LIGA DE BALONCESTO DE BOYACÁ

PERSONARÍA JURÍDICA 067 DE 30 DE ABRIL DE 1970
Nit. 800.203.582-9
Afiliada a la Federación Colombiana de Baloncesto

Tunja, 18 de diciembre de 2024

INDEPORTES
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Nº. RADICADO: 20211657411.
FECHA: 18/12/2024 HORA: 8:43
FOLIOS: 7
DESTINO: Lic Wilinton Ortiz.
TELÉFONO:
REMITENTE: Juver Orlando Garcia.

Licenciado
WILINTON ROLANDO ORTIZ ACUÑA
Metodólogo
Indeportes Boyacá.

Reciban un cordial Saludo de la Liga de Baloncesto de Boyacá.

Con el presente me permito radicar certificaciones de cumplimiento de servicios como instructor y pago de seguridad social, correspondiente a los meses de octubre y noviembre de 2024, de los siguientes instructores:

1. Adriana Milena Santisteban Toloza.
2. Javier Humberto Manrique Salazar.
3. Seynel Castellanos Laiton

Lo anterior para anexar al informe de actividades de los instructores.

Anexo Folios: No. 7

Atentamente,

JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS
Presidente de Liga

Indeportes Boyacá	**MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG INDEPORTES BOYACÁ**	FORMATO SOLICITUD DE PRESUPUESTO LIGAS
	PROCESO: ADMINISTRACION FINANCIERA	CÓDIGO: FR-ADF-14 / VERSIÓN: 0 FECHA: 29/07/2021 / PAG: 1 DE 1

SOLICITUD DE APOYO Y/O INVERSIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE REALIZACIÓN: DEL 1 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

DEPORTE: BALONCESTO

CERTAMEN O EVENTO: PAGO INSTRUCTORES

ORGANISMO DEPORTIVO O SOLICITANTE: LIGA DE BALONCESTO DE BOYACA

DELEGADO AL EVENTO Y/O ACTIVIDAD: NA

SEDE: NA

DATOS DEL ORGANISMO

RECONOCIMIENTO DEPORTIVO RESOL-001110 DEL15 DE SEPT DE 2022
PERSONERIA JURÍDICA RESOL-000070 DEL 17 DE JUNIO DE 2022
VIGENCIA DIGNATARIOS 9 DICIEMBRE DE 2025

CONVENIO Y/O CONTRATO POR DONDE SE SOLICITA EL APOYO

CONVENIO No.: NA
CONTRATO No.: NA
OTRO: NA

DATOS GENERALES DEL APOYO SOLICITADO

HORA Y FECHA DE SALIDA: NA
HORA Y FECHA DE LLEGADA: NA
PROYECCIÓN NOCHES PERNOCTADAS: NA
No. PERSONAS QUE SE DESPLAZAN: NA

DELEGACION Y APOYO SOLICITADO

DATOS DE LA DELEGACION							REQUERIMIENTO / APOYO SOLICITADO													
							TRANSPORTE								UNIFORMES		PERSONAL	OTRO / CUAL	
No.	NOMBRE (S) Y APELLIDO (S)	CARGO O FUNCION	IDENTIFICACIÓN	CLUB DE AFILIACIÓN	CATEGORÍA / PRUEBA	PRONOSTICO (RESULTADOS ESPERADOS)	AEREO		TERRESTRE	ALOJAMIENTO	ALIMENTACIÓN	REFRIGERIOS	HIDRATACIÓN	INSCRIPCIONES	POLIZA	PRESENTACION	COMPETENCIA	ENTRENADORES INST-MONITORES	MEDICAMENTOS	PRUEBA PCR - COVID 19 - Y OTROS EXAMENES
1	ADRIANA MILENA SANTISTEBAN TOLOZA	INSTRUCTOR	46.452.821															X		
2	JAVIER HUMBERTO MANRIQUE SALAZAR	INSTRUCTOR	9.533.877															X		
																		X		
																		X		
																		X		
																		X		
																		X		
																		X		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
Pago 1 instructora del 1 octubre al 30 de noviembre/24	2	2.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	
Pago 1 instructor del 1 octubre al 30 de noviembre/24	2	2.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	
TOTAL APOYO Y/O INVERSIÓN SOLICITADA				**$ 8.000.000**	

Anexar resolución de convocatoria, invitación y/o calendario deportivo del certámen. Se pueden anexar los demás documentos que se requieran
NOTA: Para ser sede de la organización del certámen, el organismo deportivo debe presentar anexo el proyecto de inversión debidamentre soportado.

FAVOR DILIGENCIAR EL FORMATO CON LOS DATOS REQUERIDOS EN LETRA IMPRENTA



NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ORGANISMO DEPORTIVO Y/O DEL SOLICITANTE

TELEFONO DE CONTACTO: 3158571474