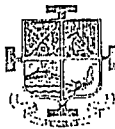


JOY

|                                                                                   |                              |               |                                        |                  |                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|----------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | INDUSTRIA LICORERA DEL CAUCA |               |                                        |                  | <br><b>Gobernación del Cauca</b> |
|                                                                                   | SOLICITUD DE PATROCINIO      |               |                                        |                  |                                                                                                                   |
|                                                                                   | Código<br>FO-DC-08           | Versión<br>02 | Fecha vigencia<br>Noviembre 24 de 2021 | Página<br>1 de 2 |                                                                                                                   |

**INDUSTRIA LICORERA DEL CAUCA**  
 Vigencia: 2024 - Consecutivo R-2635  
 Sede: INDUSTRIA LICORERA DEL CAUCA  
 Consecutivo: R-2635  
 Fecha de Radicación: 12/12/2024-03:54 PM  
 Tipo de Documento: SOLICITUD DE PATROCINIO  
 Asunto: SOLICITUD DE PATROCINIO, CARNAVAL DE SILVIA  
 Remitente: CORPORACION JUNTA CENTRAL DE CARNAVALES (90102900...)  
 Radicador: KATHERINE ALEJANDRA CRUZ BUITRO GESTION DOCUMENTAL

Este es un formato estándar de solicitud de patrocinio, se requiere toda su información contenida para poder contar con la información suficiente en la toma de decisiones de la Industria Licorera del Cauca.

#### DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

A continuación coloque sus datos y los datos de la empresa o institución a la que representa

|                                                                        |                                               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nombres y Apellidos:<br><b>Corporación Junta Central de Carnavales</b> | Cedula de Ciudadanía:<br><b>901.029.004-4</b> |
| Correo Electrónico:<br><b>Carnavalesdesilvia@hotmail.com</b>           | Teléfono/Celular:<br><b>310-6544326</b>       |

TIPO DE SOLICITANTE (Marque con una X, cuál de las siguientes opciones describe más el tipo de solicitante)

|                                              |                                                                   |                                                 |                                                 |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL     | <input checked="" type="checkbox"/> JUNTA, CORPORACIÓN, FUNDACIÓN | <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR MAYORISTA | <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR MINORISTA |
| <input type="checkbox"/> EMPLEADO/TRABAJADOR | <input type="checkbox"/> BAR/DISCOTECA/ESTANCO                    | <input type="checkbox"/> ALCALDÍA               | <input type="checkbox"/> EMPRESA                |

IMPORTANTE. A continuación escriba los datos de la empresa a la que representa (Si es o persona natural no necesita llenar estos datos)

|                                                                                              |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Razón Social o Nombre del Establecimiento:<br><b>Corporación Junta Central de Carnavales</b> | Teléfono:<br><b>310-6544326</b>     |
| Municipio:<br><b>Silvia</b>                                                                  | Dirección:<br><b>Cra 3 N° 13-64</b> |
|                                                                                              | Nit:<br><b>901.029.004-4</b>        |

#### DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

Describa con todo detalle las características del evento en los diferentes espacios diseñados a continuación, recuerde que entre más información aporte, más fácilmente será estudiada su solicitud.

|                                                                                                         |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Nombre del evento:<br><b>Carnavales de Silvia</b>                                                       | Municipio:<br><b>Silvia</b>                                          |
| Dirección y/o lugar a realizarse (Si es en un corregimiento escríbalo aquí):<br><b>Parque principal</b> |                                                                      |
| Fecha y hora inicio del evento: <b>02 de 01 de 2025 H: 8AM</b>                                          | Fecha y hora finalización del evento: <b>06 de 01 de 2025 H: 3PM</b> |

IMPORTANTE. Escriba aquí en qué consiste su evento de forma muy breve y clara:

|                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Los Carnavales de Silvia es una fiesta tradicional. En donde en cinco (5) días se establecen las actividades culturales y de tablaos populares.</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

TIPO DE EVENTO (Marque con una X, el tipo de evento que está organizando)

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> CARNAVAL<br><input type="checkbox"/> CONCIERTO<br><input type="checkbox"/> FIESTA PATRONAL<br><input type="checkbox"/> FERIA<br><input type="checkbox"/> EVENTO CULTURAL<br><input type="checkbox"/> EVENTO DEPORTIVO | <input type="checkbox"/> OTRO.<br><input type="checkbox"/> OTRO.<br>cuál? |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

Informado Alcalde Silvia Carlos Lopez  
 para exclusividad  
 02/01/2025 15:22

## SHOWS, ESPECTACULOS Y/O CARTEL DE ARTISTAS

Ejemplos: Nombre orquestas, cantantes, agrupaciones, etc.

| Nombre del artista,<br>Show o espectáculo | Cantidad |
|-------------------------------------------|----------|
| Billos Caracas Boy                        | (12)     |
| Edgar Joel                                | (1)      |
| Edgar leandro                             | (1)      |
| Kenabele                                  | (1)      |

## LOGÍSTICA E INFRAESTRUCTURA CON LA QUE CUENTA

Ejemplos: Lugar, Sonido, Personal de logística, Vallas, sillas, etc.

| Detalle   | Cantidad   |
|-----------|------------|
| Sonido    | 40.000.000 |
| Vallor    | 10.000.000 |
| Carpos    | 12.000.000 |
| Logística | 45.000.000 |

## CANTIDAD DE LICOR QUE COMPRARÁ

\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
 dueño del establecimiento comercial, bajo la gravedad de  
 juramento que se consigna en la firma del presente documento,  
 certifico que el señor(a):

\_\_\_\_\_ con C.C. \_\_\_\_\_  
 Adquirió las cantidades de licor que se describen a continuación.

| Producto  | Cajas | Presentación |
|-----------|-------|--------------|
| Gacajon   | 350   | Trad.        |
| Botellon  | 1000  | Trad.        |
| Kedion    | 450   | Trad.        |
| Tetrapack | 500   | Trad.        |

Autorizo a la Industria Licorera del Cauca la verificación de los  
 datos consignados y en caso de no hallarlos verídicos, no se  
 tendrá en cuenta la presente solicitud

Aceptando que la presentación del mismo NO garantiza su aprobación como solicitante de patrocinio para este evento me hago responsable  
 del cumplimiento de todo lo que he manifestado anteriormente.

FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CEDULA: 10.710.660

EXPEDIDA: Silvia

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA INDUSTRIA LICORERA DEL CAUCA

RESULTADO DE ANALISIS

## PROGRAMACIÓN DEL EVENTO

Escriba la programación del evento, si es el mismo día no es necesario  
 estipular fecha, solo especifique la hora.

| Actividad                                 | Fecha   | Hora |
|-------------------------------------------|---------|------|
| concierto etnico por la paz               | 02      | 7PM  |
| Cabalgata                                 | 03      | 2PM  |
| Desfile Gran Murga Sil                    | 04      | 2PM  |
| Desfile Camozos                           | 05      | 2PM  |
| Remates                                   | 06      | 2PM  |
| CAPACIDAD DEL SITIO A REALIZAR EL EVENTO: | 25.000  |      |
| OFRECE COMPROMISO DE EXCLUSIVIDAD:        | SI X NO |      |

## SOLICITUD

Escriba y detalle cuál es su solicitud a la Industria Licorera del Cauca  
 marcando con una x en los cuadros que se muestran a continuación.

☒ Dinero \$: 100.000.000

☐ Licor en patrocinio

| Cantidad |
|----------|
|          |
|          |
|          |

☐ Otro Cuál? \_\_\_\_\_

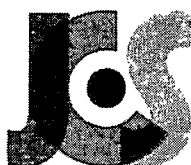
☐ Infraestructura y otros

| Nombre infraestructura y otros | Cantidad |
|--------------------------------|----------|
| Tarima Grande 10x8             | 1        |
| Carpos                         | 30       |
| Vallas                         | 30       |

☒ Otro Cuál? DUMIS

ORDENADOR DEL GASTO - FIRMA AUTORIZADA:

Tel: 092-3739995 Cell -Valle / Cel: 310-3102370



e-mail: [carnavalesdesilvia@hotmail.com](mailto:carnavalesdesilvia@hotmail.com)

JUNTA CENTRAL DE  
**Carnavales  
de Silvia**

Silvia, Cauca Noviembre 26 de 2024

Señores  
INDUSTRIA DE LICORES DEL CAUCA  
Atte. Dra. Maribel Perafan  
Popayán Cauca  
E. S. D.

Referencia: Solicitud de Patrocinio  
Asunto: Carnavales de Silvia del  
2 al 6 de enero de 2024  
Lugar: Silvia Cauca

Cordial saludo:

Comendidamente y con el respeto que ustedes se merecen, le solicitamos se sirvan vincularse con el patrocinio de los CARNAVALES DE SILVIA, UNA FIESTA DE COLORES VERSION 65 AÑO 2025, además de solicitar el préstamo de la tarima grande completa, 30 vallas, 15 carpas, dumnis y demás.

El carnaval se celebrara como todos los años 5 días desde el 2 de enero al 6 de Enero del año 2025

Agradecemos la atención a la presente

De usted, atentamente

CARLOS OLMEDO QUIJANO MORANT  
CC No 10.720.660 de Silvia  
Gerente corporación