: _____ **Teléfono o celular:** 3225126342

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Gilberto Antonio Moreno A.

D.I: 91 9433824 **Teléfono o celular:** 3142567535

FIRMA: Gilberto Antonio Moreno Arismendy

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Fabián Camilo Perez **D.I:** 1013124777

FIRMA: CamiloPerez **Teléfono o celular:** 3162962878

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Johanna Betancourt

D.I: 52975096 **Teléfono o celular:** 3203058967

FIRMA:

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Yajaira fabiana Plazas S. **D.I:** 1123801 377

FIRMA: Yajaira Plazas **Teléfono o celular:** 313 297 4193

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): _____

D.I: _____ **Teléfono o celular:** _____

FIRMA: _____

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíqueia a continuación: Ninguno

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Juanita Rodriguez Sobno **D.I:** 1032944089

FIRMA: Juanita Rodriguez **Teléfono o celular:** 3144212963

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Jenny Sobno Ramirez

D.I: 52397234 **Teléfono o celular:** 3144212963

FIRMA:

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación: Ninguna

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Gabriel Matias Rodriguez S **D.I:** 1020304661

FIRMA: Gabriel Rodriguez **Teléfono o celular:** 3144212963

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Jenny Solano Ramirez

D.I: 52397234 **Teléfono o celular:** 3144212963

FIRMA:

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

Ninguna

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Dayana Michell Serna Caceres **D.I:** 1028661246

FIRMA: Dayana Caceres **Teléfono o celular:** 3224769310

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Claudia Caceres Rojas

D.I: 1116544322 **Teléfono o celular:** 3193157450

FIRMA: Claudia Caceres

MUNICIPIO: YOPAL	RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	CARGO: ENTRENADORA

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Cesar Daniel Silva G. **D.I:** 1118535906

FIRMA: Cesar Silva **Teléfono o celular:** 3013258574

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Shirley Gutierrez Cardenas

D.I: 23795504 **Teléfono o celular:** 3134953597

FIRMA: Shirley Ramona Gutierrez C.

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: SALOME TELLO HERNANDEZ **D.I:** 1029656803

FIRMA: _____ **Teléfono o celular:** 3134560220

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): DERNEY EFREN TELLO AMADO

D.I: 74.849.113 **Teléfono o celular:** 3114741159

FIRMA: _____

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: Juliana Santamaria Traslaviña **D.I:** 1029645213

FIRMA: Juliana Santamaria T. **Teléfono o celular:** 3123656529

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): Beatriz Santamaria Traslaviña

D.I: 63435981 **Teléfono o celular:** 3172388500

FIRMA: Beatriz Santamaria T.

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: FERNANDA NIÑO H **D.I:** 1118544378

FIRMA: FERNANDA NIÑO H. **Teléfono o celular:** 3118043256

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): _____

D.I: _____ **Teléfono o celular:** _____

FIRMA: _____

MUNICIPIO: YOPAL	**RESPONSABLE DEL GRUPO: LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA**
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2022	**CARGO: ENTRENADORA**

PARTICIPACION Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023

LUGAR Y FECHA: SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022

DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.- *Es la práctica deportiva de organización y nivel superiores. Comprende procesos integrales orientados hacia el perfeccionamiento de las cualidades y condiciones físico-técnicas de deportistas, mediante el aprovechamiento de adelantos tecnológicos y científicos*

Usted va a participar las diferentes competencias que se han programado en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior mantenga atento a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:

Si usted tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado a cerca de las Competencias que se van realizar en el evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022**, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable de mi estado actual de salud incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para mi participación de las diferentes Competencias programadas en el marco del evento Campamento Nacional 2022 G1 RANKING NACIONAL puntuable para Juegos Nacionales 2023, a realizarse en **SOGAMOSO – BOYACA LOS DÍAS 23 de agosto AL 28 de agosto de 2022,** y eximo al instituto de deporte y recreación de Casanare INDERCAS y la Gobernación de Casanare de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS.

NOMBRE Y APELLIDOS DEPORTISTA: LIDA HERNANDEZ **D.I:** 47439844.

FIRMA: LIDA HERNANDEZ **Teléfono o celular:** 3134560220

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y madre o cabeza de familia): _____

D.I: _____ **Teléfono o celular:** _____

FIRMA: _____

AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

Ninguna

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Dayana Michell Serna Caceres

No documento: 1028661246

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

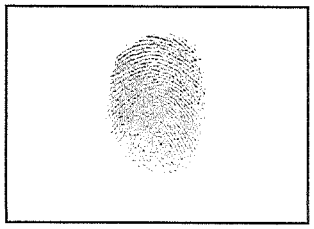
Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: EPS sanitas
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): Claudia Caceres Rojas

D.I: 1116544322 Teléfono o celular: 3193157450

FIRMA Y HUELLA: Claudia Caceres



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: GINESSA STEFFANY ARCHILA BERNAL

No documento: 1.118.576.976

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

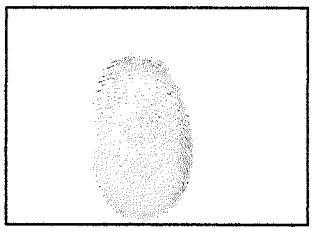
Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: CAPRECOCA
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): MARLEN BERNAL ROA

D.I: 52 620 422 Teléfono o celular: 3235056299

FIRMA Y HUELLA: GINESSA ARCHILA



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Emily Sofia Gonzalez Galvis

No documento: 1775856846 PTY

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

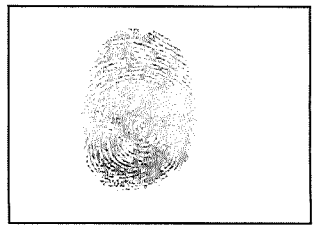
Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: Capresoca
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): Yudy Teresa Galvis G.

D.I: 23.794.418 Teléfono o celular: 3125408744

FIRMA Y HUELLA: Yudy Galvis G.



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Gabriela A Gonzalez Hendiveso

No documento: T.I 1038187795

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

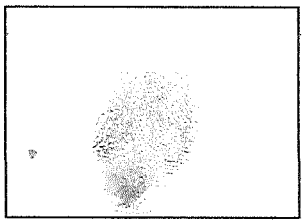
Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: Nueva EPS
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): Claudia Hendiveso

D.I: 4739553 Y Teléfono o celular: 3204477167

FIRMA Y HUELLA:



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Natalia Andrea Mendivelso

No documento: T-I 1115851660

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: Nueva EPS
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): Claudia Mendivelso

D.I: 47395534 Teléfono o celular: 3204477167

FIRMA Y HUELLA:



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Ynara Fabiana Plazas Salamanca

No documento: 1.123 801 377

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: Nueva EPS
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): Betty Yorlen Plazas Salamanca.

D.I: 47.440 554 Teléfono o celular: 321 462 74 65

FIRMA Y HUELLA



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Cristhian Armando Rubio Romero

No documento: T.I. 1029664086

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: Coosalud
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): Arturo Rubio Portilla

D.I: CC 7941910O Teléfono o celular: 3144587652

FIRMA Y HUELLA:



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Cesar Daniel Silva Gutierrez

No documento: 1.118535906.

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

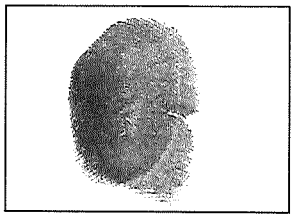
Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS: E.P.S. Sanitas
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): Shirley Ramona Gutierrez C.

D.I: 23'795.504 Teléfono o celular: 3134953597.

FIRMA Y HUELLA: Shirley Ramona Gutierrez



AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Señores padres de familia:

Su Hijo/Hija va a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, tenga en cuenta que estará realizando rutinas diferentes a las habituales, desde un trasporte, cambios de clima, jornadas extensas, compartir con personas procedentes de diferentes zonas del país; lo cual seguramente le generaran estímulos diferentes a su cuerpo físico como emocional, por consecuencia esto puede producir algún nivel de riesgo y cambio en su estado actual de salud.

Por lo anterior los delegados o personas a cargo deben estar atentos a cambios en su salud de inmediato debe informar a las personas responsables y competentes más cercanas.

Si se consume diariamente medicamentos de control, no olvide hacerlo durante los días de competencia, agradecemos su consideración y honestidad con nosotros y consigo mismo frente al estado óptimo de su salud.

TENGA EN CUENTA:
Si su Hijo/hija tiene o presenta alguna condición de salud, que le limitan realizar alguna de las actividades programadas, especifíquela a continuación:

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres y apellidos completos del deportista: Jhon Deiv. Garrido Reyes

No documento: 1106768757

Manifiesto que he sido informado acerca de las competencias a participar con la delegación de la Liga de Taekwondo de Casanare que se han programado en CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, lo cual está bajo mi responsabilidad absoluta cualquier manifestación o cambio desfavorable en el estado actual de salud de mi Hijo/Hija, incluso la muerte.

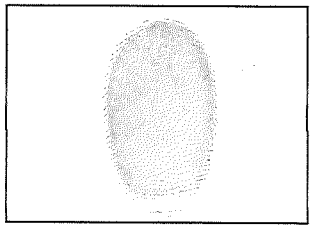
Doy mi consentimiento para su participación de mi Hijo/Hija en las diferentes Competencias a participar programadas en el marco del participar con la delegación de la Liga de taekwondo de Casanare en las diferentes competencias que se han programado en el CAMPAMENTO NACIONAL 2022 RANKING NACIONAL G-1, a realizarse en la ciudad de Sogamoso del 23 al 28 de agosto del año 2022, y eximo a la Liga de Taekwondo de Casanare, a los organizadores y patrocinadoras del evento de las responsabilidades que puedan ir más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a la EPS con afiliación vigente.

Certifico que mi hijo/hija tiene afiliación vigente a la EPS/ARS:_____
(Anexo certificación vigente de EPS)

NOMBRE Y APELLIDO (Padre y/o madre de familia): _____

D.I:_____ Teléfono o celular: _____

FIRMA Y HUELLA: Jhon Garrido



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit: 860.011.153-6

CORTO PLAZO INNOMINADO

Nro.3100023557-0

Anexo de Póliza nº 3

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
SUCURSAL CASANARE	24/08/2022	21/08/2022	28/08/2022	Motivo múltiple (SR)

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE **DOCUMENTO** NIT 8440030679

DIRECCIÓN CARRERA 25 Nº 14 - 65 **CIUDAD** YOPAL **TELÉFONO** 3134560220

ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO **BENEFICIARIOS** LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

PLANES CONTRATADOS

Amparos	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA ASEGURADOS
PLAN UNICO		
Muerte Accidental	$ 10.000.000,00	$ 300.000,00
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$ 10.000.000,00	$ 0,00
Gastos de Traslado por Accidente	$ 500.000,00	$ 0,00
Auxilio Funerario	$ 1.000.000,00	$ 0,00
Gastos Médicos por Accidente	$ 1.000.000,00	$ 0,00

Prima a Pagar $0

CONDICIONES PARTICULARES:

POR MEDIO DE LA PRESENTE PÓLIZA SE OTORGA COBERTURA PARA EL GRUPO ASEGURADO RELACIONADO A CONTINUACIÓN DURANTE LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:

MOTIVO DEL EVENTO: CAMPEONATO NACIONAL RANKING G1 CLASIFICATORIO A JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES.

TRAYECTO: : YOPAL - SOGAMOSO (BOYACA) - YOPAL

MEDIO DE TRANSPORTE: AUTOBUS

COBERTURA DEL EVENTO: DESDE LAS 00:00 DEL 22/08/2022 HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 28/08/2022

NUMERO DE ASEGURADOS: 20

LIMITE MÁXIMO POR EVENTO CATASTRÓFICO $30.000.000

ASEGURADOS: DE ACUERDO A RELACION ANEXA QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA.
* EL AMPARO DE GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE OPERA DE LA SIGUIENTE FORMA: SI COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE EL ASEGURADO, DENTRO DE LOS TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO (365) DÍAS COMUNES SIGUIENTES A LA FECHA DEL MISMO, SE VIERA PRECISADO A RECIBIR ATENCIÓN MEDICA, SOMETERSE A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, HOSPITALIZARSE O RECIBIR CUALQUIER CLASE DE ASISTENCIA MEDICA NECESARIA PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SU SALUD, POSITIVA, REEMBOLSARA EL VALOR DE DICHAS ASISTENCIAS HASTA EL MONTO SEÑALADO EN ESTE AMPARO.

SE ANEXA EL SIGUIENTE CLAUSULADO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE PÓLIZA
==========
Condiciones Generales de la Pólizas de Accidentes Personales Colectivos APCV000000000009-D00I 19-02-2021
19/02/2021-1423-P-31-APCV000000000009-D00I, 19/02/2021?1423?NT-P-31-APABV00000000006

DEFENSOR DEL CLIENTE: Ana María Giraldo Rincón
Carrera 11a # 96 - 51, Oficina 203 Teléfono 6016108161 - 6016108164
e-mail:defensordelcliente@positiva.gov.co

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LOS VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS (2022)

INTERMEDIARIOS			Distribución - Unión Temporal y/o Coaseguro		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PART
430075725	CANO MURILLO, CIELO MILENA	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR43
		Clasificación	Pública Clsificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS RAMOS COLECTIVOS	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
No. Documento: 8440030679
No. Poliza: 31000023557
Ramo: AP CORTO PLAZO
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 21/08/2022 **Hasta:** 28/08/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Género F/M	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Valor Asegurado	Observaciones	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa
1	JULIANA		SANTAMARIA	TRANSLAVIÑA	TI	1029645214	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
2	DAYANA	MICHELL	SERNA	CACERES	TI	1028661246	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
3	NATALIA	ANDREA	MENDIVELSO		TI	1115851660	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
4	GINNESA	STEFFANY	ARCHILA	BERNAL	TI	1118876976	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
5	BRAYAN		GARRIDO	REYES	TI	1106770322	1/02/2005	M	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
6	JHON	DEIVI	GARRIDO	REYES	TI	1106768157	1/02/2005	M	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
7	CESAR	DANIEL	SILVA	GUTIERREZ	TI	1118535906	1/02/2005	M	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
8	GABRIELA	ALEJANDRA	GONZALEZ	M	TI	1031818795	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
9	SALOME		TELLO	HERNANDEZ	TI	1029656803	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
10	GABRIEL	MATIAS	RODRIGUEZ	SOLANO	TI	1020304661	1/02/2005	M	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
11	YANDEL	ANTONIO	MORENO	RAMIREZ	TI	1029663523	1/02/2005	M	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
12	CRISTHIAN	ARMANDO	RUBIO	ROMERO	TI	1029664086	1/02/2005	M	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
13	MELANY	ALEJANDRA	ALVAREZ	RIAÑO	TI	1029650161	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
14	JUANITA	MARIANA	RODRIGUEZ	SOLANO	TI	1032944089	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
15	DANIELA	CATALEYA	ALVAREZ	RIAÑO	TI	1029659873	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
16	EMILY	SOFIA	GONZALEZ	GALVIS	TI	1115856846	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
17	LIDA	STELLA	HERNANDEZ	VELANDIA	CC	47439844	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
18	FERNANDA		NIÑO	HERNANDEZ	CC	1118544378	1/02/2005	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
19	YAJAIRA	FABIANA	PLAZAS	SALAMANCA	TI	1123801377	20/08/2004	F	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022
20	DANIEL	ESTIVEN	TORRES	HIDALGO	TI	1029652302	1/02/2005	M	22/08/2022	1	$10.000.000		28/08/2022

TOTAL FACTURADO **$300.000**

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

19/02/2021-1423-P-31-APCV000000000009-D001
19/02/2021-1423-NT-P-31-APABV00000000006



CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ POSITIVA, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN LA SOLICITUD PRESENTADA POR EL TOMADOR Y LAS SOLICITUDES INDIVIDUALES DE LOS ASEGURADOS, LAS CUALES SE INCORPORAN AL PRESENTE CONTRATO PARA TODOS SUS EFECTOS, SE OBLIGA A PAGAR LA CORRESPONDIENTE SUMA ASEGURADA, A LA REALIZACIÓN DE LOS RIESGOS AMPARADOS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA.

1. AMPAROS

BÁSICO. MUERTE ACCIDENTAL

2. AMPAROS ADICIONALES

2.1. INVALIDEZ ACCIDENTAL Y/O DESMEMBRACIÓN

2.2. GASTOS MÉDICOS

2.3. RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

2.4. AUXILIO FUNERARIO

2.5. GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE

3. EXCLUSIONES

3.1. ES EXCLUSIÓN ABSOLUTA DE ESTE SEGURO TODO HECHO QUE NO SEA CONSECUENCIA DIRECTA Y EXCLUSIVA DE UN ACCIDENTE DE ACUERDO CON SU DEFINICIÓN EN ESTE CONDICIONADO. NO CUBRE TRATAMIENTOS POR ENFERMEDADES FÍSICAS, MENTALES, TRATAMIENTOS PARA DESINTOXICACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS TOXICAS, ALCOHOL, DROGAS ALUCINÓGENAS, CURAS DE SUEÑO ENTRE OTROS.

3.2. SUICIDIO O SU TENTATIVA O LAS LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS CAUSADAS INTENCIONALMENTE A SÍ MISMO POR EL ASEGURADO, ESTANDO ESTE O NO EN USO NORMAL DE SUS FACULTADES MENTALES.

3.3. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS CUANDO EL ASEGURADO CONDUZCA CUALQUIER TIPO DE VEHÍCULO BAJO LA INFLUENCIA DE BEBIDAS EMBRIAGANTES O DROGAS ALUCINÓGENAS, ESTIMULANTES NO PRESCRITAS POR UN MÉDICO.

3.4. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS QUE OCURRA CUANDO EL ASEGURADO PARTICIPE EN COMPETENCIAS DE VELOCIDAD O HABILIDAD A NIVEL AFICIONADO O PROFESIONAL.

3.5. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS QUE OCURRAN CUANDO EL ASEGURADO PRACTIQUE DE MANERA PROFESIONAL (ENTRENAMIENTO O COMPETENCIAS) DEPORTES O ACTIVIDADES NOTORIAMENTE PELIGROSAS, LAS CUALES INCLUYEN PERO NO SE LIMITAN A: ESPELEOLOGÍA, BUCEO, ALPINISMO O ESCALAMIENTO DE MONTAÑAS, PARACAIDISMO, VUELO EN PLANEADORES, COMETA, MOTOCICLISMO, RAFTING, PUÉNTING, BUNGE JUMPING, CICLO MONTAÑISMO, RAPPEL, CANOTAJE, CUALQUIER MODALIDAD DE ESQUÍ, PATINAJE SOBRE HIELO, HOCKEY ASÍ COMO LA PRÁCTICA O ENTRENAMIENTO DE DEPORTES A NIVEL PROFESIONAL DE CUALQUIER NATURALEZA.

3.6. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS DEL ASEGURADO POR SU PARTICIPACIÓN ACTIVA EN RIÑAS, PELEAS O ACTOS ILÍCITOS, ASÍ COMO EN ACTIVIDADES ILÍCITAS O CONTRAVENCIONALES SIEMPRE QUE SE ENCUENTREN DESCRITAS COMO TALES EN NORMAS LEGALES O REGLAMENTARIAS.

3.7. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS CAUSADA POR OTRA PERSONA, CON ARMA DE FUEGO, CORTANTE, PUNZANTE O CONTUNDENTE, PUÑOS O PATADAS.

3.8. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS POR LOS ACCIDENTES SUFRIDOS POR EL ASEGURADO, DURANTE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS O COMO CONSECUENCIA DE ELLAS O LOS CAUSADOS POR TRATAMIENTOS MÉDICOS DE RAYOS X O CHOQUES ELÉCTRICOS, SALVO QUE OBEDEZCAN A LA CURACIÓN DE LESIONES PRODUCIDAS POR UN ACCIDENTE AMPARADO.

3.9. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS POR LOS ACCIDENTES CAUSADOS POR LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN ACTOS DE GUERRA DECLARADA O NO, CONMOCIÓN CIVIL, REVUELTAS POPULARES, MOTÍN, SEDICIÓN, ASONADA Y DEMÁS ACCIONES QUE CONSTITUYAN DELITO.

3.10. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS POR LOS ACCIDENTES OCASIONADOS POR EL USO POR PARTE DEL ASEGURADO DE AERONAVES Y ARTEFACTOS AÉREOS EN CALIDAD DE PASAJERO, PILOTO O TRIPULANTE, ESTUDIANTE DE PILOTAJE O MECÁNICO DE AVIACIÓN, SALVO QUE SE ENCUENTRE COMO PASAJERO DE UNA AEROLÍNEA COMERCIAL LEGALMENTE ESTABLECIDA O AUTORIZADA PARA EL TRANSPORTE REGULAR DE PASAJEROS.

3.11. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS POR LOS HECHOS COMO RESULTADO DE FISIÓN, FUSIÓN NUCLEAR O RADIOACTIVIDAD.

3.12. LA MUERTE Y/O LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS OCASIONADAS COMO CONSECUENCIA DE ENVENENAMIENTOS DE CUALQUIER ORIGEN O NATURALEZA NO ACCIDENTAL.

3.13. LAS PERTURBACIONES Y/O ENFERMEDADES MENTALES, SALVO QUE SURJAN COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE AMPARADO Y SE PUEDA COMPROBAR EN LA HISTORIA CLÍNICA EL NEXO DE CAUSALIDAD DE LA PERTURBACIÓN MENTAL CON EL ACCIDENTE.

3.14. LOS GASTOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE AMPARADO.

3.15. LOS GASTOS MÉDICOS OCASIONADOS POR ACCIDENTES DE TRABAJO RECONOCIDOS POR LAS ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES.

3.16. HOSPITALIZACIONESPOR INTENTO DE SUICIDIO, O LAS LESIONES CAUSADAS INTENCIONALMENTE A SÍ MISMO POR EL ASEGURADO, ESTANDO ESTE O NO EN USO NORMAL DE SUS FACULTADES MENTALES.

3.17. HOSPITALIZACIONES OCASIONADAS POR LESIONES PRODUCIDAS POR OTRA PERSONA INTENCIONALMENTE CON ARMA DE FUEGO, CORTANTE, PUNZANTE O CONTUNDENTE, PUÑOS O PATADAS.

3.18. PARA EL AMPARO DE RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN APLICA, ADEMÁS LAS SIGUIENTES EXCLUSIONES:

3.18.1 HOSPITALIZACIÓN COMO RESULTADO DEL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA), TAL COMO FUE

RECONOCIDO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD O CUALQUIER SÍNDROME O ENFERMEDAD DE TIPO SIMILAR BAJO CUALQUIER NOMBRE QUE TENGA Y QUE HAYA SIDO DIAGNOSTICADO POR UN MÉDICO O ESTABLECIMIENTO HOSPITALARIO LEGALMENTE CONSTITUIDO.

3.18.2 HOSPITALIZACIÓN PARA CHEQUEOS MÉDICOS DE RUTINA U OTROS EXÁMENES PREVIOS A LOS CUALES NO EXISTAN INDICACIONES DE TRASTORNOS DE SALUD.

3.18.3 HOSPITALIZACIONES Y/O CIRUGÍAS A CONSECUENCIA DE ENFERMEDADES Y/O PADECIMIENTOS CONGÉNITOS Y/O PREEXISTENTES AL INGRESO DEL ASEGURADO A LA PÓLIZA.

3.18.4 HOSPITALIZACIÓN DEL ASEGURADO EN UN CENTRO HOSPITALARIO QUE NO CUMPLA CON LA RESPECTIVA HABILITACIÓN CONFERIDA POR EL ENTE TERRITORIAL DE SALUD O QUE EL ASEGURADO NO SE ENCUENTRE BAJO LA ATENCIÓN Y CUIDADO DE UN MÉDICO AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN.

3.18.5 TODO CUIDADO AMBULATORIO PROVISTO EN EL CONSULTORIO DE UN MÉDICO.

3.18.6 HOSPITALIZACIONES PARA TRATAMIENTOS DE BELLEZA O CIRUGÍA CON FINES ESTÉTICOS Y/O SUS COMPLICACIONES.

3.18.7 EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO Y CONSULTAS MÉDICAS.

4. LIMITACIONES

4.1. **LÍMITES DE EDAD DE INGRESO Y PERMANECIA**

- EDAD MÍNIMA DE INGRESO: ESTIPULADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA ES DE DIECIOCHO (18) AÑOS CUMPLIDOS.
- EDAD MÁXIMA DE INGRESO: SERÁ DE SESENTA Y OCHO (68) AÑOS Y TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO DIAS (364) DÍAS. ESTIPULADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA
- EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA: SERÁ DE SESENTA Y NUEVE (69) AÑOS Y TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO (364) DÍAS. ESTIPULADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA

4.2. LA COBERTURA DE INVALIDEZ Y DESMEMBRACIÓN ACCIDENTAL NO SON ACUMULATIVAS. UNA VEZ INDEMNIZADO UNA SUMA ASEGURADA SEGÚN TABLA DE DESMEMBRACIÓN, SE DESCONTARÁ DEL VALOR ASEGURADO TOTAL. EN CASO DE CONFIGURARSE LA INVALIDEZ SE INDEMNIZARÁ LA PROPORCIÓN FALTANTE PARA COMPLETAR LA SUMA ASEGURADA.

4.3. UNA VEZ INDEMNIZADA LA INVALIDEZ AL CIEN PORCIENTO (100%) SE ENTIENDE COMO UN ANTICIPO DEL CIEN PORCIENTO (100%) DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO POR MUERTE ACCIDENTAL Y TERMINA LA RESPONSABILIDAD DE POSITIVA PARA LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL.

4.4. EN LA COBERTURA DE RENTA DIARIA DE HOSPITALIZACIÓN SE DETERMINARÁ UN DEDUCIBLE MÍNIMO DE DOS (2) DÍAS. SOLO A PARTIR DEL TERCER DÍA CONTINUO DE HOSPITALIZACIÓN SE GENERA DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN POR ESTE AMPARO.

4.5. EL TIEMPO MÁXIMO DE COBERTURA PARA RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN ES DE CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS AÑO VIGENCIA, EN UNO O VARIOS EVENTOS.

4.6. LA PRIMA MÍNIMA PARA LA PÓLIZA INDEPENDIENTEMENTE DE LA VIGENCIA CONTRATADA Y/O PERIODICIDAD DE PAGO ES EL EQUIVALENTE A UN CUARTO (1/4) DE SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.

5. DESCRIPCION DE LOS AMPAROS

5.1 MUERTE ACCIDENTAL

EN CASO DE MUERTE DE UNA PERSONA ASEGURADA, COMO CONSECUENCIA DIRECTA Y EXCLUSIVA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO POR ESTA PÓLIZA, POSITIVA PAGARÁ AL BENEFICIARIO O LOS BENEFICIARIOS, LA SUMA CONTRATADA COMO VALOR ASEGURADO PARA ESTE AMPARO, SIEMPRE QUE LA MUERTE SE HAYA PRODUCIDO CON OCASIÓN DEL ACCIDENTE Y DENTRO DE LOS TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO (365) DÍAS COMUNES SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DE ESTE.

5.2 INVALIDEZ ACCIDENTAL Y/O DESMEMBRACIÓN

POSITIVA PAGARÁ AL BENEFICIARIO LA SUMA CONTRATADA POR INVALIDEZ ACCIDENTAL, CUANDO A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE AMPARADO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, SE PRODUZCA LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL IGUAL O

SUPERIOR AL CINCUENTA PORCIENTO (50%), CALIFICADO POR AUTORIDAD COMPETENTE, TAL COMO ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (EPS), ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES (AFP), ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL), JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ Y/O JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ.

EN TODOS LOS CASOS SE AMPARA LA INVALIDEZ ACCIDENTAL, CUANDO LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ SE PRODUZCA DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, ASÍ COMO EL ACCIDENTE QUE DA ORIGEN A LA MISMA. UNA VEZ INDEMNIZADA LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTA COBERTURA DE INVALIDEZ TERMINA LA RESPONSABILIDAD DE POSITIVA.

EN LO QUE REFIERE A LA DESMEMBRACIÓN, CUANDO DENTRO DE LOS TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO (365) DÍAS COMUNES SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR ESTA PÓLIZA, EL ASEGURADO PADECIERE COMO CONSECUENCIA DE DICHO EVENTO ALGUNA DE LAS PÉRDIDAS O INUTILIZACIONES DESCRITAS EN ESTE NUMERAL, POSITIVA PAGARÁ, DE LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE AMPARO A LA FECHA DEL ACCIDENTE, LOS PORCENTAJES INDICADOS EN LA TABLA CONTENIDA EN ESTE NUMERAL, SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO SOBREVIVA DESPUÉS DE LA FECHA DEL ACCIDENTE AL MENOS DURANTE TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO; CUALQUIER OTRA PÉRDIDA NO DESCRITA EN ESTA TABLA, SERÁ PAGADA APLICANDO EL PORCENTAJE DE PÉRDIDA QUE SE DETERMINE CON EL MANUAL ÚNICO DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ EN LO QUE CORRESPONDE A DEFICIENCIAS:

CLASE DE PERDIDA	% DE LA SUMA A PAGAR
PARÁLISIS O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE.	100%
CEGUERA COMPLETA EN AMBOS OJOS.	100%
LA PÉRDIDA TOTAL E IRREPARABLE DE AMBOS PIES O AMBAS MANOS.	100%
SORDERA TOTAL BILATERAL.	100%
PÉRDIDA DEL HABLA.	100%
PÉRDIDA DEL BRAZO O DE LA MANO DERECHA.	60%
PÉRDIDA COMPLETA DE LA VISIÓN DE UN OJO.	50%
SORDERA TOTAL UNILATERAL.	50%
PÉRDIDA DEL BRAZO O DE LA MANO IZQUIERDA.	50%

CLASE DE PERDIDA	% DE LA SUMA A PAGAR
PÉRDIDA DE UNA PIERNA POR ENCIMA DE LA RODILLA.	50%
PÉRDIDA DE UN PIE.	40%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE LA CADERA.	30%
FRACTURA NO CONSOLIDADA DE UNA PIERNA.	30%
PÉRDIDA DEL DEDO PULGAR DERECHO.	25%
PÉRDIDA TOTAL DE TRES DEDOS DE LA MANO DERECHA (MEÑIQUE, ANULAR Y CORAZÓN) O LA PÉRDIDA DEL DEDO PULGAR.	25%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DEL HOMBRO DERECHO.	25%
COMO MÁXIMA INDEMNIZACIÓN POR TRASTORNOS EN LA MASTICACIÓN Y HABLA.	25%
PÉRDIDA DEL DEDO PULGAR IZQUIERDO	20%
PÉRDIDA TOTAL DE TRES DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA (MEÑIQUE, ANULAR Y CORAZÓN) O LA PÉRDIDA DEL DEDO PULGAR.	20%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE LA MUÑECA O DEL CODO DERECHO.	20%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE ALGUNA RODILLA.	20%
FRACTURA NO CONSOLIDADA DE UNA RODILLA.	20%
PÉRDIDA DEL DEDO ÍNDICE DERECHO.	15%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE LA MUÑECA O DEL CODO IZQUIERDO.	15%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DEL TOBILLO.	15%
PÉRDIDA DEL DEDO ÍNDICE IZQUIERDO.	12%
PÉRDIDA DEL DEDO ANULAR DERECHO.	10%
PÉRDIDA DEL DEDO MEDIO DERECHO.	10%
PÉRDIDA DEL DEDO ANULAR IZQUIERDO.	8%
PÉRDIDA DEL DEDO MEDIO IZQUIERDO.	8%
PÉRDIDA DEL DEDO GORDO DE ALGUNO DE LOS PIES.	8%
PÉRDIDA DEL DEDO MEÑIQUE DERECHO.	7%
PÉRDIDA DEL DEDO MEÑIQUE IZQUIERDO.	5%
PÉRDIDA DE UNA FALANGE DE CUALQUIER DEDO.	5%

Parágrafo

A. PARA TODOS LOS EFECTOS DE LA PRESENTE CONDICIÓN, SE ENTIENDE POR PÉRDIDA DE LA MANO, LA AMPUTACIÓN QUE SE VERIFIQUE A LA ALTURA DE LA MUÑECA O POR ENCIMA DE ELLA, Y POR PÉRDIDA DEL PIE, LA AMPUTACIÓN QUE SE VERIFIQUE A LA ALTURA DEL TOBILLO O POR ENCIMA DE ÉL. PARA EFECTOS DEL PRESENTE AMPARO LA DESMEMBRACIÓN SE ORIGINA CUANDO HAY PÉRDIDA DE TEJIDO ÓSEO.

B. TAMBIÉN SE ENTIENDE POR PÉRDIDA, LA INHABILITACIÓN FUNCIONAL TOTAL Y PERMANENTE DEL ÓRGANO O MIEMBRO LESIONADO.

C. CUANDO EL ASEGURADO SUFRA DOS O MÁS PÉRDIDAS DE LAS ESPECIFICADAS EN LA TABLA CONTENIDA EN ESTE NUMERAL, EL VALOR TOTAL DEL PAGO NO PODRÁ EXCEDER EL CIEN PORCIENTO (100%) DEL VALOR ASEGURADO EN ESTE AMPARO.

D. LAS INDEMNIZACIONES PAGADAS POR LA PÉRDIDA DE DEDOS SE DEDUCIRÁN DE CUALQUIER PAGO QUE SE HICIESE POR CONCEPTO DE LA PÉRDIDA DE LA MANO O EL PIE RESPECTIVO.

LA TABLA CONTENIDA EN ESTE NUMERAL APLICA PARA PERSONAS DIESTRAS, EN CASO DE ASEGURADO ZURDO SE APLICA EN LOS MISMOS PORCENTAJES INDICADOS EN SENTIDO INVERSO.

5.3 GASTOS MÉDICOS

SI COMO CONSECUENCIA DE UN EVENTO AMPARADO, OCURRIDO DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, EL ASEGURADO, SE VIERA PRECISADO A RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA, SOMETERSE A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O TRATAMIENTO MÉDICO HOSPITALARIO O AMBULATORIO, POSITIVA INDEMNIZARÁ EL VALOR DE LOS GASTOS MÉDICOS EN QUE SE INCURRAN, SIN EXCEDER NUNCA DE LA SUMA ASEGURADA, SIEMPRE Y CUANDO TENGAN LA PERTINENCIA MÉDICA CON EL EVENTO AMPARADO, CON SUJECIÓN A LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- QUE EL ACCIDENTE HUBIERE OCURRIDO DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
- EL MÉDICO O CIRUJANO QUE LO ATIENDA DEBE ESTAR LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN.

19/02/2021-1423-P-31-APCV0000000000009-D001
19/02/2021-1423-NT-P-31-APABV00000000006

- LOS GASTOS DE HOSPITALIZACIÓN SERÁN LOS QUE SE OCASIONEN DENTRO DE UNA CLÍNICA U HOSPITAL DEBIDAMENTE AUTORIZADOS PARA PRESTAR TALES SERVICIOS.
- LOS MEDICAMENTOS RECETADOS POR EL MÉDICO TRATANTE DEBEN SER DE APLICACIÓN ABSOLUTA, EXCLUSIVA Y NECESARIA PARA LA CURACIÓN DE LAS LESIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS SUFRIDAS EN EL ACCIDENTE.
- LA PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS Y/O CUENTAS DE COBRO ORIGINALES DEBIDAMENTE CANCELADAS, QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE EN EL TERRITORIO COLOMBIANO.

LOS VALORES ASEGURADOS PARA ESTE AMPARO SE RESTABLECERÁN AUTOMÁTICAMENTE POR EL VALOR ASEGURADO INICIAL, POR UNA SOLA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, CON EL FIN DE ATENDER OTRO RECLAMO POR UN NUEVO ACCIDENTE DENTRO DE LA MISMA VIGENCIA SIN COBRO DE PRIMA POR EL VALOR RESTABLECIDO.

LA RESPONSABILIDAD DE POSITIVA TERMINA CON EL PAGO DEL CIEN PORCIENTO (100%) DE LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE AMPRO, O TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 365 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE AMPARADO, LO QUE OCURRA PRIMERO.



19/02/2021-1423-P-31-APCV0000000000009-D001
19/02/2021-1423-NT-P-31-APABV00000000006

5.4 RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

POSITIVA CUANDO ASÍ SE INDIQUE EXPRESAMENTE EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, PAGARÁ AL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO POR ÉSTA, EL VALOR DE LA RENTA DIARIA CONTRATADA POR HOSPITALIZACIÓN, CUANDO MEDIANTE ORDEN MÉDICA SE REQUIERA LA HOSPITALIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO MÉDICO NECESARIO PARA UN EVENTO AMPARADO. EL DERECHO A ESTA COBERTURA INICIARÁ DESPUÉS DE DOS (2) DÍAS CONTINUOS DE HOSPITALIZACIÓN.

LA COBERTURA MÁXIMA SERÁ DESCRITA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA SIN EXCEDER NUNCA DE CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS AL AÑO POR UNO O VARIOS EVENTOS EN CASO DE QUE LA HOSPITALIZACIÓN, SE EFECTÚE EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE DARÁ COBERTURA HASTA POR DIEZ (10) DÍAS, RECONOCIENDO EL VALOR EQUIVALENTE AL DOBLE DE LA RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN CONTRATADA. LA COBERTURA EN TODOS LOS CASOS OPERARÁ SIEMPRE QUE LA HOSPITALIZACIÓN TENGA LUGAR EN UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DEBIDAMENTE AUTORIZADA POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

SI COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE, UNA ASEGURADA DEBIERA SER HOSPITALIZADA PARA ATENCIÓN DE LA URGENCIA OCASIONADA POR EL ACCIDENTE, O SE PRODUZCA EL PARTO NORMAL O QUIRÚRGICO QUE SE ADELANTE A LA FECHA PREVISTA, POSITIVA RECONOCERÁ LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA DESPUÉS DE APLICADO EL DEDUCIBLE Y SIN EXCEDER NUNCA DE TREINTA (30) DÍAS CONTINUOS O DISCONTINUOS, Y SIEMPRE Y CUANDO EL EMBARAZO SE HAYA INICIADO CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE AMPARO.

ASIMISMO, POSITIVA RECONOCERÁ HASTA EL CINCUENTA PORCIENTO (50%) DE LA SUMA DIARIA ASEGURADA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, POR CADA DÍA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA QUE LE SEA ORDENADA POR EL MÉDICO TRATANTE DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD, SIN SOBREPASAR POR EVENTO, LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS MENCIONADOS EN LOS PÁRRAFOS ANTERIORES SIN EXCEDER NUNCA DEL NÚMERO TOTAL DE DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN CONTRATADOS.

LOS DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN, HOSPITALIZACIÓN EN UCI Y DOMICILIARIA SE ACUMULAN Y TODOS NO PODRÁ SOBREPASAR EL LÍMITE MÁXIMO DESCRITO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA SIN EXCEDER NUNCA DE 45 DÍAS AL AÑO EN UNO O VARIOS EVENTOS.

PARA SU RECONOCIMIENTO SE REQUIERE QUE EL PRESENTE AMPARO HAYA SIDO CONTRATADO Y APAREZCA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

5.5 AUXILIO FUNERARIO

BAJO ESTE AMPARO POSITIVA CUANDO ASÍ SE INDIQUE EN EL CERTIFICADO DE SEGURO PAGARÁ A LOS BENEFICIARIOS, EN CASO DE FALLECIMIENTO ACCIDENTAL DEL ASEGURADO, LA SUMA CONTRATADA PARA ESTE AMPARO.

5.6 GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE

EN CASO DE PRESENTARSE UN ACCIDENTE CUBIERTO POR LA PÓLIZA Y QUE SEA NECESARIO TRASLADAR AL ASEGURADO ACCIDENTADO A UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (IPS) PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIA, SE RECONOCEN LOS GASTOS DE TRANSPORTE HASTA LA SUMA PACTADA.

DICHOS GASTOS DE TRANSPORTE DEBERÁN SER DEMOSTRADOS MEDIANTE FACTURAS ORIGINALES DEBIDAMENTE CANCELADAS, LAS CUALES DEBEN CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS MÍNIMAS ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE EN EL TERRITORIO COLOMBIANO.

EN CASO DE QUE EL TRASLADO SE REALICE EN TRANSPORTE PÚBLICO, POSITIVA CONFIRMARÁ QUE EL VALOR RECLAMADO SE AJUSTÉ A LAS TARIFAS FIJADAS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE LA CIUDAD, EN LA CUAL SE PRODUJO EL TRASLADO.

EL TRASLADO SERÁ CUBIERTO ÚNICAMENTE COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA PÓLIZA DURANTE LAS VEINTICUATRO (24) HORAS DEL DÍA.

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE LOS GASTOS DE TRASLADO, POR HECHOS POSTERIORES A LA PRIMERA URGENCIA, COMO CITAS DE CONTROL, EXÁMENES MÉDICOS O ASISTENCIA A TERAPIAS.

PARA SU RECONOCIMIENTO SE REQUIERE QUE EL PRESENTE AMPARO HAYA SIDO CONTRATADO Y APAREZCA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

6. DEFINICIONES

6.1 ACCIDENTE

SE ENTIENDE POR ACCIDENTE TODO SUCESO EXTERNO, VIOLENTO, SÚBITO, IMPREVISTO Y REPENTINO, QUE PRODUZCA PÉRDIDA, LESIÓN ORGÁNICA INTERNA O EXTERNA ALTERACIÓN FUNCIONAL MÉDICAMENTE COMPROBADA, LA INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERAMENTE, O, MUERTE, QUE NO HAYAN SIDO PROVOCADAS DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DEL ASEGURADO, EL TOMADOR O LOS BENEFICIARIOS DE LA PÓLIZA Y QUE NO CONSTITUYA UNO DE LOS HECHOS PREVISTOS COMO EXCLUSIÓN.

6.2 ASEGURADO

PERSONA NATURAL SOBRE CUYA VIDA SE ESTIPULA EL SEGURO Y QUIÉN DEBERÁ ACEPTAR EXPRESAMENTE.

6.3 ASEGURADOR

ES LA PERSONA JURÍDICA QUE ASUME LOS RIESGOS, DEBIDAMENTE AUTORIZADA CON ARREGLO A LAS LEYES Y REGLAMENTOS.

6.4 BENEFICIARIO

PERSONA A QUIEN EL ASEGURADO RECONOCE EL DERECHO A PERCIBIR EL PAGO DEL VALOR CONTRATADO EN LA PÓLIZA EN LA CUANTÍA EN QUE SE DESIGNE.

6.5 DEDUCIBLE:

NÚMERO DE DÍAS PREVIAMENTE CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE SE DESCUENTAN DEL TOTAL DE DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN, MÍNIMO DOS (2) DÍAS.

6.6 GRUPO ASEGURABLE

ES EL CONFORMADO POR EL GRUPO DE PERSONAS QUE INDIQUE EL TOMADOR POR ESCRITO Y QUE SEAN ACEPTADOS POR POSITIVA.

6.7 IPS:

LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD - IPS SON ENTIDADES OFICIALES, MIXTAS, PRIVADAS, COMUNITARIAS Y SOLIDARIAS, ORGANIZADAS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, DENTRO DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD O FUERA DE ELLAS.

6.8 TOMADOR

ES LA PERSONA QUE, OBRANDO POR CUENTA PROPIA O AJENA, TRASLADA LOS RIESGOS A POSITIVA Y ES EL RESPONSABLE DEL PAGO DE LA PRIMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1036 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

7. CONDICIONES GENERALES

TENIENDO EN CUENTA LA MODALIDAD DE PÓLIZA COLECTIVA, LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN ESTE CONTRATO SE ENTENDERÁN APLICABLES RESPECTO DE CADA UNO DE LOS ASEGURADOS INDIVIDUALMENTE CONSIDERADOS.

7.1 VIGENCIA

ESTA PÓLIZA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE UN AÑO (1) A PARTIR DE LA HORA Y FECHA INDICADA EN EL CERTIFICADO DE SEGURO.

7.2 RENOVACIÓN

SI LAS PARTES MANIFIESTAN SU INTERÉS DE CONTINUAR CON LA PÓLIZA, ÉSTA SERÁ RENOVADA POR UN PERÍODO IGUAL AL PACTADO INICIALMENTE.

PARA LA FORMALIZACIÓN DE LA RENOVACIÓN, EL TOMADOR EN CUMPLIMENTO DE LAS NORMAS DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA PARA LA PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO, ACTUALIZARÁ EL FORMATO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE CLIENTES- SARLAFT Y EL FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE LA FACULTAD DE POSITIVA PARA EXIGIR CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE ESTIME CONVENIENTE PARA LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA.

7.3 VALOR ASEGURADO

ES LA MÁXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA Y SE ENCUENTRAN DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS CONTRATADOS.

7.4 PAGO DE LA PRIMA

DE ACUERDO CON EL CÓDIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DEL SEGURO ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DE LA PRIMA A MENOS QUE SE PACTE LO CONTRARIO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y/O CONDICIONES PARTICULARES DEL CONTRATO DE SEGURO, DEBERÁ PAGARLA A MÁS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA DE ENTREGA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA. DURANTE ESTE PLAZO, EL SEGURO SE CONSIDERARÁ EN VIGOR Y, EN CASO DE OCURRIR UN SINIESTRO CUBIERTO POR LA PÓLIZA, POSITIVA ESTARÁ OBLIGADA AL PAGO DE LA SUMA ASEGURADA, PERO PODRÁ DEDUCIR PREVIAMENTE EL VALOR DE LAS PRIMAS PENDIENTES DE PAGO A CARGO DEL TOMADOR.

7.5 FRACCIONAMIENTO DE LA PRIMA

EN ESTE SEGURO, LAS PRIMAS SON ANUALES, PERO PUEDEN SER PAGADAS EN FRACCIONES SEMESTRALES, TRIMESTRALES O MENSUALES, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LOS RECARGOS CORRESPONDIENTES SIN QUE SEA INFERIOR NUNCA A LA PRIMA MÍNIMA ESTABLECIDA.

7.6 DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

EL TOMADOR Y LOS ASEGURADOS INDIVIDUALMENTE CONSIDERADOS ESTÁN OBLIGADOS A DECLARAR SINCERAMENTE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE DETERMINAN EL ESTADO DEL RIESGO, LA RETICENCIA O LA INEXACTITUD SOBRE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE, CONOCIDOS POR POSITIVA, LE HUBIEREN RETRAÍDO DE CELEBRAR EL CONTRATO, O INDUCIDO A ESTIPULAR CONDICIONES MÁS ONEROSAS, PRODUCEN LA NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO.

SI LA DECLARACIÓN NO SE HACE CON SUJECIÓN A UN CUESTIONARIO DETERMINADO, LA RETICENCIA O INEXACTITUD PRODUCEN IGUAL EFECTO SI EL TOMADOR O EL ASEGURADO INDIVIDUALMENTE CONSIDERADO, HAN ENCUBIERTO POR CULPA HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE IMPLIQUEN AGRAVACIÓN OBJETIVA DEL ESTADO DEL RIESGO.

SI LA INEXACTITUD O LA RETICENCIA PROVIENEN DE ERROR INCULPABLE DEL TOMADOR, O DEL ASEGURADO INDIVIDUALMENTE CONSIDERADO, EL CONTRATO NO SERÁ NULO, PERO POSITIVA SÓLO ESTARÁ OBLIGADA EN CASO DE SINIESTRO, A PAGAR UN PORCENTAJE DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA, EQUIVALENTE AQUELLA TARIFA O LA PRIMA ESTIPULADA EN EL CONTRATO, REPRESENTE RESPECTO DE LA TARIFA O LA PRIMA ADECUADA AL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO, EXCEPTO LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 1160 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

LAS SANCIONES ANTERIORES NO SON APLICABLES SI POSITIVA ANTES DE CELEBRAR EL CONTRATO, HA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE VERSAN LOS VICIOS DE LA DECLARACIÓN, O SI, YA CELEBRADO EL CONTRATO, SE ALLANA A SUBSANARLOS O LOS ACEPTA EXPRESA O TÁCITAMENTE.

7.7 TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LAS COBERTURAS DE LA PRESENTE PÓLIZA TERMINARÁN EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- POR LA NO RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA POR VOLUNTAD DEL TOMADOR O LA ASEGURADORA, PREVIA NOTIFICACIÓN CON UNA ANTICIPACIÓN NO MENOR DE UN MES.

- POR EL NO PAGO DE LA PRIMA, VENCIDO EL TÉRMINO SEÑALADO EN EL CÓDIGO DE COMERCIO, O EL PLAZO QUE SE HAYA PACTADO EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA.

- CUANDO EL ASEGURADO O LA ASEGURADORA REVOQUEN DE MANERA UNILATERAL POR ESCRITO, LAS COBERTURAS INDIVIDUALES DE SEGURO DEL ASEGURADO.

- CUANDO EL TOMADOR O LA ASEGURADORA REVOQUEN DE MANERA UNILATERAL POR ESCRITO EL CONTRATO DE SEGURO.

- PARA CADA ASEGURADO INDIVIDUAL, EN CASO DE QUE POSITIVA HAYA PAGADO EL VALOR ASEGURADO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, POR LA INDEMNIZACIÓN EN CASO DE MUERTE O INVALIDEZ ACCIDENTALES Y/O DESMEMBRACIÓN.

- PARA CADA ASEGURADO INDIVIDUAL, A LA TERMINACIÓN DEL PERÍODO ANUAL EN QUE ÉSTE CUMPLA LA EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA.

Positiva

7.8 REVOCACIÓN DEL CONTRATO

LA PRESENTE PÓLIZA Y LOS AMPAROS ADICIONALES PODRÁN SER REVOCADOS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER MOMENTO, MEDIANTE AVISO ESCRITO DADO A POSITIVA. LA REVOCACIÓN DA DERECHO AL TOMADOR O A RECUPERAR LA PRIMA NO DEVENGADA, ES DECIR, LA QUE CORRESPONDE AL LAPSO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA EN QUE COMIENZA A SURTIR EFECTOS LA REVOCACIÓN Y LA DE VENCIMIENTO DEL CONTRATO; ESTE CÁLCULO SE REALIZARÁ A PRORRATA.

POSITIVA PODRÁ REVOCAR MEDIANTE AVISO ESCRITO AL TOMADOR ENVIANDO A SU ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA, CON NO MENOS DE (10) DÍAS DE ANTELACIÓN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENVÍO. EN ESTE CASO, POSITIVA DEVOLVERÁ LA PARTE PROPORCIONAL DE LA PRIMA NO DEVENGADA.

PARÁGRAFO: EN CASO DE QUE POSITIVA RECIBA SUMA ALGUNA DESPUÉS DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE REVOCACIÓN NO HARÁ PERDER LOS EFECTOS DE DICHA REVOCACIÓN. EN CONSECUENCIA, CUALQUIER PAGO POSTERIOR SERÁ REEMBOLSADO.

7.9 MODIFICACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO

EL TOMADOR O EL ASEGURADO INDIVIDUALMENTE CONSIDERADOS, DEBERÁN NOTIFICAR POR ESCRITO A POSITIVA LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS DEPENDIENTES DE SU VOLUNTAD QUE SOBREVENGAN CON POSTERIORIDAD A LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO Y QUE SIGNIFIQUEN CUALQUIER MODIFICACIÓN EN SU ESTADO DE RIESGO, BIEN SEA EN LA OCUPACIÓN, SALUD, DEPORTES O UBICACIÓN GEOGRÁFICA.

LA NOTIFICACIÓN SE HARÁ CON ANTELACIÓN DE DIEZ (10) DÍAS COMUNES A LA FECHA DE MODIFICACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO. POSITIVA TENDRÁ DERECHO A EXIGIR EL REAJUSTE DE PRIMA A QUE HAYA LUGAR.

LA FALTA DE NOTIFICACIÓN OPORTUNA PRODUCE LA TERMINACIÓN DEL AMPARO, PERO SÓLO LA MALA FE DEL ASEGURADO O DEL TOMADOR DARÁ DERECHO A POSITIVA PARA RETENER LA PRIMA NO DEVENGADA.

7.10 OBLIGACIONES EN CASO DE SINIESTRO

EL TOMADOR, EL ASEGURADO O LOS BENEFICIARIOS, DEBERÁN DAR AVISO A POSITIVA DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE HAYAN CONOCIDO O DEBIDO CONOCER LOS HECHOS QUE DAN LUGAR A LA RECLAMACIÓN.

19/02/2021-1423-P-31-APCV0000000000009-D001
19/02/2021-1423-NT-P-31-APABV00000000006
16

7.11 DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

SIN PERJUICIO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL ASEGURADO O LOS BENEFICIARIOS PODRÁN ALLEGAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COMO PRUEBA DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y DE SU DERECHO A PERCIBIR EL PAGO DEL VALOR CONTRATADO.

- SOLICITUD FORMAL DE RECLAMACIÓN.
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL ASEGURADO.
- FOTOCOPIA REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN.
- ACTA DE LEVANTAMIENTO DEL CADÁVER O AUTOPSIA O CERTIFICACIÓN DE FISCALÍA.
- COPIA DEL PROTOCOLO DE NECROPSIA.
- INFORME DE LAS AUTORIDADES QUE TUVIERON CONOCIMIENTO DEL CASO.
- EN CASO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CROQUIS DEL ACCIDENTE Y RESULTADO DE ALCOHOLEMIA.
- FACTURAS ORIGINALES DEBIDAMENTE CANCELADAS Y QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE EN EL TERRITORIO COLOMBIANO.
- DICTAMEN Y VALORACIÓN DEL MÉDICO LEGISTA EN CASO DE RECLAMACIÓN POR DESMEMBRACIÓN.
- HISTORIA CLÍNICA COMPLETA DE LA HOSPITALIZACIÓN.
- ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE.

BENEFICIARIOS DE LIBRE DESIGNACIÓN

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS BENEFICIARIOS.
- FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE DE CADA BENEFICIARIO - SARLAFT
- CERTIFICACIÓN BANCARIA DE CADA BENEFICIARIO

BENEFICIARIOS DE LEY

- COPIA REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS, EN CASO DE BENEFICIARIOS DE LEY.
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS BENEFICIARIOS.
- REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO O DECLARACIÓN JURAMENTADA DE CONVIVENCIA.
- FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE DE CADA BENEFICIARIO - SARLAFT.
- CERTIFICACIÓN BANCARIA DE CADA BENEFICIARIO.

LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE LA FACULTAD DE POSITIVA PARA EXIGIR CUALQUIER OTRA PRUEBA O DOCUMENTO QUE ESTIME CONVENIENTE Y GUARDE RELACIÓN CON LA RECLAMACIÓN.

7.12 PAGO DEL SINIESTRO

POSITIVA, ESTARÁ OBLIGADA A EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE EL ASEGURADO O BENEFICIARIO ACREDITE, AUN EXTRAJUDICIALMENTE, SU DERECHO ANTE POSITIVA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

7.13 NORMAS SUPLETORIAS

LAS DEMÁS CONDICIONES NO PREVISTAS EN EL PRESENTE CLAUSULADO SE REGIRÁN POR EL CÓDIGO DE COMERCIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, POR LAS NORMAS REGLAMENTARIAS, POR LAS NORMAS QUE LOS MODIFIQUEN O ADICIONEN, Y POR LAS DEMÁS NORMAS APLICABLES AL CONTRATO DE SEGUROS.

7.14 PRESCRIPCIÓN

LA PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DE LA PRESENTE PÓLIZA SERÁ LA ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 1081 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, O CUALQUIER NORMA QUE LO SUSTITUYA, MODIFIQUE O ADICIONE.

7.15 NOTIFICACIONES

CUALQUIER DECLARACIÓN QUE DEBAN HACER LAS PARTES PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ESTIPULACIONES ANTERIORES QUE SIGNIFIQUEN MODIFICACIÓN AL CONTRATO, DEBERÁ CONSIGNARSE POR ESCRITO, SIN PERJUICIO DE LO PREVISTO EN LA CONDICIÓN DE "OBLIGACIONES EN CASO DE SINIESTRO" PARA EL AVISO DEL SINIESTRO Y SERÁ PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACIÓN, LA CONSTANCIA DEL ENVÍO POR CORREO CERTIFICADO DIRIGIDO A LA ÚLTIMA DIRECCIÓN REGISTRADA POR LAS PARTES. PARA TAL EFECTO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA SE INDICA LA DIRECCIÓN DE POSITIVA PARA LA NOTIFICACIÓN.

7.16 DOMICILIO

PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO, SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO LUGAR DE EXPEDICIÓN.

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC81
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALOJAMIENTO	VERSIÓN: 01

EVENTO:CAMPAMENTO NACIONAL G1 RANKING NACIONAL 2022 PUNTUABLE JUEGOS NACIONALES 2023

DEPARTAMENTO:	BOYACA	CIUDAD:	SOGAMOSO	FECHA:	23 AL 28 DE AGOSTO DE 2022
DELEGACION (ES)	Taekwondo Casanare				
NOMBRE DEL HOTEL:	Sol Internacional	NIT:	9519947	DIRECCION: Cra 13 # 13 - 66	TELEFONO 7717306

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FECHA: 23/08/22 ALOJAMIENTO 23/08/2022	FECHA: 24/08/22 ALOJAMIENTO	FECHA: 25/08/22 ALOJAMIENTO
1	MICHELL DAYANA	SERNA CACERES	1028661246	3224769310	Dayana	Dayana	Dayana
2	NATALIA ANDREA	MENDIVELSO	1115851660	32228569874	Natalia M	Natalia M	Natalia M
3	BRAYAN	GARRIDO REYES	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI	GARRIDO REYES	1106768157	3115841153	Jhon G	Jhon G	Jhon G
5	SALOME	TELLO HERNANDEZ	1029656803	3114741159	Salome Tello	Salome Tello	Salome Tello
6	GINNESA STEFFANY	ARCHILA BERNAL	1118876976	3235056299	GINESA ARCHILA	GINESA ARCHILA	GINESA ARCHILA
7	CESAR DANIEL	SILVA GUTIERREZ	1118535906	3132046623	Cesar	Cesar	Cesar
8	JUANITA MARIANA	RODRIGUEZ SOLANO	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
9	YAJAIRA FABIANA	PLAZAS SALAMANCA	1123801377	313 2974193	Yajaira Plazas	Yajaira plazas	Yajaira Plazas
10	FABIAN CAMILO	PEREZ BETANCURT	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	GABRIELA ALEJANDRA	GONZALEZ MENDIVELSO	1031818795	3204477167	Gabriela	Gabriela	Gabriela
12	MELANY ALEJANDRA	ALVAREZ RIAÑO	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
13	CRISTHIAN ARMANDO	RUBIO ROMERO	1.029.664.086	3115740789	Cristhian	Cristhian	Cristhian
14	GABRIEL MATIAS	RODRIGUEZ SOLANO	1.020.304.661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
15	EMILY SOFIA	GONZALEZ GALVIS	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
16	JULIANA	SANTAMARIA TRANSLAVIÑA	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S.	Juliana S.
17	YANDEL ANTONIO	MORENO RINCON	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
18	DANIELA CATALEYA	ALVAREZ RIAÑO	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
19	FERNANDA KATERIN	NIÑO HERNANDEZ	1118544378	3118043256	FERNANDA NIÑO	FERNANDA NIÑO	FERNANDA NIÑO
20	LIDA STELLA	HERNANDEZ VELANDIA	47439844	3134560220	LIDA HOZ	LIDA HOZ	LIDA HOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE:	Maria E Torres	FIRMA PRESIDENTE DE LIGA	FERNANDA NIÑOTH.
NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Evangelina Torres Tobar	NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24048756	NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123547385	NO., CELULAR	3118043256
Cargo:	Contratista	Cargo	PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC81
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALOJAMIENTO	VERSIÓN: 01

EVENTO:CAMPAMENTO NACIONAL G1 RANKING NACIONAL 2022 PUNTUABLE JUEGOS NACIONALES 2023

DEPARTAMENTO:	BOYACA	CIUDAD:	SOGAMOSO	FECHA:	23 AL 28 DE AGOSTO DE 2022
DELEGACION (ES)	Taekwondo Casanare				
NOMBRE DEL HOTEL:	Sol Internacional	NIT:	9519947	DIRECCION: Cra 13 # 13-66	TELEFONO 7711306

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

					FECHA: 26/08/22	FECHA: 27/8/22	FECHA: 28/08/22
N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	ALOJAMIENTO	ALOJAMIENTO	ALOJAMIENTO
1	MICHELL DAYANA	SERNA CACERES	1028661246	3224769310	Dayana	Dayana	Dayana
2	NATALIA ANDREA	MENDIVELSO	1115851660	32228569874	Natalia M	Natalia M	Natalia M
3	BRAYAN	GARRIDO REYES	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI	GARRIDO REYES	1106768157	3115841153	Jhon G	Jhon G	Jhon G
5	SALOME	TELLO HERNANDEZ	1029656803	3114741159	Salome Tello	Salome Tello	Salome Tello
6	GINNESA STEFFANY	ARCHILA BERNAL	1118876976	3235056299	GINNESA ARCHILA	GINNESA ARCHILA	GINNESA ARCHILA
7	CESAR DANIEL	SILVA GUTIERREZ	1118535906	3132046623	cesar	cesar	cesar
8	JUANITA MARIANA	RODRIGUEZ SOLANO	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
9	YAJAIRA FABIANA	PLAZAS SALAMANCA	1123801377	313 2974193	Yajaira Plazas	Yajaira Plazas	Yajaira Plazas
10	FABIAN CAMILO	PEREZ BETANCURT	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	GABRIELA ALEJANDRA	GONZALEZ MENDIVELSO	1031818795	3204477167	Gabriela	Gabriela	Gabriela
12	MELANY ALEJANDRA	ALVAREZ RIAÑO	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
13	CRISTHIAN ARMANDO	RUBIO ROMERO	1.029.664.086	3115740789	Cristhian	Cristhian	Cristhian
14	GABRIEL MATIAS	RODRIGUEZ SOLANO	1.020.304.661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
15	EMILY SOFIA	GONZALEZ GALVIS	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
16	JULIANA	SANTAMARIA TRANSLAVIÑA	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S.	Juliana S.
17	YANDEL ANTONIO	MORENO RINCON	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
18	DANIELA CATALEYA	ALVAREZ RIAÑO	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
19	FERNANDA KATERIN	NIÑO HERNANDEZ	1118544378	3118043256	FERNANDA NIÑO	FERNANDA NIÑO	FERNANDA NIÑO
20	LIDA STELLA	HERNANDEZ VELANDIA	47439844	3134560220	LIDA HOZ	LIDA HOZ	LIDA HOZ

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE:	Maria E Toms	FIRMA PRESIDENTE DE LIGA	FERNANDA NIÑO H.
NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Evangelina Toms Tabus	NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24048756	NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123547385	NO., CELULAR	3118043256
Cargo:	Contratista	Cargo	PRESIDENTE

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC82a
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACION	VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPAMENTO NACIONAL 2022 G1 RANKING NACIONAL PUNTUABLE JDN 2023

DEPARTAMENTO DONDE SE REALILZA EVENTO: BOYACA | CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: SOGAMOSO

TELEFONO CONTACTO: 7711306

NOMBRE DEL RESTAURANTE: Sol Internacional | NIT: 9579947-1 | DIRECCIÓN: Cra 13 #13-66

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACION : FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 23/08/22

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	No. IDENTIFICACION	NO. TELEFONICO	FIRMA DESAYUNO	FIRMA ALMUERZO	FIRMA CENA
1	DAYANA MICHELL SERNA CACERES	dayanacaceres386@gmail.com	1028661246	3224769310	Dayana	Dayana	Dayana
2	NATALIA ANDREA MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Natalia	Natalia	Natalia
3	BRAYAN GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106768157	3115841153	Jhon	Jhon	Jhon G
5	JUANITA MARIANA RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
6	CESAR DANIEL SILVA GUTIERREZ	cesardanicr7crack@gmail.com	1118535906	3235056299	Cesar	Cesar	Cesar
7	GINESSA STEFFANY ARCHIL BERNAL	ginessaarchila1@gmail.com	1118876976	3132046623	Ginessa A	Ginessa A	Ginessa Archila
8	SALOME TELLO HERNANDEZ	detazntl@hotmail.com	1029656803	3114741159	Salome	Salome	Salome
9	YAJAIRA FABIANA PLAZAS SALAMANCA	yayis.plazas@gmail.com	1123801377	313 2974193	Yajaira	Yajaira	Yajaira P
10	FABIAN CAMILO PEREZ BETANCURT	camiloperezbe@gmail.com	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	JULIANA SANTMARIA TRANSLAVIÑA	satamariajuliana287@gmail.com	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S	Juliana S.
12	GABRIEL MATIAS RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1020304661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
13	CRISTHIAN ARMANDO RUBIO ROMERO	yeyaromero987@hotmail.com	1029664086	3115740789	Cristhian	Cristhian	Cristhian
14	YANDEL ANTONIO MORENO RAMIREZ	RAMIREZRINCON25@GMAIL.COM	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
15	MALANY ALEJANDRA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
16	DANIELA CATALEYA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
17	EMILY SOFIA GONZALEZ GALVIS	egonzalezgalviz5@gmail.com	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
18	GABRIELA ALEJANDRA GONZALEZ MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Gabriela	Gabriela	Gabriela
19	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ	fernanda.n_17@hotmail.com	1118544378	3118043256	FERNANDA	FERNANDA	FERNANDA
20	LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA	lidatkd@hotmail.com	47439844	3134560220	LIDA HZ	LIDA HZ	LIDA HZ

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONTRATISTA:	María E Toms
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Evangelina Toms Tekas
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24048756
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123547385
Cargo:	Contratista

FIRMA PRESIDENTE DE LIGA	FERNANDA NIÑO H.
NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
NO., CELULAR	3118043256
Cargo	PRESIDENTE

TOTAL PLANILLA: 1-6

TOTAL APROBADO: 60 Servicios Diarios.

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC82a
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACION	VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPAMENTO NACIONAL 2022 G1 RANKING NACIONAL PUNTUABLE JDN 2023

DEPARTAMENTO DONDE SE REALILZA EVENTO: BOYACA | CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: SOGAMOSO

TELEFONO CONTACTO: 7711306

NOMBRE DEL RESTAURANTE: Sol Internacional | NIT: 9519947-1 | DIRECCIÓN: Cra 13 # 13-66

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACION : FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 24/08-22

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	No. IDENTIFICACION	NO. TELEFONICO	FIRMA DESAYUNO	FIRMA ALMUERZO	FIRMA CENA
1	DAYANA MICHELL SERNA CACERES	dayanacaceres386@gmail.com	1028661246	3224769310	Dayana	Dayana	Dayana
2	NATALIA ANDREA MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Natalia	Natalia	Natalia
3	BRAYAN GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106768157	3115841153	Jhon B	Jhon B	Jhon B
5	JUANITA MARIANA RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
6	CESAR DANIEL SILVA GUTIERREZ	cesardanicr7crack@gmail.com	1118535906	3235056299	Cesar	Cesar	Cesar
7	GINESSA STEFFANY ARCHIL BERNAL	ginessaarchila1@gmail.com	1118876976	3132046623	GINESSA A	GINESSA A	GINESSA ARCHILA
8	SALOME TELLO HERNANDEZ	detazntl@hotmail.com	1029656803	3114741159	Salome	Salome	Salome
9	YAJAIRA FABIANA PLAZAS SALAMANCA	yayis.plazas@gmail.com	1123801377	313 2974193	Yajaira P.	Yajaira P.	Yajaira P.
10	FABIAN CAMILO PEREZ BETANCURT	camiloperezbe@gmail.com	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	JULIANA SANTMARIA TRANSLAVIÑA	satamariajuliana287@gmail.com	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S.	Juliana S.
12	GABRIEL MATIAS RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1020304661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
13	CRISTHIAN ARMANDO RUBIO ROMERO	yeyaromero987@hotmail.com	1029664086	3115740789	Cristhian	Cristhian	Cristhian
14	YANDEL ANTONIO MORENO RAMIREZ	RAMIREZRINCON25@GMAIL.COM	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
15	MALANY ALEJANDRA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
16	DANIELA CATALEYA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
17	EMILY SOFIA GONZALEZ GALVIS	egonzalezgalviz5@gmail.com	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
18	GABRIELA ALEJANDRA GONZALEZ MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Gabriela	Gabriela	Gabriela
19	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ	fernanda.n_17@hotmail.com	1118544378	3118043256	FERNANDA	FERNANDA	FERNANDA
20	LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA	lidatkd@hotmail.com	47439844	3134560220	LIDA HZ	LIDA HZ	LIDA HZ

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONTRATISTA: Mana E Toms

NOMBRES Y APELLIDOS: Mana Evangelina Toms Tobs

N°- DOC. DE IDENTIDAD: 24048758

N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3123547385

Cargo: Contratista.

FIRMA PRESIDENTE DE LIGA: FERNANDA NIÑO H.

NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
NO., CELULAR	3118043256
Cargo	PRESIDENTE

TOTAL PLANILLA: 2-6

TOTAL APROBADO: _____

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC82a
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACION	VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPAMENTO NACIONAL 2022 G1 RANKING NACIONAL PUNTUABLE JDN 2023

DEPARTAMENTO DONDE SE REALILZA EVENTO: BOYACA | CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: SOGAMOSO

TELEFONO CONTACTO: 7711306

NOMBRE DEL RESTAURANTE: Sol Internacional | NIT: 0151994 7-1 | DIRECCIÓN: Cra 13 #13-66

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACION : FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 25/08/22

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	No. IDENTIFICACION	NO. TELEFONICO	FIRMA DESAYUNO	FIRMA ALMUERZO	FIRMA CENA
1	DAYANA MICHELL SERNA CACERES	dayanacaceres386@gmail.com	1028661246	3224769310	Dayana	Dayana	Dayana
2	NATALIA ANDREA MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Natalia	Natalia	Natalia
3	BRAYAN GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106768157	3115841153	Jhon 6	Jhon 6	Jhon 6
5	JUANITA MARIANA RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
6	CESAR DANIEL SILVA GUTIERREZ	cesardanicr7crack@gmail.com	1118535906	3235056299	Cesar	Cesar	Cesar
7	GINESSA STEFFANY ARCHIL BERNAL	ginessaarchila1@gmail.com	1118876976	3132046623	GINESSA A	GINESSA A	GINESSA ARCHILA
8	SALOME TELLO HERNANDEZ	detazntl@hotmail.com	1029656803	3114741159	Salome	Salome	Salome
9	YAJAIRA FABIANA PLAZAS SALAMANCA	yayis.plazas@gmail.com	1123801377	313 2974193	Guajira P.	Guajira P.	Guajira P.
10	FABIAN CAMILO PEREZ BETANCURT	camiloperezbe@gmail.com	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	JULIANA SANTMARIA TRANSLAVIÑA	satamariajuliana287@gmail.com	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S.	Juliana S.
12	GABRIEL MATIAS RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1020304661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
13	CRISTHIAN ARMANDO RUBIO ROMERO	yeyaromero987@hotmail.com	1029664086	3115740789	Cristhian	Cristhian	Cristhian
14	YANDEL ANTONIO MORENO RAMIREZ	RAMIREZRINCON25@GMAIL.COM	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
15	MALANY ALEJANDRA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
16	DANIELA CATALEYA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
17	EMILY SOFIA GONZALEZ GALVIS	egonzalezgalviz5@gmail.com	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
18	GABRIELA ALEJANDRA GONZALEZ MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Gabriela	Gabriela	Gabriela
19	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ	fernanda.n_17@hotmail.com	1118544378	3118043256	FERNANDA	FERNANDA	FERNANDA
20	LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA	lidatkd@hotmail.com	47439844	3134560220	LIDA HZ	LIDA HZ	LIDA HZ

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Maria E Toms	FIRMA PRESIDENTE DE LIGA	FERNANDA NIÑO H.
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Evangelina Toms Tolas	NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24048756	NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123547385	NO., CELULAR	3118043256
Cargo:	Contratista	Cargo	PRESIDENTE

TOTAL PLANILLA: 3-6

TOTAL APROBADO: _____

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC82a
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACION	VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPAMENTO NACIONAL 2022 G1 RANKING NACIONAL PUNTUABLE JDN 2023

DEPARTAMENTO DONDE SE REALILZA EVENTO: BOYACA | CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: SOGAMOSO

TELEFONO CONTACTO: 7711306

NOMBRE DEL RESTAURANTE: Sol Internacional | NIT: 9519947-7 | DIRECCIÓN: Cra 13 # 13-66

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACION : FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 26 / 08 / 2022

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	No. IDENTIFICACION	NO. TELEFONICO	FIRMA DESAYUNO	FIRMA ALMUERZO	FIRMA CENA
1	DAYANA MICHELL SERNA CACERES	dayanacaceres386@gmail.com	1028661246	3224769310			
2	NATALIA ANDREA MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Natalia	Natalia	Natalia
3	BRAYAN GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106768157	3115841153	Jhon G	Jhon G	Jhon G
5	JUANITA MARIANA RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
6	CESAR DANIEL SILVA GUTIERREZ	cesardanicr7crack@gmail.com	1118535906	3235056299	Cesar	Cesar	Cesar
7	GINESSA STEFFANY ARCHIL BERNAL	ginessaarchila1@gmail.com	1118876976	3132046623	Ginessa A	Ginessa A	Ginessa Archila
8	SALOME TELLO HERNANDEZ	detazntl@hotmail.com	1029656803	3114741159	Salome	Salome	Salome
9	YAJAIRA FABIANA PLAZAS SALAMANCA	yayis.plazas@gmail.com	1123801377	313 2974193	Yajaira P.	Yajaira P.	Yajaira P.
10	FABIAN CAMILO PEREZ BETANCURT	camiloperezbe@gmail.com	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	JULIANA SANTMARIA TRANSLAVIÑA	satamariajuliana287@gmail.com	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S.	Juliana S.
12	GABRIEL MATIAS RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1020304661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
13	CRISTHIAN ARMANDO RUBIO ROMERO	veyaromero987@hotmail.com	1029664086	3115740789	Cristhian	cristhian	Cristhian
14	YANDEL ANTONIO MORENO RAMIREZ	RAMIREZRINCON25@GMAIL.COM	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
15	MALANY ALEJANDRA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
16	DANIELA CATALEYA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
17	EMILY SOFIA GONZALEZ GALVIS	egonzalezgalviz5@gmail.com	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
18	GABRIELA ALEJANDRA GONZALEZ MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Gabriela	Gabriela	Gabriela
19	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ	fernanda.n_17@hotmail.com	1118544378	3118043256	FERNANDA	FERNANDA	FERNANDA
20	LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA	lidatkd@hotmail.com	47439844	3134560220	LIDA	LIDA	LIDA

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Maria E Toms.	FIRMA PRESIDENTE DE LIGA	FERNANDA NIÑO H.
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Evangelina Toms Tobo	NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24048758	NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123547385	NO., CELULAR	3118043256
Cargo:	Contratista.	Cargo	PRESIDENTE

TOTAL PLANILLA: 4-6

TOTAL APROBADO: _____

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC82a
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACION	VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPAMENTO NACIONAL 2022 G1 RANKING NACIONAL PUNTUABLE JDN 2023

DEPARTAMENTO DONDE SE REALILZA EVENTO: BOYACA | CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: SOGAMOSO

TELEFONO CONTACTO: 7771306

NOMBRE DEL RESTAURANTE: Sol Internacional | NIT: 9519947-1 | DIRECCIÓN: Cra 13 # 13-66

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACION : FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 27/08/2022

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	No. IDENTIFICACION	NO. TELEFONICO	FIRMA DESAYUNO	FIRMA ALMUERZO	FIRMA CENA
1	DAYANA MICHELL SERNA CACERES	dayanacaceres386@gmail.com	1028661246	3224769310			
2	NATALIA ANDREA MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Natalia	Natalia	Natalia
3	BRAYAN GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106768157	3115841153	Jhon G	Jhon G	Jhon G
5	JUANITA MARIANA RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
6	CESAR DANIEL SILVA GUTIERREZ	cesardanicr7crack@gmail.com	1118535906	3235056299	Cesar	Cesar	Cesar
7	GINESSA STEFFANY ARCHIL BERNAL	ginessaarchila1@gmail.com	1118876976	3132046623	GINESSA A	GINESSA A	GINESSA ARCHILA
8	SALOME TELLO HERNANDEZ	detazntl@hotmail.com	1029656803	3114741159	Salome	Salome	Salome
9	YAJAIRA FABIANA PLAZAS SALAMANCA	yayis.plazas@gmail.com	1123801377	313 2974193	Yajaira P.	Yajaira P.	Yajaira P.
10	FABIAN CAMILO PEREZ BETANCURT	camiloperezbe@gmail.com	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	JULIANA SANTMARIA TRANSLAVIÑA	satamariajuliana287@gmail.com	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S.	Juliana S.
12	GABRIEL MATIAS RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1020304661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
13	CRISTHIAN ARMANDO RUBIO ROMERO	yeyaromero987@hotmail.com	1029664086	3115740789	Cristhian	Cristhian	Cristhian
14	YANDEL ANTONIO MORENO RAMIREZ	RAMIREZRINCON25@GMAIL.COM	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
15	MALANY ALEJANDRA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
16	DANIELA CATALEYA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
17	EMILY SOFIA GONZALEZ GALVIS	egonzalezgalviz5@gmail.com	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
18	GABRIELA ALEJANDRA GONZALEZ MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Gabriela	Gabriela	Gabriela
19	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ	fernanda.n_17@hotmail.com	1118544378	3118043256	FERNANDA	FERNANDA	FERNANDA
20	LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA	lidatkd@hotmail.com	47439844	3134560220	LIDA	LIDA	LIDA

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Maria E Tomi	FIRMA PRESIDENTE DE LIGA	FERNANDA NIÑOTH
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Evangelina Tomi Tobo	NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24048756	NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123547385	NO., CELULAR	3118043256
Cargo:	Contratista	Cargo	PRESIDENTE

TOTAL PLANILLA: 5-6

TOTAL APROBADO: _____

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC82a
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACION	VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPAMENTO NACIONAL 2022 G1 RANKING NACIONAL PUNTUABLE JDN 2023

DEPARTAMENTO DONDE SE REALILZA EVENTO: BOYACA | CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: SOGAMOSO

TELEFONO CONTACTO: 7711326

NOMBRE DEL RESTAURANTE: Sol Internacional | NIT: 9519947-1 | DIRECCIÓN: Cra 13 # 13-66

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACION : FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 28/09/2022

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	No. IDENTIFICACION	NO. TELEFONICO	FIRMA DESAYUNO	FIRMA ALMUERZO	FIRMA CENA
1	DAYANA MICHELL SERNA CACERES	dayanacaceres386@gmail.com	1028661246	3224769310			
2	NATALIA ANDREA MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Natalia	Natalia	Natalia
3	BRAYAN GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	Brayan
4	JHON DEIVI GARRIDO REYES	garridobrayan837@gmail.com	1106768157	3115841153	Jhon G	Jhon G	Jhon G
5	JUANITA MARIANA RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	Juanita
6	CESAR DANIEL SILVA GUTIERREZ	cesardanicr7crack@gmail.com	1118535906	3235056299	Cesar	Cesar	Cesar
7	GINESSA STEFFANY ARCHIL BERNAL	ginessaarchila1@gmail.com	1118876976	3132046623	Ginessa A	Ginessa A	Ginessa Archila
8	SALOME TELLO HERNANDEZ	detazntl@hotmail.com	1029656803	3114741159	Salome	Salome	Salome
9	YAJAIRA FABIANA PLAZAS SALAMANCA	yayis.plazas@gmail.com	1123801377	313 2974193	Yajaira P.	Yajaira P.	Yajaira P.
10	FABIAN CAMILO PEREZ BETANCURT	camiloperezbe@gmail.com	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	Camilo
11	JULIANA SANTMARIA TRANSLAVIÑA	satamariajuliana287@gmail.com	1029645213	3123656529	Juliana S.	Juliana S.	Juliana S.
12	GABRIEL MATIAS RODRIGUEZ SOLANO	jenny.psic@gmail.com	1020304661	3144212963	Gabriel	Gabriel	Gabriel
13	CRISTHIAN ARMANDO RUBIO ROMERO	yeyaromero987@hotmail.com	1029664086	3115740789	Cristhian	Cristhian	Cristhian
14	YANDEL ANTONIO MORENO RAMIREZ	RAMIREZRINCON25@GMAIL.COM	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	Yandel
15	MALANY ALEJANDRA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029650161	3203559880	Melany	Melany	Melany
16	DANIELA CATALEYA ALVAREZ RIAÑO	fdeyad198@gmail.com	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	Daniela
17	EMILY SOFIA GONZALEZ GALVIS	egonzalezgalviz5@gmail.com	1115856846	3124218664	Emily	Emily	Emily
18	GABRIELA ALEJANDRA GONZALEZ MENDIVELSO	nataliamendivelsotkd@gmail.com	1115851660	32228569874	Gabriela	Gabriela	Gabriela
19	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ	fernanda.n_17@hotmail.com	1118544378	3118043256	FERNANDA	FERNANDA	FERNANDA
20	LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA	lidatkd@hotmail.com	47439844	3134560220	LIDA HZ	LIDA HZ	LIDA HZ

FIRMA DEL CONTRATISTA: Maria E Toms

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Evangelina Toms Tobo

N°- DOC. DE IDENTIDAD: 24048756

N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3123547385

Cargo: Contratista.

FIRMA PRESIDENTE DE LIGA: FERNANDA NIÑO H.

NOMBRE COMPLETO	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
NO., CELULAR	3118043256
Cargo	PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

TOTAL PLANILLA: 6-6

TOTAL APROBADO: _____

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14785254731

(415)7707212489984(8020) 000001478525473 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 5 1 9 9 4 7	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 5 1 9 9 4 7	1 9 7 6 1 2 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAPARRO	PEREZ	SALOMON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL SOL INTERNACIONAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CR 13 13 66

42. Correo electrónico: hotelsolinter@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 1 7 9 9 5 2	7 7 1 1 3 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	1 9 9 6 0 7 1 8	5 6 1 1	2 0 1 0 0 5 1 8	0 0 2 0		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 14 33 42 48 52

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- 14- Informante de exogena
- 33- Impuesto nacional al consumo
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 09 - 08 / 18 : 18: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CHAPARRO PEREZ SALOMON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14785254731

(415)7707212489984(8020) 000001478525473 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 5 1 9 9 4 7	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 7 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	2 0 3 1 3	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14785254731

(415)7707212489984(8020) **000001478525473 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 5 1 9 9 4 7	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Centro de explotación de ser 0 7	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: HOTEL SOL INTERNACIONAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9	

165. Dirección: CR 13 13 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 0 3 1 4	1 9 9 6 0 7 0 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 7 0 0 5 0 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: HOTEL SOL INTERNACIONAL DOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9	

165. Dirección: CL 13 13 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 0 0 2 3	2 0 0 9 0 9 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 7 1 1 3 0 6		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Camara de Comercio de Sogamoso
SALOMON CHAPARRO PEREZ
Fecha expedición: 2022/02/04 - 15:11:57 **** Recibo No. S000219368 **** Num. Operación. 01-KTMM-CAJ-20220204-0017
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN 5s4x1CxDRT

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: SALOMON CHAPARRO PEREZ
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : CÃ©DULA DE CIUDADANÃA - 9519947
NIT : 9519947-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : SOGAMOSO
DOMICILIO : SOGAMOSO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 20313
FECHA DE MATRÍCULA : JULIO 02 DE 1996
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 04 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 48,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CRA 13 13 66
MUNICIPIO / DOMICILIO: 15759 - SOGAMOSO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 7700507
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3134089633
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : hotelsolinter@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CRA 13 13 66
MUNICIPIO : 15759 - SOGAMOSO
TELÉFONO 1 : 7700507
TELÉFONO 2 : 3134089633
CORREO ELECTRÓNICO : hotelsolinter@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : hotelsolinter@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : ALOJAMIENTO EN HOTELES, EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS

ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : I5611 - EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

Scanned by TapScanner

Camara de Comercio de Sogamoso
SALOMON CHAPARRO PEREZ
Fecha expedición: 2022/02/04 - 15:11:57 **** Recibo No. S0002219368 **** Num. Operación. 01-KTMM-CAJ-20220204-0017
LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN 5s4x1CxDRT

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CAMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : HOTEL SOL INTERNACIONAL
MATRICULA : 20314
FECHA DE MATRICULA : 19960702
FECHA DE RENOVACION : 20220204
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CRA 13 13 66
MUNICIPIO : 15759 - SOGAMOSO
TELEFONO 1 : 7700507
TELEFONO 2 : 3134089633
TELEFONO 3 : 7700507
CORREO ELECTRONICO : hotelsolinter@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : I5611 - EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 38,000,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : HOTEL SOL INTERNACIONAL DOS
MATRICULA : 50023
FECHA DE MATRICULA : 20090923
FECHA DE RENOVACION : 20220204
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CALLE 13 13 16
MUNICIPIO : 15759 - SOGAMOSO
TELEFONO 1 : 7711306
TELEFONO 2 : 3134089633
TELEFONO 3 : 7711306
CORREO ELECTRONICO : hotelsolinter@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 10,000,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $48,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5511

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,200

Scanned by TapScanner

Camara de Comercio de Sogamoso
SALOMON CHAPARRO PEREZ
Fecha expedición: 2022/02/04 - 15:11:57 **** **Recibo No.** S000219368 **** **Num. Operación.** 01-KTMM-CAJ-20220204-0017
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN 5s4x1CxDRT

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

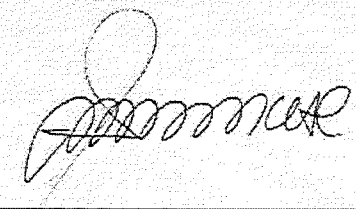
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la Camara de Comercio de Sogamoso contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siisogamoso.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 5s4x1CxDRT

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

Scanned by TapScanner

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

SALOMON CHAPARRO PEREZ - HOTEL SOL INTERNACIONAL
NIT: 9519947-1

Dirección Comercial:
CRA 13 13 66-SOGAMOSO BOYACA
Dirección para notificaciones:
CRA 13 13 66

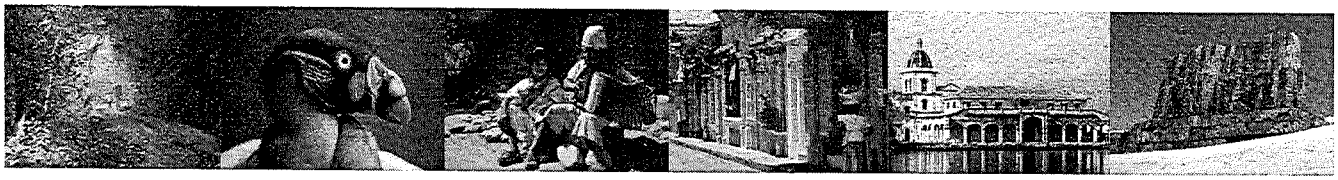
Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:

ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO HOTEL

Cámara de Comercio de Sogamoso

Fecha de Vencimiento: 31/03/2022
Fecha de Expedición: 30/06/2021

CAMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO



INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC83
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE TRANSPORTE	VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPAMENTO NACIONAL G1 RANKING NACIONAL 2022 PUNTUABLE JUEGOS NACIONALES 2023 __DELEGACION___TAEKWONDO CASANARE_____

DEPARTAMENTO DEL EVENTO: BOYACA	CIUDAD DEL EVENTO: SOGAMOSO	FECHA: 23 AL 28 DE AGOSTO
N°- DEL BUS Y PLACA: SSQ829	EMPRESA: CHICAMOCHA LTDA	NIT: 891800044
N°- DEL VUELO: N/A	EMPRESA: N/A	NIT: N/A.

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE TRANSPORTE
TERRESTRE: __X___ AEREO: _____

FECHA Y LUGAR DE SALIDA: 23 - AGOSTO - 2022 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE REGRESO: 28 - AGOSTO - 2022 SOGAMOSO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA IDA	FIRMA REGRESO	OBSERVACION
1	MICHELL DAYANA	SERNA CACERES	1028661246	3224769310	Dayana	Dayana	
2	NATALIA ANDREA	MENDIVELSO	1115851660	32228569874	Natalia M	Natalia M	
3	BRAYAN	GARRIDO REYES	1106770322	3213102845	Brayan	Brayan	
4	JHON DEIVI	GARRIDO REYES	1106768157	3115841153	Jhon G	Jhon G	
5	JULIANA	SANTAMARIA TRANSLAVIÑA	1029645213	3204566237	Juliana S.	Juliana S.	
6	GINNESA STEFFANY	ARCHILA BERNAL	1118876976	3235056299	GINESSA A	GINESSA A	
7	CESAR DANIEL	SILVA GUTIERREZ	1118535906	3132046623	Cesar	Cesar	
8	JUANITA MARIANA	RODRIGUEZ SOLANO	1032944089	3144212963	Juanita	Juanita	
9	FERNANDA KATERIN	NIÑO HERNANDEZ	1118544378	3118043256	FERNANDA	FERNANDA	
10	LIDA STELLA	HERNANDEZ VELANDIA	47439844	3134560220	LIDA H	LIDA H	

OBSERVACIONES GENERAL:

FIRMA DEL RESPONSABLE:	Maria E Toms	FIRMA PRESIDENTE DE LIGA: Fernanda Nizlo H.
NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Evangelina Toms Tobar	NOMBRE Y APELLIDOS: FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24048756	NO. DOC IDENTIDAD: 1118544378
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123547385	NO. CELULAR: 3118043256
Cargo:	Contratista	Cargo: PRESIDENTE

Anexar: Si es transporte aereo los pasabordos de cada uno de los beneficarios con el serivicio y si es tranporte terrestre la documentacion de ley requerida para el transporte de personal

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE	SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD	CODIGO: RAGCC83
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 11/03/2014
	PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE TRANSPORTE	VERSIÓN: 01

EVENTO:CAMPAMENTO NACIONAL G1 RANKING NACIONAL 2022 PUNTUABLE JUEGOS NACIONALES 2023 DELEGACION TAEKWONDO CASANARE

DEPARTAMENTO DEL EVENTO: BOYACA	CIUDAD DEL EVENTO: SOGAMOSO	FECHA: 23 AL 28 DE AGOSTO DE 2022
N°- DEL BUS Y PLACA: SCQ 829	EMPRESA: CHICAMOCHA LTDA	NIT: 891800041
N°- DEL VUELO: N/A	EMPRESA: N/A	NIT: N/A.

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE: X AEREO: _____

FECHA Y LUGAR DE SALIDA:	23 - AGOSTO - 2022.	YOPAL
FECHA Y LUGAR DE REGRESO:	28 - AGOSTO - 2022	SOGAMOSO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA IDA	FIRMA REGRESO	OBSERVACION
11	GABRIELA ALEJANDRA	GONZALEZ MENDIVELSO	1031818795	3204477167	Gabriela	Gabriela	
12	MELANY ALEJANDRA	ALVAREZ RIAÑO	1029650161	3203559880	Melany	Melany	
13	CRISTHIAN ARMANDO	RUBIO ROMERO	1.029.664.086	3115740789	Cristhian	Cristhian	
14	GABRIEL MATIAS	RODRIGUEZ SOLANO	1.020.304.661	3144212963	Gabriel	Gabriel	
15	EMILY SOFIA	GONZALEZ GALVIS	1115856846	3124218664	Emily	Emily	
16	DANIELA CATALEYA	ALVAREZ RIAÑO	1029659873	3203559880	Daniela	Daniela	
17	YANDEL ANTONIO	MORENO RINCON	1029663523	3225126342	Yandel	Yandel	
18	SALOME	TELLO HERNANDEZ	1029656803	3114741159	Salome	Salome	
19	YAJAIRA FABIANA	PLAZAS SALAMANCA	1123801377	313 2974193	Yajaira P.	Yajaira P.	
20	FABIAN CAMILO	PEREZ BETANCURT	1013124777	3162962878	Camilo	Camilo	

FIRMA DEL RESPONSABLE:	Maria E Tomas	FIRMA PRESIDENTE DE LIGA:	Fernanda Niño H.
NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Evangelina Tomas Tobar	NOMBRE Y APELLIDOS	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ
N°- DOC. DE IDENTIDAD:	24044376	NO. DOC IDENTIDAD	1118544378
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:	3123572385	NO. CELULAR	3118043256
Cargo:	Contratista.	Cargo	PRESIDENTE

OBSERVACIONES GENERAL:

Anexar: Si es transporte aereo los pasabordos de cada uno de los beneficarios con el serivicio y si es tranporte terrestre la documentacion de ley requerida para el transporte de personal

BUS 190

SSQ829

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024185767

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SSQ829	CHEVROLET	FRR	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	VERDE BLANCO AMARILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	36

NÚMERO DE MOTOR: 4HK1-583726 — REG: N — VIN: 9GCFRR907JB003105

NÚMERO DE SERIE: 9GCFRR907JB003105 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 9GCFRR907JB003105 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): BECERRA GIRATA HORACIO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 5633837

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 187

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032017000448188

VE: I

FECHA IMPORT.: 31/03/2017

PUERTAS: 1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 18/12/2017

FECHA EXP. LIC. TTO.: 08/10/2021

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: ITBOY - DIST DE TTO SANTA ROSA DE VITERBO

LT02006680313

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE OPERACIÓN

No. 273106

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LÍNEA
SSQ829	CHEVROLET	2018	FRR

CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARROCERIA	COMBUSTIBLE
BUS	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO: POR CARRETERA

CAPACIDAD PASAJEROS: SENTADOS 46 — DE PIE 0

CARGA: XXXXX

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL

NIVEL DE SERVICIO: BASICO

RAZÓN SOCIAL EMPRESA: COOP. DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA LTDA

NIT: 891800044

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: CALLE 21 NO. 41-10 Y 41-

CIUDAD / MUNICIPIO: DUITAMA

FECHA DE EXPEDICIÓN: 27-10-2021

VIGENCIA — DESDE: 27-10-2021 — HASTA: 27-10-2023

ENTIDAD QUE EXPIDE: DIRECCION TERRITORIAL BOYACA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000004470

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 156914259

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA HIGUERAS MOTOR

NIT: 901184945

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-085-001

Fecha de expedición: 2021/12/18

Fecha de vencimiento: 2022/12/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SSQ829	**CLASE:**	BUS
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2018
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5193	**NRO. MOTOR:**	4HK1-583726
NRO. CHASIS:	9GCFRR907JB003105	**VIN:**	9GCFRR907JB003105
LÍNEA:	FRR		
COLOR:	VERDE BLANCO AMARILLO		

NOMBRE PROPIETARIO: HORACIO BECERRA G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RICARDO ALFREDO CASTRO BUITRAGO

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23.59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2021-12-09	2021-12-10	2022-12-09

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VA	MODELO
11541700008560	SSQ829	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5193	2018

PASAJER DE	MARCA	CARROCERÍA
36	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHICUL	
FRR	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
4HK1583726	9GCFRR907JB003105	9GCFRR907JB003105	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BECERRA GIRATA, HORACIO	3125592657	CC	5633837	TIBASOSA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	37	62920067	0	DUITAMA

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT
920	$ 930300	$ 465150	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1397350

AMPAROS POR	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté alerta al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente, hacer transferencia

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:
- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

BOGOTÁ D.C.,01 DE JULIO DE 2022

CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
CERTIFICA QUE

EL VEHICULO QUE CITAMOS A CONTINUACIÓN, SE ENCUENTRA ASEGURADO EN LA COMPAÑÍA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS Y EL TOMADOR ES **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA NIT 891.800.044-1**

PLACA *: SSQ829*
MARCA *: CHEVROLET*
MODELO *: 2018*
SERVICIO *: PUBLICO INTERMUNICIPAL*
CAPACIDAD *: 36 PASAJEROS*
ASEGURADO *: BECERRA GIRATA HORACIO*
C.C. / NIT *: 5633837*

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 101020251

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Daños a Bienes de Terceros	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 1 Persona	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 2 o más Personas	200 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio Moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado	SI AMPARA

- ***Deducible para daños: 10% mínimo 2 smmlv***

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 101021628

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Muerte	100 SMMLV
* Incapacidad Permanente	100 SMMLV
* Incapacidad Temporal	100 SMMLV
* Gastos Médicos, Quirúrgicos y Farmacéuticos	100 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del pasajero afectado	SI AMPARA

VIGENCIA DESDE ***01*** **DE** ***JULIO*** **DE** ***2022*** **HASTA** ***01*** **DE** ***JULIO*** **DE** ***2023***

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO

Firma Autorizada

CONDUCTOR

OMAR ALEXANDER NIÑO CARREÑO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1053606103

NOMBRE

OMAR ALEXANDER NIÑO CARREÑO

FECHA DE NACIMIENTO

29-01-1988

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

12-07-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOyTTE DUITAMA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	12-07-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	12-07-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008665195

CONDUCTOR

JUAN EDUARDO PARDO VARGAS

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 74379475

NOMBRE
JUAN EDUARDO PARDO VARGAS

FECHA DE NACIMIENTO
15-10-1980

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
05-05-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE DUITAMA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	05-05-2031	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	05-05-2024	PÚBLICO



IDEMA1002849712018-11-27

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008663846

Factura Electrónica De Venta #TKD-37
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 27/08/2022 04:56 PM
Fecha de Generación: 27/08/2022 04:56 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : LIGA DE TAEKWONDO DE BOYACA
Razon Social: LIGA DE TAEKWONDO DE BOYACA
NIT: 800045113-1
Teléfono: + (57) 3144057526
Correo Eléctronico: YURIMARVA39@GMAIL.COM
Dirección: CR 12 48 00 SEC ESTADIO
Departamento: BOYACÁ
Municipio: SOGAMOSO

Receptor : LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
Razon Social LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
NIT: 844003067-9
Teléfono: +(57) 320 8886222
Correo Eléctronico: tkdcasanare@hotmail.com
Dirección: CRA 23 CON CALLE 22

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	123	Inscripcion	Inscripción Campamento Nacional G1 Ranking	18.00	unidad	100,000.00	1,800,000.00	0	0.00	**1,800,000.00**

Detalles:
Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS
Campamento Nacional G1 Ranking realizado del 23 al 28 de agosto de 2022
CUFE :
286de438f1fe44cfcb6d63a5163782af2862a6f6c5339295dd2f7ae06c17d88962b245de66397fc81814db0e906bbf9f

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 1,800,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 1,800,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 1,800,000.00
Total a pagar :	COP 1,800,000.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764022328759 entre los rangos de Facturación del 1 al 2000 usando el prefijo TKD con vigencia entre las fechas 2021-12-03 al 2022-12-03.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Departamento de Boyacá
Gobernación

RESOLUCIÓN No. 080 **DE** _____
(20 MAY 2019)

Por la cual se ordena la Inscripción de dignatarios de la Liga de Taekwondo de Boyacá.

EL GOBERNADOR DE BOYACÁ

En uso de sus atribuciones legales y en especial las que le confieren los Decretos 1318 de 1988, 1529 de 1990, Ley 181 de 1995 y Decreto 1228 de 1995 y Decreto Departamental y 326 de 2017, Artículo 4, numeral 7 Decreto No.076 de 2019.

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución Número 000218 del 18 de agosto de 1987, el Gobernador de Boyacá, reconoció Personería Jurídica a la entidad sin ánimo de lucro denominada LIGA DE TAEKWONDO DE BOYACA, con domicilio en SOGAMOSO (Boyaca).

Que por Resolución Número 0550 del 04 de septiembre de 1996, el Gobernador de Boyacá aprobó reformas estatutarias.

Que el Representante Legal de la Liga, solicitó a este despacho la inscripción de los nuevos miembros de los órganos de administración, control y disciplina, elegidos en reunión de Asamblea General Extraordinaria de asociados y en reunión de órganos de administración, celebradas el 3 de mayo de 2019, según consta en actas.

Que se han cumplido los requisitos exigidos en los Decretos 1529 de 1990 y 1228 de 1995, Ley 181 de 1995, respecto a la documentación requerida para su inscripción, por tanto es procedente acceder a lo solicitado.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Inscribir como miembros de los órganos de Administración, Control y Disciplina de la LIGA DE TAEKWONDO DE BOYACA, a las siguientes personas, con vigencia hasta el 20 de mayo de 2023:

Presidenta:	YURI MARCELA VARGAS TABARES C.C.No.39.445.215 de Rionegro
Vicepresidente:	MARIO NEL GARCIA ASCANIO C.C.No.7.361.130 de Paz de Ariporo
Tesorera.	LUZDERY ORDUZ HURTADO C.C.No.46.386.484 de Sogamoso
Secretario:	JOSE ESPIRITU VILLAMIL FRANCO C.C.No.4 262 012 de Sogamoso
Vocal:	CAROLINA BECERRA VARGAS C.C.No.46.386 780 de Sogamoso

Scanned by CamScanner

República de Colombia

Hoja 2

Departamento de Boyacá
Gobernación

RESOLUCIÓN No. 080 **DE** _____
(20 MAY 2019)

Revisor Fiscal: ADRIANA FORERO TAVERA
CC. No.51.593.978 de Bogotá
Revisor Fiscal Suplente: MYRIAM STELLA GUTIERREZ CUCUNUBA
C.C.No.46.358.256 de Sogamoso

Comisión Disciplinaria: JOSE ALONSO PERDOMO CORTEZ
C.C.No.19.307.331 de Bogotá
OMAIRA DEL CARMEN BEDOYA MARTINES
C.C.No.50.978.168
CARLOS FELIPE VELANDIA BARRERA
C.C.No.7.186.149 de Tunja

ARTÍCULO SEGUNDO.- Tener a la presidenta como Representante Legal de la Liga.

ARTICULO TERCERO.- La presente Resolución se publicará en la Gaceta Departamental a costa de la entidad solicitante, quien deberá entregar una copia a esta dependencia del ejemplar donde conste el cumplimiento de este requisito, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 14 Decreto 1529 de 1990.

NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Tunja a,

CARLOS ANDRÉS AMAYA RODRÍGUEZ
Gobernador de Boyacá

NATALIE MANRIQUE ABRIL
Secretaria de Gobierno y Acción Comunal

Revisó: JOSÉ GILBERTO CÁRDENAS BARÓN
Director de Participación y Acción Comunal

Elaboró: María Elisa López. Auxiliar Administrativo

Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14799879711

(415)7707212489984(8020) 000001479987971 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 5 1 1 3	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
LIGA DE TAEKWONDO DE BOYACA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal
CR 12 48 00 SEC ESTADIO

42. Correo electrónico YURIMARVA39@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 0 5 7 5 2 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2 / 1 9 8 7 0 8 1 8	9 3 1 9 / 2 0 1 3 0 1 0 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4																						

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 12 - 02 / 10 : 25: 58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS TABARES YURI MARCELA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14799879711

(415)7707212489984(8020) 000001479987971 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 5 1 1 3	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	7	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	2 1 8	1 7
73. Fecha	1 9 8 7 0 8 1 8	2 0 1 8 0 1 1 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro	1 9 8 7 0 8 1 8	2 0 1 8 0 1 1 8
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 5 1 0
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14799879711

(415)7707212489984(8020) **000001479987971 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 5 1 1 3	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 1 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 9 4 4 5 2 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	TABARES	YURI	MARCELA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Liga de Taekwondo de Boyacá
Afiliado a la Federación Colombiana de taekwondo
Nit. 800.045.113-1
Personería Jurídica 00218/87 calle 18 No. 10-90
Sogamoso- Boyacá

CERTIFICA:

La Liga de Taekwondo de Casanare con Nit. 844.003.067 – 9 asistió al CAMPAMENTO NACIONAL G1 RANKING clasificatorio para selección infantil a Panamericanos (Infantil, Cadete, Junior, Mayores) realizado del 23 al 28 de agosto de 2022, en las instalaciones del Centro Internacional de Alto Rendimiento de Taekwondo "CIARTKD" en Sogamoso – Boyacá. Con la siguiente delegación:

	DEPORTISTAS	DOCUMENTO
1	DAYANA MICHELL SERNA CACERES	1028661246
2	NATALIA ANDREA MENDIVELSO	1115851660
3	BRAYAN GARRIDO REYES	1106770322
4	JHON DEIVI GARRIDO REYES	1106768157
5	JUANITA MARIANA RODRIGUEZ SOLANO	1032944089
6	CESAR DANIEL SILVA GUTIERREZ	1118535906
7	GINESSA STEFFANY ARCHIL BERNAL	1118876976
8	SALOME TELLO HERNANDEZ	1029656803
9	YAJAIRA FABIANA PLAZAS SALAMANCA	1123801377
10	FABIAN CAMILO PEREZ BETANCURT	1013124777
11	JULIANA SANTMARIA TRANSLAVIÑA	1029645213
12	GABRIEL MATIAS RODRIGUEZ SOLANO	1020304661
13	CRISTHIAN ARMANDO RUBIO ROMERO	1029664086
14	YANDEL ANTONIO MORENO RAMIREZ	1029663523
15	MALANY ALEJANDRA ALVAREZ RIAÑO	1029650161
16	DANIELA CATALEYA ALVAREZ RIAÑO	1029659873
17	EMILY SOFIA GONZALEZ GALVIS	1115856846
18	GABRIELA ALEJANDRA GONZALEZ MENDIVELSO	1115851660
	ENTRENADOR	
	LIDA STELLA HERNANDEZ VELANDIA	47439844
	DELEGADA	
	FERNANDA KATERIN NIÑO HERNANDEZ	1118544378

Se expide en Sogamoso, a los 28 días del mes de agosto de 2022, a solicitud del interesado.

Yuri Marcela Vargas T.

YURI MARCELA VARGAS TABARES
Presidente Liga de Taekwondo de Boyaca

LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
PERSONERÍA JURÍDICA RES. 010 DE 2.000 GOBERNACION DE CASANARE
AFILIADA A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE TAEKWONDO
NIT: 844.003.067 - 9

LA SUCRITA
PRESIDENTE
DE LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE

CERTIFICA

Que la señora MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS, identificada con C.C. 24.048.756 expedida en la ciudad de Santa Rosa de Viterbo, cumplió con lo establecido dentro del contrato de prestación de servicios N° 106 del 18 de Agosto de 2022 , según objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN".

Relaciono a continuación los servicios prestados por la contratista.

Items	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Servicio de alimentación** para la participación de la Liga de Taekwondo de Casanare en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022. Se tiene previsto de 1 a 20 servicios por cada tiempo de comida (desayuno, almuerzo y cena) es decir 3 servicios de alimentación para cada participante diarios, durante 6 días para un total de 360 servicios de alimentación, para los días del desarrollo del evento en la ciudad de Sogamoso. El número de servicios será autorizado por la liga de Taekwondo de Casanare e Indercas. Se debe tener en cuenta que el total de servicios podrá disminuir como consecuencia del flujo de inscripción y participación.	360	14.000,00	5.040.000,00

LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
PERSONERÍA JURÍDICA RES. 010 DE 2.000 GOBERNACION DE CASANARE
AFILIADA A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE TAEKWONDO
NIT: 844.003.067 - 9

	El servicio de alimentación debe ser entregado en restaurante, según sea el requerimiento de la Liga de Taekwondo de Casanare e Indercas. El servicio de alimentación deberá ser suministrado en sitios que cuenten con licencia sanitaria vigente y demás documentos legales aplicables a esta clase de establecimientos, incluyendo las medidas de bioseguridad para el manejo de prevención del contagio covid-19. El servicio de alimentación se prestará de acuerdo a la minuta anexa que hace parte integral de los estudios previos, donde se detalla claramente el grupo, la preparación, los gramos, centímetros cúbicos, cantidad de productos, medida por día, entre otros. Los servicios de alimentación no pueden retrasarse para su entrega más de 4 horas contadas desde su elaboración y se deberá conservar la cadena en caliente. Todo el personal que prestará los servicios de alimentación deberá seguir las normas de aseo, higiene y urbanidad exigidas para la manipulación de alimentos. Los servicios de alimentación no podrán ser prestados con ninguna persona que se sepa o sospeche que padezca de una enfermedad susceptible de transmitirse por los alimentos, o que sea portadora de una enfermedad semejante, o que presente heridas infectadas, irritaciones cutáneas infectadas o diarrea. Para el servicio de alimentación los horarios para la atención de los usuarios se acordarán con la Liga de Taekwondo de Casanare e Indercas, pero oscilarán, desayuno 5:30 a 9:30 a m, almuerzo 11:30 a.m. a 3:00 p.m y cena 5:30 a 10:00 p.m. Para el reconocimiento del pago de la			

LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
PERSONERÍA JURÍDICA RES. 010 DE 2.000 GOBERNACION DE CASANARE
AFILIADA A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE TAEKWONDO
NIT: 844.003.067 - 9

	alimentación, se hará por intermedio del conteo de firmas plasmadas en las planillas de control suministradas por Indercas y diligenciadas por el Contratista. detallando claramente la fecha de lo certificado, solo se reconocerá una firma por servicio, es decir no se contabilizarán dos o más servicios que presente una sola firma, estén tachados o ilegibles o las firmas no correspondan a titular (Una sola persona no podrá firmar por todos), para las personas que manifiesten no saber firmar se imprimirán las huellas digitales o plantares del beneficiario, en casos eventualmente excepcionales, se reconocerá los servicios por intermedio de actas debidamente motivadas, autorizadas, justificadas y firmadas por el Supervisor de Indercas y la organización o liga. Certificación de participación expedida por la organización y certificación de cumplimiento expedida por la Liga.			
2	**Servicio de alojamiento** para la participación de la Liga de Taekwondo de Casanare en eI CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022. Prestar de 1 a 20 servicios de alojamiento por noche, durante 6 noches para un total de 120 servicios de alojamiento en establecimientos comerciales dedicados al sector hotelero, en la ciudad de Sogamoso, dicha cantidad podrá variar como consecuencia del flujo de inscripción y participación en el evento. La fecha y el número de servicios serán autorizados por INDERCAS y la liga de Taekwondo de Casanare. El servicio de alojamiento es en acomodación máximo de dos personas por habitación con baño privado y servicio de televisión. En	120	60.800,00	7.296.000,00

LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
PERSONERÍA JURÍDICA RES. 010 DE 2.000 GOBERNACION DE CASANARE
AFILIADA A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE TAEKWONDO
NIT: 844.003.067 - 9

3	**Servicio de Transporte Terrestre interdepartamental:** Realizar y garantizar en total cuarenta (40) desplazamientos de transporte terrestre interdepartamental para la delegación de la liga de Taekwondo de Casanare, desde la ciudad de Yopal a la ciudad de Sogamoso y regreso, veinte (20) servicios por trayecto (ida o regreso), para la participación en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022. El servicio se debe prestar por empresas de servicio público, que cumplan con la documentación exigida por la normatividad y reglamentación vigente. Para el transporte de personal a nivel interdepartamental. El servicio se debe prestar bajos las medidas y protocolos de bioseguridad para el manejo de prevención del contagio covid-19 El contratista debe asumir bajo su absoluta responsabilidad laboral la totalidad de la carga salarial y prestacional de acuerdo con las normas legales vigentes, del personal que se requiera para la ejecución del Contrato. Prestar los servicios de transporte según ESPECIFICACIONES TÉCNICAS detalladas en el presente estudio previo. De acuerdo al cronograma y fechas establecidas por la Liga de Taekwondo de Casanare e INDERCAS. Mantener vigente durante la ejecución del contrato las pólizas de seguro obligatorio SOAT, responsabilidad civil contractual y extracontractual (RCE) por daños a cosas y/o personas y por muerte de personas incluido el conductor, revisión técnico mecánica, licencia del conductor; así mismo debe estar en perfectas condiciones mecánicas, eléctricas, de tendido de lla Disponer de un parque automotor suficiente	40	82.500,00	3.300.000,00

LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE
PERSONERÍA JURÍDICA RES. 010 DE 2.000 GOBERNACION DE CASANARE
AFILIADA A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE TAEKWONDO
NIT: 844.003.067 - 9

	para cubrir los recorridos en caso de fallas mecánicas, el tiempo aproximado de respuesta para el cambio de un vehículo por falla mecánica y/o accidente de tránsito no debe superar una (1) hora y este debe ser con iguales características a las estipuladas inicialmente. El contratista debe prever la salida de los vehículos desde Yopal a Sogamoso y de regreso a la ciudad de Yopal, de acuerdo a los lineamientos del ministerio de transporte e invias y asegurar que el estado de movilidad durante el viaje sea exitoso y sin percances, para garantizar la participación de la liga de Taekwondo de Casanare en el CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, de acuerdo a las fechas del evento. Determinar el cronograma de salida y regreso para la participación en el evento antes mencionado, coordinado con el Indercas y la Liga de Taekwondo, de acuerdo al estado de movilidad en las vías en la ruta Yopal – Sogamoso y viceversa. Garantizar el manejo de los protocolos de bioseguridad, el distanciamiento social y los protocolos de asepsia para evitar la propagación del virus, respecto a la emergencia sanitaria del COVID-19, en vehículos con los cuales se prestará el servicio de transporte, de acuerdo a lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Ministerio del Transporte Salud y demás instancias del orden nacional, regional, departamental o municipal, que tengan que ver o incidan el tema del servicio Para el servicio de transporte terrestre el reconocimiento del pago se hará por intermedio del conteo de firmas plasmadas en			

INDERCAS
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE
Nit. 844.003.345-1

INSTITUTO PARA LA RECREACION, EL DEPORTE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Nit. 844003345

ENTRADA DE ALMACÉN No. 1192.64.1.202200015

PROVEEDOR(ES): MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	**NIT/C.C:** 24048756
MOD. SELECCIÓN: 33 - MINIMA CUANTIA	**FECHA ENTRADA:** 2022-08-23
DOC. SOPORTE: 011 - CPS	**FECHA DOC:** 2022-08-23
No RP: 0286	**TEL:** 3123547385
DIR: CALLE 17A 26 32	**Doc:** remision 006

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% Iva	TOTAL
101010560	UNIFORME DE COMPETICIÓN DE TAEKWONDO PARA CABALLERO	7	280.000,00	0	1.960.000,00
101010561	UNIFORME DE COMPETICIÓN PARA DAMA: TAEKWONDO	11	280.000,00	0	3.080.000,00

Objeto: cto.106 prestar los servicios logisticos para apoyar a la liga de taekwondo de casanare en lña participacion del campamento nacional G1 del 2022 a realizarse en el lugar y fechas establecidas por la organización

COMPRA TOTAL	5.040.000,00
IVA	0,00
NETO A PAGAR	5.040.000,00

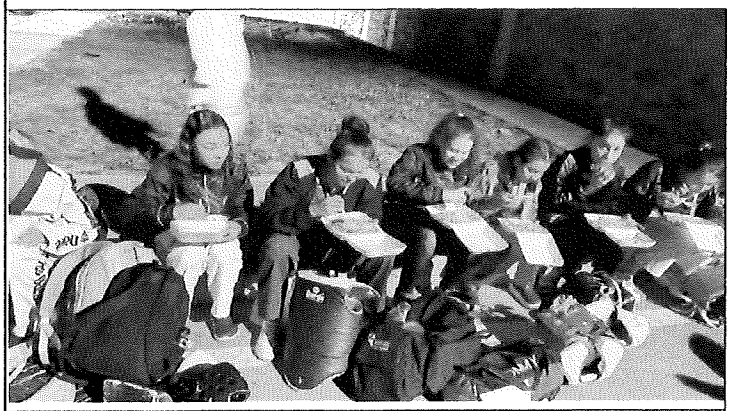
Maria E Torres

MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS
Contratista

MARIA DEL CARMEN GRANADOS NIÑO
Técnico Administrativo Almacenista
QUIEN CONTO Y VERIFICO

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN				
No. CONTRATO	106 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	23/08/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DIAS
LIGA	TAEKWONDO DE CASANARE	EVENTO	CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022		
DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO		
CONTRATISTA	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NIT:	24.048.758		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN				
No. CONTRATO	106 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	23/08/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DIAS
LIGA	TAEKWONDO DE CASANARE	EVENTO	CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022		
DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO		
CONTRATISTA	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NIT:	24.048.758		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN				
No. CONTRATO	106 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	23/08/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DIAS
LIGA	TAEKWONDO DE CASANARE	EVENTO	CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022		
DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO		
CONTRATISTA	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NIT:	24.048.756		

REGISTRO FOTOGRÀFICO



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALOJAMIENTO	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE ALOJAMIENTO	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



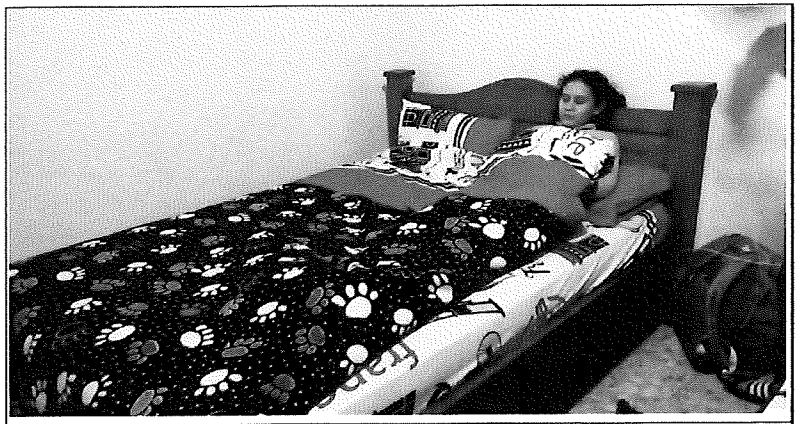
SERVICIO DE ALOJAMIENTO	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN				
No. CONTRATO	106 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	23/08/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DIAS
LIGA	TAEKWONDO DE CASANARE	EVENTO	CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022		
DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO		
CONTRATISTA	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NIT:	24.048.758		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



SERVICIO DE TRANSPORTE		23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE TRANSPORTE		23/08/2022 al 06/09/2022



SERVICIO DE TRANSPORTE		23/08/2022 al 06/09/2022



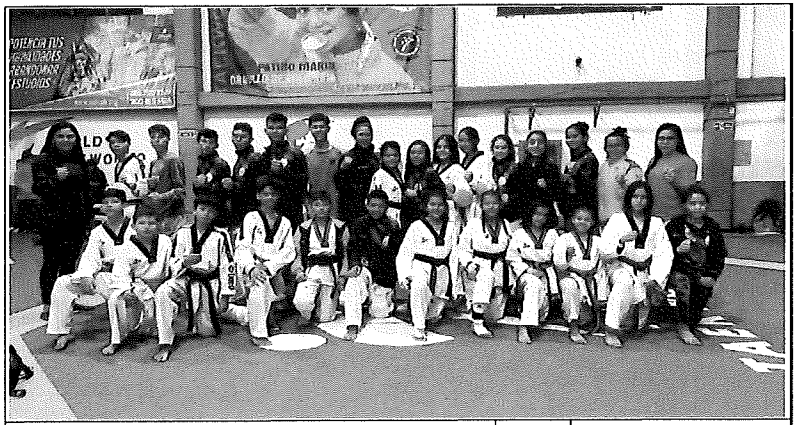
SERVICIO DE TRANSPORTE		23/08/2022 al 06/09/2022

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN				
No. CONTRATO	106 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	23/08/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DIAS
LIGA	TAEKWONDO DE CASANARE	EVENTO	CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022		
DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO		
CONTRATISTA	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NIT:	24.048.756		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



EVIDENCIA DE PARTICIPACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022

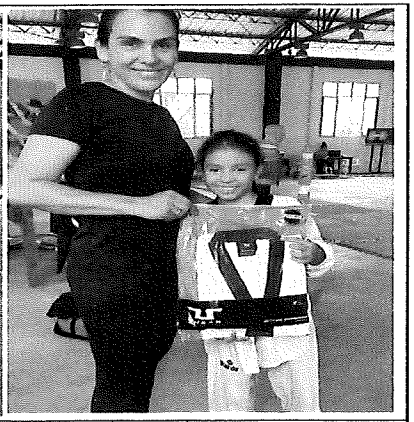


EVIDENCIA DE PARTICIPACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022



EVIDENCIA DE PARTICIPACIÓN	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022

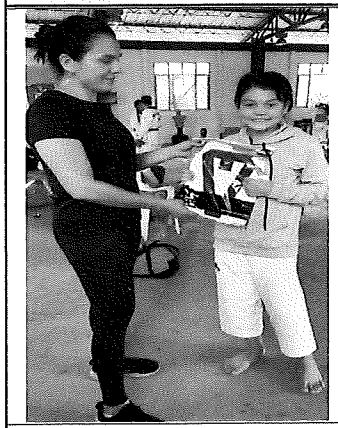


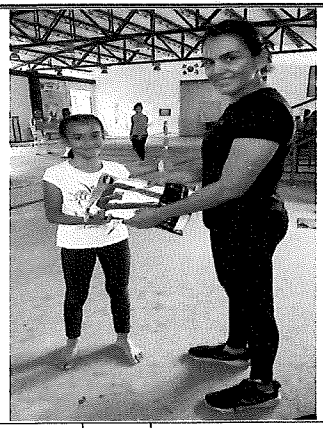


UNIFORMES DE COMPRETENCIA	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022

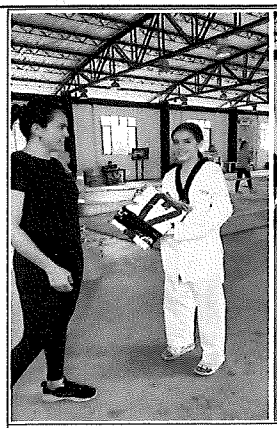
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE TAEKWONDO DE CASANARE EN LA PARTICIPACIÓN DEL CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN				
No. CONTRATO	106 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	23/08/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DIAS
LIGA	TAEKWONDO DE CASANARE	EVENTO	CAMPAMENTO NACIONAL G1 DEL 2022		
DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO		
CONTRATISTA	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NIT:	24.048.756		

REGISTRO FOTOGRÁFICO





UNIFORMES DE COMPRETENCIA	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022







UNIFORMES DE COMPRETENCIA	FECHA	23/08/2022 al 06/09/2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24048756
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20333	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4459112058	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9991020966
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4458765902	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/08/08

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 157,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157,300	$ 0	$ 157,300
SUBTOTALES:										$ 157,300	$ 0	$ 157,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 122,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 122,900	$ 0	$ 0	$ 122,900
SUBTOTALES:													$ 122,900	$ 0	$ 0	$ 122,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5,100	$ 5,100	$ 0	$ 0	$ 5,100
SUBTOTALES:									$ 5,100	$ 0	$ 0	$ 5,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 24048756	TORRES TOBOS MARIA EVANGELINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,000,000			NO	10						A									230301-PORVENIR	10	$ 333,334	$ 53,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53,400	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 333,334	$ 41,700	$ 0	$ 41,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 333,334	24048756	$ 1,800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 24048756	TORRES TOBOS MARIA EVANGELINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3,950,000			NO	10						C									230301-PORVENIR	10	$ 1,316,667	$ 210,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210,700	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 1,316,667	$ 164,600	$ 0	$ 164,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 1,316,667	24048756	$ 6,900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 24048756	TORRES TOBOS MARIA EVANGELINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3,950,000			NO	10						R									230301-PORVENIR	0	$ 983,333	$ 157,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 157,300	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 983,333	$ 122,900	$ 0	$ 122,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 983,333	24048756	$ 5,100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 285,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24048756
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20333	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	44644608 46		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2091987411

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.000	$ 0	$ 48.000
SUBTOTALES:										$ 48.000	$ 0	$ 48.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 37.500
SUBTOTALES:													$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 37.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:									$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 24048756	TORRES TOBOS MARIA EVANGELINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO	09																230301-PORVENIR	9	$ 300.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.000	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 300.000	$ 37.500	$ 0	$ 37.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 300.000	24048756	$ 1.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 87.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 12 de octubre de 2022

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS** identificado(a) con cc. **24048756** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	011-840294-61	2012/06/04	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 22027028

FECHA BANCO: 22-AGO-2022

FECHA REG.LIBRO: 22-AGO-2022

TERCERO: 24048756 MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS

VALOR: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR. CONTRATO N° 0106 DE 2022. ENTIDAD CONTRATANTE: INDERCAS. CONTRATISTA: MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002023	674,300.00	
410576002		674,300.00

SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 22027031

FECHA BANCO: 22-AGO-2022

FECHA REG.LIBRO: 22-AGO-2022

TERCERO: 24048756 MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS

VALOR: DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: ESTAMPILLA PROCULTURA. CONTRATO N° 0106 DE 2022. ENTIDAD CONTRATANTE: INDERCAS. CONTRATISTA: MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	224,800.00	
410576001		224,800.00

VERIFICADO

INDERCAS
Nit 844003345

NOTA DE CONTABILIDAD
2022080009

Fecha documento:	2022-08-22	**Fecha de Vencimiento:**	2022-08-22
Beneficiario:	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS		
N.I.T:	24048756	**Elaborado por:**	ANA CECILIA TOBIAN SALAMANCA
Por concepto de:	RECAUDO ESTAMPILLA PRO DEPORTE CTO 106-2022 MARÍA EVANGELINA TORRES		

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
11100602005	RECAUDO ESTAMPILLA PRO DEPORTE CTO 106-2022 MARÍA EVANGELINA TORRES	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NO APLICA	561.900,00	0,00
24402303	RECAUDO ESTAMPILLA PRO DEPORTE CTO 106-2022 MARÍA EVANGELINA TORRES	MARIA EVANGELINA TORRES TOBOS	NO APLICA	0,00	561.900,00
SUMAS IGUALES:				561.900,00	561.900,00

APROBADO
Firma Y Sello

BENEFICIARIO
Firma
C.C / NIT

REVISADO POR:
APROBADO POR: