Anexo 6.1.1 Listados de asistencia evento segunda salida para persona mayor

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ANA SILVIA ALARCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52557977	BOYACA	3125113520	
2	MARIA TERESA AMADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316102	BOYACA	3192954311	
3	MARIA TERESA SAENZ HURTADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41457364	EL MINUTO	3177739891	
4	JAIME SIERRA SAENZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4169936	LA ESPAÑOLA	3167361576	
5	MARIA BLANCA CUERVO BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41549577	SAN JOAQUIN	3112590291	
6	BERTHA ALICIA SUAREZ DE MURCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51551520	EL MINUTO	3112654306	
7	JOSE REYES MURCIA AGATON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19070349	EL MINUTO	3133223085	
8	OFELIA SANCHEZ ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20609060	SANTA CECILIA	3102490290	
9	BERNARDA SUAREZ DE MENDOZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41565070	EL REAL	6012520856	
10	MARIA DE JESUS ZORRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41354682	MARANDU	3142535572	
11	MARIA JOSEFINA VELOZA DUARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35337930	SANTA HELENITA	3204827154	
12	LINA ROSA DUARTE DE VELOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20312522	SANTA HELENITA	3204827154	
13	YOLANDA PIRACOCA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41677295	SANTA HELENITA	3107543214	
14	MARIA ESMERALDA PIRACOCA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41702627	SANTA HELENITA	3118454786	
15	GLORIA EUGENIA VILLANUEVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20185318	LA ESTRADA	3132705264	
16	ANA ELVIA RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41716733	ALAMOS	3133184948	
17	BLANCA NIEVES GARCIA SOTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41611563	LAUREL	3102999005	
18	LUIS HERNANDO QUINTERO WALTEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19150017	ENCANTO	3166267921	
19	GLADYS STELLA MURCIA PACHON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35312673	CONSOLACION	3125735334	
20	MARTHA INES RODRIGUEZ GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528973	BOYACA REAL	3115769080 - 3132746067	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por asumir todo daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el Instituto, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LIGIA AVELLANEDA HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20198511	BOYACA REAL	3139611981	
2	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ FLOREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17150097	BOYACA REAL	3138611981	
3	ANA CECILIA MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41328245	LA CABAÑA	3115661931	
4	ELIZABETH OLAYA CORONADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28851996	BOSQUE POPULAR	3012944366	
5	ANA LUCIA CRUZ DE PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41488524	FERIAS	3212368256	
6	LUZ ALBA RODRIGUEZ AVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41526179	ALAMOS	3103241126	
7	NANCY GARCIA PULIDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535685	SANTA MARIA DEL LAGO	3126279674	
8	BLANCA BOHORQUEZ MENDOZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39703633	GARCES NAVAS	3142455922	
9	HERMENCIA MERCHAN DE ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41434434	FERIAS	3244727910	
10	SARA SIERRA BERMUDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41666702	FLORIDA BLANCA	3105696786	
11	LUZ MARY QUINTANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38281340	FLORENCIA	3132767828	
12	LEOPOLDINA IBARRA ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20059013	BOYACA REAL	3158678528	
13	OTILDE HERNANDEZ DE CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35312971	BOYACA REAL	3144513483	
14	JORGE ENRIQUE JURADO ABRIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2886959	BOYACA REAL	3158678528	
15	CARMEN YATE DE MONTAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20522488	BOYACA	3132295769	
16	CLARA INES PUENTES ALONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35498981	LOS CEREZOS	3204127674	
17	ISABEL ROMERO BARRIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51558293	LA ESTRADA	3183033345	
18	ANA JOAQUINA MERCHAN NIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20310628	LAS FERIAS	3124438355	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: A. Inscribirse en la Actividad Física si participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señaladas. 2. Declaro que mi encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administrador del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	CECILIA JEANET MALDONADO MANRIQUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51723999	FERIAS	3155218705	
2	MARIA INES AGUIRRE DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51551036	FERIAS	3194252287	
3	TEOFILDE VILLALBA TRIANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41558348	SAN HELENITA	3115448065	
4	GLORIA JANETH PRADO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51669947	FERIAS	3132403625	
5	MARIA TARCILIA RESTREPO CAMILO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38237256	BELLA VISTA	3143208941	
6	MARIA LUISA PACHON DE RINCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41532218	LA ESTRADITA	3193687837	
7	ANA HILDA PULIDO PALACIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41372448	LA GRANJA	3005053667	
8	BLANCA CECILIA PARRA BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51808481	FLORIDA BLANCA	3203565928	
9	GLADYS RICO DE BENAVIDES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41545150	BOYACA	3123300026	
10	ANA MERCEDES SALCEDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20870997	ESTRADITA	3112716020	
11	CELMIRA SALAMANCA COMBARIZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41622776	PARIS GAITAN	3144568655	
12	JORGE CASTRO CUELLAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19388689	LOS ALAMOS	3332294725	
13	MARIA DEL TRANSITO GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41798213	SANTA HELENA	3213455372	
14	MARIA AGUEDA CALDERON PINZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41585953	SANTA MARIA DEL LAGO	3118835242	
15	MARIA ROSA ELENA ABRIL CUTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20112532	BONANZA	3173905444	
16	MARIA YOLANDA VALERO LOMBANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41652965	SANTA MARIA DEL LAGO	3142963305	
17	BLANCA ALICIA VALBUENA SUAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20863798	LOS ANGELES	3166300105	
18	PABLO EMILIO RAMIREZ LAVERDE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19323479	TABORA	3103569694	
19	EVANGELINA MELENDEZ HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51644255	TABORA	3177110635	
20	NELINA MIRANDA PALACIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37916732	ALAMOS	3118298626	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad aquí señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en estado contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es esta documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me compromeso a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento sobre cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ANA LUISA VARGAS HURTADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523215	LA ESTRADA	3003437674	
2	ANA DELIA MORENO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41435455	LA ESPAÑOLA	3222182346	
3	MARIA JOSEFINA MORENO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41641955	LA ESPAÑOLA	3124684549	
4	MARIA CELINA MATAPI YUCUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51893009	BOYACA REAL	3125856166	
5	ANA GLORIA HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20685547	FLORIDA	3202405475	
6	MARIA DE JESUSSIERRA SOLER	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51703471	ESTRADA	3144752442	
7	JORGE ENRIQUE CASTRO SANDOVAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79041625	ENCANTO	3112151751	
8	ANA AGRIPINA GONZALEZ CUEVAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41444181	VILLA LUZ	3106759632	
9	ALCIRA MALDONADO MANRIQUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51642890	FERIAS	3112838540	
10	FLORESMIRA MARTINEZ DE BEJARANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41367145	SOLEDAD NORTE	3158385723	
11	BETTY ALVARADO CACERES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529805	VILLA LUZ	3203527004	
12	MYRIAM DIAZ DE FORERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41415839	BOYACA REAL	3203936947	
13	RAUL CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17124263	BOYACA REAL	3112011337	
14	ANTONIO JOSE FORERO SALINAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17074823	BOYACA REAL	3203936947	
15	MARIA TERESA DE JESUS GIL DE CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41504344	BOYACA REAL	3112011337	
16	CLARA LUCIA SALAMANCA CORREDOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41742279	LA ISABELA	3124343886	
17	CAMPO ELIAS MORENO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1189463	SOLEDAD NORTE	3203878769	
18	CARMEN HERCILIA VALBUENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640286	ENCANTO	3202462690	
19	Sor Marina Alarcon Valbuena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35337041	El Cavel	3133800182	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requerirán esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, mantengo lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mismo o daño de cualquier tipo que sufra como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

email@fundacion.com
TELEFONOS 3014567891 / 3204560912
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA ALBA OSORIO DE TAUTIVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41565266	LA GRANJA	3113354153	
2	EMILCE MARIA NAVARRO DE PRECIADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41663048	SANTA HELENITA	3125394210	
3	OLGA SOFIA NIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51847051	SANTA MARIA DEL LAGO	3208328982	
4	MARIA LEOPOLDINA PALENCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37228858	LOS PINOS	3118124907	
5	CLARA INES GAONA MALAVER	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41699878	ALAMOS	3124890611	
6	HOSANA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41360286	ESTRADITA	3125484253	
7	BERNATE DEVIA MILCIADES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19108691	ESTRADITA	3125484253	
8	LAURA MARIA ANGARITA ANGARITA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41605880	ESTRADA	3204873449	
9	MARIA OFELIA ROJAS BARRETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529441	LAS FERIAS	3186907040	
10	AURORA DIAZ MARIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41545156	DORADO NORTE	3107701610	
11	RUTH RODRIGUEZ PALACIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51808412	LAUREL	3138846616	
12	ANA TULIA RAMIREZ DE AVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20294440	LA SERENA	3103071584	
13	FLORENIA CARDENAS DE GUEVARA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41472628	MINUTO DE DIOS	3103071584	
14	ELVIRA GIL PEDRAZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41333959	MORISCOS	3102918920	
15	FLORINDA REAL RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38234351	LA GRANJA	3053478898	
16	ANA DELINA GIL BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41683808	ALAMOS	3202622094	
17	DIANA ROSA OCHOA DE VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315600	FLORIDA	3107803206	
18	MARTHA INES SANDOVAL MERCHAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41742756	LA ISABELA	3005631408	
19	JOSE GERARDO ORJUELA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17154368	DORADO NORTE	3133029576	
20	MARIA HILDA RIVERA SEGURA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523566	ISABEL	3183884129	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de actividad y declara lo siguiente": 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad/evento realizado. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro no haber sido sometido en ningún momento por médico particular alguno. 3. Prometo a cualquier pretensión indemnizatoria por reparo o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la veracidad de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por lo anteriormente dicho y de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente teniendo contenga el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos, cuyo responsable cumplimiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA DELFINA PEREZ ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38284788	VILLAS DEL MADRIGAL	3107846175	
2	LUZ MARIANA MORA PEDRAZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525895	BOYACA REAL	3218986383	
3	JUAN LEONARDO CORTES MURCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79274622	BOYACA REAL	3104791623	
4	BETSABE RUIZ NUÑEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51709291	BOYACA REAL	3143628831	
5	LUIS DELFIN GUZMAN ZABALA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19225291	SAN MARCOS	3105661152	
6	AURA SARMIENTO BERMUDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41743779	LOS ALAMOS	3223025434	
7	ANA CRISTINA CORREDOR BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41782302	SAN MARCOS	30223447196	
8	MARTHA LUCIA PALMA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51556476	SAN JOAQUIN	3144205493	
9	STELLA GUISAQUILLO DE PANCHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26467711	BOYACA REAL	3222331876	
10	CARMEN JULIA GONZALEZ DE GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41564075	SANTA CECILIA	3212284413	
11	EMILSE PARDO BUITRAGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41671114	ALAMOS	3168673571	
12	LUZ VIRGINIA MARTINEZ DE ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546152	SAN JOAQUIN	3138660859	
13	LEOPOLDINA RIVERA MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25269215	SANTA MARIA DEL LAGO	3222258317	
14	BLANCA NELSA PACHON DE CAMARGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41389836	ESTRADA	3108564194	
15	ALVINA HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39754651	LAS FERIAS	3144772582	
16	AMPARO PULIDO PALACIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51783763	LA GRANJA	3005053667	
17	CATALINA CALDERON TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51659862	FLORIDA	3134078827	
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario/ "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades físico físicas como mentales, por lo que entiendo, se forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes detallada; 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado seguro. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier reclamación indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esa cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por el presente y de acuerdo a la ley de acuerdo a obtener todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable operativo es, conforme a la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ANA JUDITH PARRAGA CUBILLOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41367381	MINUTO DE DIOS	3138486963	
2	LAURA CECILIA ZORRO CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39524164	SANTA HELENITA	3138486963	
3	ARACELY BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41691986	ESTRADA	3102608021	
4	BLANCA STELLA RODRIGUEZ GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535935	BOYACA	3143282939	
5	ERNESTO ABRIL MUNEVAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19460792	VILLA LUZ	3203406901	
6	MARLEN ELVIRA LARA VASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51636470	LA CLARITA	3012578837	
7	GUILLERMO HERNANDEZ VALLES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19215601	REAL	3203592520	
8	LUZ MARINA DAZA VILLALOBOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51604347	BOYACA	3132631472	
9	JUAN DE DIOS ROMERO VARON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	93118990	BOYACA	3105896227	
10	LUZ AMANDA RODRIGUEZ MOJICA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41527996	BOYACA	3102443850	
11	MARIELA ROJAS MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23490608	BOYACA	3194397170	
12	ROSALBA MUÑOZ BUSTAMANTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41594836	LOS ANGELES	3112597352	
13	ELSA PAJARITO MALAVER	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530088	BOYACA	3182448261	
14	MARIA GRACIAELA PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40019322	BOYACA	3134476767	
15	JOSEFINA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37815495	ALAMEDA	3167616372	
16	LUZ MIRIAM MUÑOZ MELO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20729471	VILLAS DE GRANADA	3118750977	
17	MARINA INES GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20334059	VILLAS DE GRANADA	3132614889	
18	MARLENE OVIEDO CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41670809	GRAN GRANADA	3146248675	
19	LUIS ALFONSO RAMÍREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79290006	EL DORADO	3227464533	
20	LUZ ÁNGELA GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41726878	VILLAS DE GRANADA	3118086098	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades físico básicas como resistencia, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido incapacitado en ningún contrato por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que incluya como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellas, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Acuerdo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento cumplirá los de la ley 1581 de 2012.

contactenos@engativabogota.com
TELEFONO 601 4483333 / 3204489823
Bogotá- Colombia.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LUZ MARINA ROCHA RONCANCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41702623	GRAN GRANADA	3167196458	
2	MARÍA CONSUELO ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20951471	VILLAS DE ALCALA	3188098481	
3	MARIA DEL CARMEN EMERITA MURILLO DE CARRANZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41354055	EL DORADO	3222156816	
4	MARÍA DEL CARMEN VILLOTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35469171	VILLAS DE GRANADA	3158978573	
5	MARINA SÁNCHEZ DE VÉLEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41548213	VILLAS DE GRANADA	3112502211	
6	MARINA VALDERRAMA DE ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41665867	VILLAS DE GRANADA	3107644901	
7	MARY LUZ HERNÁNDEZ DE LOZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20780633	VILLA ALCALA	3173680366	
8	BLANCA ILDA CARRANZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41405470	VILLAS DE GRANADA	3001424225	
9	GLORIA MARÍA VELOZA GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51555816	EL GACO	3214541483	
10	GLADYS RODRÍGUEZ MARTÍNEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24196786	VILLAS DE GRANADA	3103392330	
11	MARÍA GILMA SALGADO NAVARRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41689818	VILLA ALCALA	3138271914	
12	EULOGIA TORRES CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	45470148	VILLAS DE GRANADA	3125552211	
13	LUZ MARINA DIAZ PINZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314481	BOYACA	3202290005	
14	MYRIAN MARIA JAIMES VERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28293161	ENGATIVA	3208587877	
15	EULALIA SANTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315102	BOYACA	3133289748	
16	RUBEN DARIO GONZALEZ VILLAMIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19132940	LOS MONJES	3123510321	
17	BLANCA LILIA RUIZ DE DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41386356	BOYACA	3134153396	
18	SARA CECILIA MORENO AMAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41492747	FLORIDA	3208049034	
19	MARIA DEL CARMEN DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41362543	FLORIDA	3208049034	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepto el reglamento la actividad y declaro lo siguiente 1. Declaro conocer que la Actividad requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy Constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser acogida por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me compromeso a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Doy ara la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente soy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la ley me responsabiliza por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos para responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:**

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Bernarda Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41565070	REAL	2520856	
2	Carmen herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41717270	REAL	3214398396	
3	Elvia ochoa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701597	villa gladis	3125073702	
4	luis perilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3249145	Villa gladis	3138195052	
5	Campo elias ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	170355827	Villa consolacion	3133839338	
6	rosario vicentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41314721	bonanza	3133716887	
7	Blanca baluena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20863798	ALAMOS	3166350105	
8	MARIA RAMIREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41614788	ALAMOS	3138923869	
9	JOSEFINA (ARIAS) ARIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24030829	SANTA LENITA	3109845463	
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncia a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO LOCAL SUPERVISOR

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ENERIET ÁVILA AVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523726	EL DORADO	3012305484	
2	CELINA GONZÁLEZ HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51636378	VILLAS DE GRANADA	3214734072	
3	MARIA DEL CARMEN GARCÍA BUITRAGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41476393	VILLA ALCALA	3123192954	
4	CARMEN ELISA BARBOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20550282	EL GACO	3208089529	
5	CARMEN ZORAIDA AMAYA CABRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51550001	VILLAS DE GRANADA	3108686311	
6	ROSANA ARANDIA PINZÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21101069	EL GACO	3002807276	
7	ROSALBA RUBIANO DE TORO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41606171	VILLA ALCALA	3133728528	
8	ROCÍO ESPERANZA GALLÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2095153	EL GACO	3007387770	
9	OTTO RICARDO ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19194774	EL DORADO	3107644901	
10	NUBIA DE LAS MERCEDES SANTOS DE CUBILLOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41678525	VILLAS DE GRANADA	3112667036	
11	NANCY ECHEVERRÍA BUITRON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51930756	VILLAS DE GRANADA	3017403634	
12	MERCEDES PEÑA DE HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41613521	EL DORADO	3212158505	
13	EMPERATRIZ CASTIBLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39630792	VILLAS DE GRANADA	3143567996	
14	ROSA MARY TOVAR DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41380243	EL DORADO	3138522932	
15	BEATRIZ SALAS VILLAMARIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528874	FLORIDA BLANCA	3223276356	
16	LIDA LUCIA CERON AFRICANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521403	VILLA LUZ	3102304450	
17	OLGA LUCIA TRIANA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51731607	REAL	3114447477	
18	JOSE ALFONSO AMAYA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17183136	SANTA MARIA DEL LAGO	3112380669	
19	LUZ MILA OSORIO BASTILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37941285	LA CABAÑA	3043367394	
20	EDITH LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51827185	SANTA HELENITA	3115026669	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepto el reglamento la actividad y declaro lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad. B.Acato todas las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por las posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cero documentos como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA CRISTINA CAÑAS CHAVES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528817	BOLIVIA	3103287402	
2	NIDIA ESTHER JIMENEZ DE LA CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22440588	FLORENCIA	3145035192	
3	ANA ELVIRA AGUILAR LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41770061	VILLA LUZ	3115818430	
4	CARLOS JULIO GIRALDO VALENCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19398216	BONANZA	3115818430	
5	BLANCA JULIA BERNAL DE BONILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41401720	BOLIVIA	3118488055	
6	ROSA ELENA CARDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51722369	BOLIVIA	3222280417 - 3214614455	
7	LUIS ARTURO BENAVIDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	13951358	SANTA HELENITA	3222280417 - 3214614455	
8	MARIA EFIGENIA RAMIREZ LAVERDE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41614788	SANTA HELENITA	3138928169	
9	CARLOS JULIO RAMOS PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17045834	SANTA HELENITA	3112316963	
10	LETICIA HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525132	LOS ANGELES	3053194236	
11	FABIOLA CASTILLO JOYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533084	BELLA VISTA	3123211732	
12	MARÍA ESPERANZA RÍOS PEDRAZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51740063	VILLAS DE GRANADA	3053506876	
13	BLANCA ISAURA GARZON GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523480	VILLAS DE GRANADA	3217142400	
14	ALEJANDRINA CARRANZA CARRANZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41649990	VILLAS DE GRANADA	3182209372	
15	CLAUDIA CELILIA FRANCO CEPEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28115354	VILLAS DE GRANADA	3156883410	
16	ISABEL BOCANEGRA DE MILLAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41367945	VILLAS DE GRANADA	3134909622	
17	BÁRBARA ISABEL ANDRADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41723613	VILLAS DE GRANADA	3173770342	
18	MARIA ODALINDA ÁVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528078	EL DORADO	3017151393	
19	IRMA GIBSONE OSPINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41636496	VILLA ALCALA	3153055374	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Bajo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Doy en la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

contactenos@fundescolombia.com
TELEFONOS 3014613431 / 3204438308
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapelá de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	OTILIA CAINA DE GALLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24201169	BOYACA	3112753953	
2	JORGE RUEDA RUEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17184317	SANTA ROSITA	3133621357	
3	MARTHA LUCIA REYES VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51769257	SANTA ROSITA	3213158554	
4	FLORINDA BOOHORQUEZ ROMERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41357570	LA CLARITA	3104763780	
5	LIBIA ARTUNDUAGA FACUNDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41572408	LA CLARITA	3177251355	
6	MARIA HERMINDA CALDERON DE VASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41552484	SAN JOAQUIN	3132902937	
7	PAULINA SUAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640954	ESTRADA	3115344232	
8	EMIRO MATEUS AVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5770802	ESTRADA	3507038260	
9	LAUDA MENDEZ BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41438803	LA ESPERANZA	3143221526 - 3205751496	
10	MATILDE CALDERON HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51584708	ESTRADA	3209933882	
11	PABLO EMILIO HERNANDEZ MARTIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3013491	FLORIDA	3118602888	
12	MYRIAM OSUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40755159	ESTRADA	3014131100	
13	ANA CLARA LASSO DE ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20329247	ESTRADA	3133115984	
14	ALFONSO LOPEZ SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19221066	VILLA LUZ	3155204311	
15	BLANCA CECILIA REDONDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51578548	EL ENCANTO	3107799080	
16	FRANCISCA TERERSA GOMEZ DE BARRIGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41552897	BOSQUE POPULAR	3124904141 - 3123453368	
17	ANADIL PACHON RIVERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41514812	TABORA	3125380361 - 3196566591	
18	CARLOS OCTAVIO DIAZ RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9511995	SANTA HELENITA	3009045315	
19	ANA VICTORIA PEDRAZA DE PORRAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20315870	SANTA HELENITA	3044997286	
20	LOLA INES CABRERA DE DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41756928	LA CLARITA	3014364199	

Autorización yo consentido/a estoy informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por daños de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como protección del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LUZ ESTELA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32461658	LA FLORIDA	3115264738	
2	JUDITH CASTRO BERMUDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778818	LA CLARITA	3023295086	
3	NATIVIDAD SUESCA DE URIAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41467470	ENCANTO	3212934277	
4	HILDA MARIA BARRERA BLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28271355	TABORA	3046381507	
5	BLANCA GLADYS GONZALEZ CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41561452	LAS FERIAS	3134555585	
6	AURA LUZ MILA GUANGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41605446	VILLAS DEL DORADO	3214332348	
7	HECTOR FIDEL QUINTERO QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19211693	VILLA LUZ	3112754918	
8	MAGDALENA MORENO GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51679196	BOSQUE POPULAR	3172478174	
9	DALIA MARIA LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51610993	VILLAS DEL DORADO	3159449060	
10	NEYLA MARIA HERNANDEZ DE DUARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51589865	BELLA VISTA	3204676626	
11	EDELMIRA GARZON PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20643733	TABORA	3112316963	
12	CLARA INES CASALLAS HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41751035	EL ENCANTO	3194109622	
13	VICTOR MANUEL PINZON DUARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79288935	BELLA VISTA	3102768723	
14	ROSA ANA GARCIA DE DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41377081	BELLA VISTA	3219704578	
15	LUZ STELLA RAMIREZ SANDOVAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41560192	TABORA	3132122864	
16	BETTY RAMIREZ DE SALAMANCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41655982	ALAMOS	3502629857	
17	CONRADO MARIA RODRIGUEZ LANCHEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19202658	FLORIDA BLANCA	3013201847	
18	BLANCA CECILIA QUINTERO DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315730	FLORIDA BLANCA	3127407120	
19	ANA MARIA GALLO CAINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51770572	BOYACA	3112753953	
20	RODRIGO MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19700088	VILLA AMALIA	3126153133	

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Activ dad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico particular alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier presunción indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que incluya como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la yo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 25/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	BLANCA BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41401720	LA CLARITA	3118488055	
2	ARTURO BENAVIDES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	13951358	LA CLARITA	4306283	
3	ANA AGUILAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41770061	BOSQUES DE MARIANA	3115818480	
4	CARLOS OROZCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19398216	BOSQUES DE MARIANA	3132933882	
5	LUZ MILA OSORIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31941285	BOSQUES DE MARIANA	3043361891	
6	MARIA E RAMIREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41614788	ALAMOS	3138928169	
7	LIDA LUCIA CARON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521408	SANTA M DEL LAGO	3102804450	
8	BLANCA DE AMAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41619913	LA CLARITA	3112880669	
9	ALFONSO AMAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17183136	LA CLARITA	3112880669	
10	ROSA HELENA CARDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51722369	LA CLARITA	4306286	ROSA ELENA
11	BEATRIZ SALAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528814	LUTHAN	3223216956	
12	CARLOS CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79102680	LUTHAN	3169298214	
13	ELMIRA GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20643133	BELLAVISTA	3112316963	
14	CARLOS JULIO RAMOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17045834	BELLAVISTA	3112316963	
15	LETICIA HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525132	LA GRANJA	3053194236	Leticia Hernandez
16	MIRIAM JIMENEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22440588	BONANZA	3145035912	
17	FABIOLA CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39538084	ENCANTO	3123211732	
18	CARMENZA CASTIBLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51630192	LA FLORIDA	3143567996	
19	JUAN CANARCAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	80528	ALAMOS	3178315449	
20	RAUL MARTIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3030819	LA PERLA	3026149350	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto la siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

TELEFONOS 3016182181 / 3204458985
Bogotá- Colombia.

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	NUBIA TERESA FLOREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51751187	FONTIBON	3208144907	
2	ALVARO CORREAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19113143	VILLA LUZ	3114709417	
3		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en este sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por exigir o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Hebeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	JUAN BAUTISTA CABARCAS FABREGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9080528	VILLA LUZ	3178375449	
2	NANCY DE JESUS RAMOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33198260	ALAMOS	3163543261	
3	ELIODORO ALONSO BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2867944	ALAMOS	3115082095	
4	ANA MIREYA MARTINEZ DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39536213	ALAMOS	3115082095	
5	ANA CECILIA PARDO DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20543343	SANTA HELENITA	3102890254	
6	ANA LUCIA RODRIGUEZ PARDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51793696	VILLA LUZ	3102890254	
7	LUIS ALVARADO CHAVEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6754206	PARIS	3123262540	
8	LUIS CARLOS R.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19132466	PARIS	3012460239	
9	LUIS EDUARDO PERILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		ENCANTO		
10	LUIS EDUARDO G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19108949	BOSQUE POPULAR	3167867525	
11	LUIS HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		BOSQUE POPULAR		
12	LUIS SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		ENCANTO		
13	MAGALY HERNADEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		BOSQUE POPULAR		
14	MARCO AURELIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19082322	SANTA	3142391630	
15	MARIA ELSY PLAZAS P.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51710219	EL LAUREL	3004905620	
16	MARISOL HERNADEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778808	FLORIDA BLANCA		
17	MIGUEL SANDOVAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19111023	TABORA	3227118824	
18	MIGUEL ANTONIO CHALA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		TABORA	3114716559	
19	ORLANDO REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19085427	ENCANTO	3202505829	
20	PABLO ENRIQUE MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19183498	TABORA	3112287257	

Autorización yo contenido informado por el participante como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieres un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por sinuesto o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	PEDRO MURCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4399033	ENCANTO	3213803551	
2	PEDRO RITIVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19054556	ENCANTO	3112287257	
3	RAFAEL ARIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19298485	EL LAUREL	3133421641	
4	RAUL MARTIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3030819	TABORA	3026149350	
5	RODRIGO MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19170088	LOS ALAMOS	3212716733	
6	ROSA MIREYA RODRIGEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35463918	MARATU	3124048308	
7	ROSALBA CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20514668	TABORA	3214810927	
8	SAIUL ZEA ZEA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7211055	SANTA	3108014980	
9	MARIA DE LAS MERCEDES RODRIGUEZ DE GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41629198	MINUTO DE DIOS	3206328531	
10	MARIELA ARANGUEREN DE CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41452581	BELLA VISTA	3115498636	
11	ALONSO GUITIERREZ AREVALO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19250342	EL REAL	3206328531	
12	CEFERINA PERDIGON FLOREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20977301	SANTA HELENITA	3208111360	
13	BLANCA ROSA CAÑAS PATARROYO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41404837	EL REAL	3203912862	
14	ANA MARIA MORENO GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41778582	MINUTO DE DIOS	3185191314	
15	ARTURO FORERO CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2928728	LA GRANJA	3212049322	
16	ANA ADELIA GONZALEZ PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535617	ALAMOS	3124288139	
17	MARIA CENAIDA MARTINEZ DE ALONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41418205	BOYACA	3115082095	
18	HECTOR ANTONIO PRIETO GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19297352	FERIAS	3157548190	
19	Ana mireya Martinez D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39536273	villa Luz	3115082095	
20	Ceferina Perdigon F.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20677301	M. Dios	3208111369	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Doy, en lo haciendo de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento es Mimbres de la ley, 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Rosa Ana Graciano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41377681	Salsamora	3219704578	Rosa Ana Graciano
2	Otilia Caina de Gallo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24201164	Florencio	311 2753153	Ana María Gallo
3	Ana María Gallo Caina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51970572	11	11	Ana María Gallo
4	Luz Stella Ramirez Sa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41560192	Florida	3132122864	Luz Stella
5	Paulina Suarez Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640954	Estrada	3115344232	Paulina Suárez
6	Betty Ramirez de Sala.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41655982	Florida	3502629857	Betty R.
7	Ana Victoria Pedraza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20315870	Florida	3044997286	Ana Victoria Pedraza
8	Luz Estela Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32461658	B. Real	3115264738	Luz Estela Rodriguez
9	Cauda Mendez Beltran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41438803	Florida	3143221526	Cauda Mendez Beltran
10	Martha Lucia Reyes Villa.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51769257	la Clarita	3133621357	Martha Lucia Reyes V.
11	Jorge Rueda Rueda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17184317	la Clarita	3133621357	Jorge Rueda
12	Anadil Pachon Rivera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41514812	La Clarita	3125380361	Anadil Pachon
13	Magdalena Moreno Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51679196	Bellavista	3172478134	Magdalena Moreno
14	Blanca Cecilia Quintero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315730	La Consolación	35315730	Blanca C. Quintero
15	Conrado María Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19202658	La Consolación	3013201847	Conrado
16	Jadith Castro Bermudez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778818	Tabora	3167053373	Jadith Castro
17	Blanca Cecilia Redondo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51578548	Tabora	3107799080	Blanca Redondo
18	Dalia María López	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51610993	Cnl minuto	3159449960	Dalia López
19	Eliodoro Alonso Bernal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2867944	2867 944	4307574	Eliodoro Alonso
20	María Serafida Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41918207	Villa Luz	3115082095	María Serafida

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario " Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada 2 Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA PARA LA SUPERVISIÓN

TELÉFONOS 3014457391 / 7201488
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1016 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	CLARA J. CASALLAS HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41751073	ESTADA	3194109878	
2	RAIMUNDO SUESCA D'URBINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4146747	FERIAS	3213934773	
3	FLORINDA BOHORQUEZ LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41357520	BERNA	3104763780	
4	VICTOR PINZON DUARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79288935	TABORA	3102768723	
5	LOLA J. CABRERA D'D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41756928	LA CLARITA	3004364198	
6	CARLOS C. DIAZ RODRIG.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9511995	LA CLARITA	3009045315	
7	ARTURO FORERO CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2928728	BOYACA	3212493228	ARTURO FORERO
8	ALFONSO LOPEZ SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19221066	BOSQUE POPULAR	3155704311	
9	HILDA M. BARRERA BLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28271355	VILLAS D' DORADO	3046381507	
10	BLANCA G. GONZALEZ C.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41561432	VILLA LUZ	313.4555587	
11	MARIA H. CALDERON. P. V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41552487	BERNA	3132902477	
12	EMIRO MEJIAS - AVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5770882	FERNANDA	3132908837	
13	ANA MARIA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41778588	ALAMOS J	3185193314	
14	HECTOR A. PRIETO G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19297357	ALAMOS J.	3157548190	
15	FABIO ARTUNDUAGA FAJARDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4157408	ESTADA	3177251357	
16	CECILIA PARDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20543343	FLORENCIA	3123722905	
17	ANA LUCIA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51793.698	FLORENCIA	3123228980	ana lucia
18	ANA GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535617	FERIAS	3124788139	Ana Gonzalez
19	RODRIGO MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19170088	VILLA ANGELA	3127716933	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento otorgado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser acepada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocuidad de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Hebrers Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3014157342 / 3204418825
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	FRANCELINA PARRA FUENTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534333	AUTOPISTA	3008721441	
2	GLADYS BAUTISTA GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534171	LA CLARITA	6017013894	Gladys Bautista
3	CARMEN LILIA TORRES MARCONI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37311885	ENCANTO	3173614273	
4	GUILLERMINA RODRIGUEZ MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	63281127	EL REAL	3173614273	
5	BERTHA VELASQUEZ DE HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41697676	EL REAL	3173614273	Bertha V. de Hdez
6	HERMELINDA GOMEZ DE HUERTAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41445626	EL REAL	3173614273	
7	FLOR MARÍA OLARTE SERRANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313252	LAS FERIAS	3015906416	
8	MARIA GLADYS ROBAYO DE CALLEJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24109773	LA GRANJA	3173614273	Gladys de Callejas
9	CLEMENTINA GUZMAN DE OCHOA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20341383	LA GRANJA	3173614273	
10	MARIA OLIVA MORA CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23604747	VILLA LUZ	3173614273	Cita medica
11	JESUS EDUARDO CASTEBLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19063245	LA GRANJA	3173614273	Cita medica
12	AGRIPINA RAMOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41568739	FERIAS OCCIDENTAL	3173614273	
13	GERMAN HELI PIZZA GERENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10071017	BOYACA	3004361743	
14	DEISSY PRADA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41480941	BOYACA	3173614273	
15	JULIA ISABEL MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41426393	SANTA	3173614273	
16	TERESA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41509985	LA GRANJA	3173614273	
17	CAMPO ELIAS CARPETA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17143800	VILLA LUZ	3173614273	
18	NIEVES OLIVARES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41570045	VILLA LUZ	3173614273	Cita medica
19	NOHEMY REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41778584	SAN JOAQUIN	3173614273	Incapacidad
20	ARIOLFO AGUILERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19067056	SANTA HELENITA	3173614273	Cita medica

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier presentación indemnizatoria por insuria o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de los personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en eliadecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINACION

FIRMA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ELADIO ANGEL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3222527	SANTA HELENITA	3173614273	
2	MARIA EXCILDA RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21054267	SANTA HELENITA	3173614273	
3	FLOR ALBA GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51572204	LOS ALAMOS	3173614273	Flor A García.
4	CECILIA GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41571905	LA CABAÑA	3173614273	Cecilia Garzon
5	CATALINA BALLEN TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41439844	LAS FERIAS	3173614273	
6	SEBASTIAN ACONCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19059215	SANTA HELENITA	3123576211	
7	SATURIA CARDOZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41710218	ENCANTO	3123739013	
8	ELSA ROZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	42342300	EL REAL	3125018854	Elsa Rozo R
9	ZEIDA TOVAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35401550	QUIRIGUA II	3133181068	Zeida Tovar
10	FLOR MARIA G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41691988	BOCHICA	3143789622	
11	GODOY GONZALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	65460030	EL REAL	3133268303	Gilma Godoy G.
12	MANUEL RAMIREZ F.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7213119	SANTA HELENITA		
13	LUZ MARINA RAMIREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41412258	FLORIDA BLANCA		
14	LEMUZ SIPRIANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14246067	VILLA CRISTINA		
15	MYRIAM BAUTISTA GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41702248	VILLA LUZ	3332298499	Myriam Bautista Gomez
16	ROSA MARÍA GÓMEZ DE BAUTISTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20601494	EL REAL	3143424309	Rosa Maria Gomez
17	ALBA MARÍA BAUTISTA GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39524377	EL REAL	3219517258	Alba Bautista G
18	Ana Cecilia. Morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41328.245		3115661931	Cecilia M
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Activ dad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los despos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a su salud, durante y despues de la actividad antes señalada. 2. Declara: que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declara, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por invasión o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Desisto de la presencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3115661931 / 3234643863
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	PROSPERO ESTANISLAO ALVAREZ SANTANDER	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	168007	LA ESTRADA	3115658842	
2	ESPERANZA DEL ROCIO RIGAUT CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51561686	PRIMAVERA	3505828928	
3	MARÍA LÓPEZ ALTAMIRANDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34956411	PRIMAVERA	3125298293	
4	LILIA MARÍA MORALES CERPA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41727305	PRIMAVERA	3008711055	
5	DANIEL ENRIQUE GUTIERREZ ALVAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19310718	EL CEDRO	3059365723	
6	MARIA JUANA PINEDA SALINAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41727596	BELLAVISTA OCCIDENTAL	3173614273	
7	CLAUDIA PATRICIA DÍAZ AGUIRRE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39541342	SANTA HELENITA	3156924580	
8	JORGE ENRIQUE CANCINO DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17045437	BOYACA	3143296017	
9	MARIA NINFA SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41364252	EL LAUREL	3162276637	
10	BLANCA STELLA ALVARADO PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51619343	NORMANDIA	3228941994	
11	MERCEDES BARRERO MONTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24707901	LOS ALAMOS	3142388491	
12	HELDA LUCIA ROJAS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24078536	SANTA HELENITA	3162267518	
13	LUIS JOSÉ CANCINO DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17089870	FLORIDA	3103124205	
14	MARIA BERENICE NIÑO DE GALEANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41621190	FLORIDA	3118640012	
15	JESÚS NESTOR GALEANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19110482	MARATU	3118640012	
16	MARÍA ARMINDA CASTILLO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41720656	LOS ALAMOS	3112236400	
17	OCTAVIO CIFUENTES MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19223834	FLORIDA BLANCA	3204050581	
18	FRANCY ELENA ANDRADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41338408	MARATU	3142426764	
19	MARÍA DEL SOCORRO DURAN ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41695680	ALAMOS	3193137147	
20	JORGE GALLEGO MAZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16625839	BELLAVISTA OCCIDENTAL	3132790855	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente bien y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación a la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en acatar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	AURA ELENA ROJAS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24078336	SANTA HELENITA	3162267518	
2	ANA BETULIA FORERO PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51629648	BOYACA	3105724691	
3	PAULINA BELTRÁN HEREDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51713803	ESPAÑOLA	3133604112	
4	FERMIN BALLEN TORES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2899100	LOS ALAMOS	3173614273	
5	MARIA DIROGELINA QUIROGA CASTAÑEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41321260	EL LAUREL	3173614273	
6	SANTOS EDUARDO BUITRAGO MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17082778	SAN JOAQUIN	3173614273	
7	PATRICIA CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51644568	SAN JOAQUIN	3173614273	
8	DEYCI VALENCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41792518	EL REAL	3173614273	
9	PLINIO BALLEN TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17127685	LOS ALAMOS	3173614273	
10	YOLANDA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41474810	LA CABAÑA	3173614273	
11	ALICIA PINEDA SALINAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41588030	LA CABAÑA	3173614273	
12	MARIA TERESA BERMUDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41558003	LOS ALAMOS	3173614273	
13	ROSALBA DELGADILLO DE FLOREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21011434	LA ESTRADA	3005700137	
14	MARTHA ELENA DELGADILLO DE LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51552734	LAS FERIAS OCCIDENTAL	3005700137	
15	LUIS GERARDO MARTINEZ NIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12975833	LA CLARITA	3005075842	
16	ANA LUCÍA HOLGUÍN GRANADOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41553275	BONANZA	3214869640	
17	JAIME NIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79111876	FLORENCIA	3124623027	
18	ANA BEATRIZ CASALLAS DE NIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41746157	LOS ANGELES	3124623027	
19	Maria joana pineda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	47727596		3115157552	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que implica, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3 Doy constancia que mi declaración es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Del, ero la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la ligo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley, 1581 de 2012.

contactenos@alcaldiadebogota.gov.co
TELÉFONO 601 3813000 / 3358888
Bogotá- Colombia.

FIRMA CONTRATISTA

APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	CARMEN ELIZABETH CARDENAS DE NUMPAQUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41651892	EL LAUREL	314 4093215	
2	MARÍA LEONILDE TRIVIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35320671	BONANZA	3103865049	
3	REBECA FIGUEROA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41444730	LA ESTRADA	3158884170	
4	FLORINDA MORA DE SARMIENTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41552723	EL LAUREL	3184708624	
5	LUZES ROMAYA ZITTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41723347	BOYACA	3114405150	
6	MARÍA HELENA RODRÍGUEZ PARADA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51710223	BOYACA	3202514087	
7	ANA ISABEL RODRÍGUEZ PARADA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41784449	BOYACA	3202514087	
8	SOFIA BARBOSA CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51553123	SAN MARCOS	3122599961	
9	JOSÉ JAIME VERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	83145013	LA ESTRADITA	3144508257	
10	ANA OLIVA SERRANO LONDOÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51636704	LOS MONJES	3102897297	
11	DORIS EDILMA MUÑOZ SAÑUDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41741216	SANTA HELENITA	3143655125	
12	ALCIRA GAITÁN NAVARRETE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41776409	LA FLORIDA	3008635478	
13	ROSALÍA MARIN FOLGOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51804521	FLORIDA	3117052200	
14	ODILIA YOLANDA DÍAZ MENDIVELSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41781678	FLORIDA BLANCA	3015924059	
15	LUIS GUILLERMO AMEZQUITA QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6760164	LOS ANGELES	3219299554	
16	YOLANDA BARBOSA CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315875	LAS FERIAS	3108520206	
17	JOSEFINA CUEVAS DE ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41302627	LA ESTRADA	3153206674	
18	ARACELI ORDOÑEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51742477	SANTA MARIA	3118041117	
19	JORGE ENRIQUE AVELLANEDA BAUTISTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17139112	SANTA MARIA	3115744449	
20	COLOMBIA STELLA VIDAL CALDERON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41633515	BOYACA	3195524083	

Autorizo mi consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, asi como total y exclusivo, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico cardiaco alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA CONTRATISTA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ALBA CECILIA DIAZ HUERTAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38240149	EL MINUTO DE DIOS	3005588706	
2	LIBIA ESCUDERO DE MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22400383	EL MINUTO DE DIOS	3017057491	
3	MARÍA CRISTINA TIJO MOLANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532095	EL REAL	3114822078	
4	MARIA DOLLY BERMUDEZ HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46351558	LAS FERIAS	3002989744	
5	BLANCA CECILIA ROPERO ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27980571	BOYACA	3115722725	
6	RAMIREZ CORTÉS LUDY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316101	BELLAVISTA	3144503737	
7	CORTES RAMIREZ ALICIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20030278	SANTA HELENITA	3134156938	
8	CECILIA ISABEL RODRÍGUEZ DE HOYOS .	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41614374	BOYACA	3125880524	
9	RAFAELINO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17075841	VILLAS DE GRANADA	3123741143	
10	ELIZABETH ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41415296	SAN JOAQUIN	3138435016	
11	MARGARITA ROMERO CAICEDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41718862	BOSQUE POPULAR	3118132246	
12	MARTHA PATRICIA ROMERO CAICEDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39709730	BOYACA	3112448195	
13	MARÍA DE LOS ANGELES FARFAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35331354	LOS CEREZOS	3027406567	
14	MARIA RUTH RAMIREZ HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28975892	BOYACA	3222683982	
15	GLADYS MARINA NÚÑEZ CÁRDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41562474	EL REAL	3115334789	
16	MARTHA LUCIA PACHECO GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41540181	EL REAL	3123165265	
17	MARIELA RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41715039	BOSQUE POPULAR	3138275236	
18	HERCILIA ALVAREZ CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41539879	BOYACA	3138275236	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Rosalba delgadillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21011434	Efidro	3005700137	Rosalba Delgadillo
2	Esperanza rigaud.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51561686	Alamos	3505828978	
3	Plinio Ballena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17727685	la reliquia	3115776314	
4	Fermin ballen.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2899100	la reliquia.	3107932180	
5	Aura Elena rojas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24078336	Afidro	3762267518	
6	Elda Lucia rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24078536	Afidro	3162267518	
7	francy Elena andrade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41338408	Afidro	3142426964	
8	Maria Castillo.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31720656	Afidro	3112236400	
9	Octavio cifuentes.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19223834	Afidro	3204050581	
10	Margarita Ortiz.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20633770	la florida	3134280822	Margarita Ortiz.
11	Daniel gutierrez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79310718	minuto de dios	3059065716	
12	Jesus Nestor galeano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79110482	florida.	3118640020	Jesus Galeano
13	Berenice niño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41621190	florida.	3118640020	
14	Germán piza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10071077	Laureles.	3004367743	
15	Ana Holguin.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41553275	Europa.	3214869640	
16	Prospero Alvarez.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	168007	Europa	3214869640	
17	Flor Maria Olarte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313252	Laurel.	3015906476	
18	Blanca Estela Alvarado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51619343	Europa	3228941994	
19	Ana Betulia forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51629648	Afidro	3105724691	
20	Catalina Ballen.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41439844	Estrada.	3153698643	Catalina Ballen.

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en ese documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas del control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cómo documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONO(S) [illegible]
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Blanca Libia Soacha	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39539398	Bonanza	3103875049	
2	Edgar Flauteros	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79064709	Chiruga	3157895534	
3		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administrativo del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo costa ellas, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cero documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el interesado, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ARTURO CAÑON CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19230702	BOSQUE POPULAR	3214792084	
2	YANET PATRICIA ROCHA DELGADILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51696792	CORTIJO	3227535696	
3	MARIA EUGENIA POSADA ECHAVARRIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43036704	BOYACA	3126345879	
4	GLADYS GONZALEZ PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529197	BOSQUE POPULAR	3133204020	
5	NICOLAS TENJO TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79115193	EL REAL	3108176024	
6	BLANCA VISITACION LADINO DE TENJO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35329211	BOSQUE POPULAR	3132672968	
7	BLANCA CAÑON CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528561	TABORA	3202591569	
8	GLORIA ELVIRA DELGADO DE ROCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20175878	LA ESPAÑOLA	3227535696	
9	GUILLERMO ALFONSO ROCHA MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17004035	SANTA HELENITA	3227535696	
10	CARMEN ELISA PEREZ DE SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41415276	LAS FERIAS	3194213508	
11	LUCY CASTRO DE ZAMORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41470194	EL LAUREL	3103082304	
12	MARIA TERESA QUINTERO SILVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521609	BONANZA	3004726138	
13	CARLINA CRISTANCHO DE BECERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23542533	LAS FERIAS OCCIDENTAL	3105533323	
14	JUANA CLAVIJO MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41695700	BOYACA	3124594623	
15	ROBERTO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19211088	SANTA MARIA	3115966114	
16	ORLANDO FAJARDO RUBIANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19281299	BOYACA	3158266326	
17	CLEMENCIA DIAZ DE MENDIVELSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51559014	BOYACA	3137809873	
18	MARIA YOLANDA García G	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23779420	MARANDU	3112112099	
19	MARIA LUCRECIA VIVAS DE ACERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20234693	LAS FERIAS OCCIDENTAL	3124805999	
20	YOLANDA GRANADOS DE SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20175926	EL REAL	3057118796	

Autorizo de yo contenimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad Física como mortales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declara que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es que según, declara, no haber sido aconsejado en forma contraria por medico certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en este documento es verdadera y exime a las organizadores y administradores del evento inocuo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declara la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la sola responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento usado promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	RITA ELVIA MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28306141	LAS FERIAS	3012344851	
2	MARIA DEL CARMEN CARDENAS TALERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41690728	LOS ALAMOS	3132313455	
3	GRACIELA VANEGAS BOLAÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20698334	BONANZA	3107995387	
4	MERY VALDERRAMA CASALLAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533136	BOYACA	3114513436	
5	CLARA INES DIONISIO PRIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41604675	BOSQUE POPULAR	3105653404	
6	MARGARITA ORTIZ BRITO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20633170	BOYACA	3134280823	
7	AYDEE OSPINA DE MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41682684	FLORIDA BLANCA	3125008578	
8	FLOR ELBA QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41596445	BOYACA	3105552629	
9	MARIA GLADIS VARGAS RATIVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41713205	BOYACA	3118122007	
10	MARIA GRACIELA VILLAMIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41551307	SAN JOAQUÍN	3214822906	
11	MARIELA VANEGAS BOLAÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20698863	TORRECAMPO	3142284017	
12	MARIA LUCIA RODRIGUEZ ALONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39520825	SANTA HELENITA	3223306249	
13	MARTHA NOVOA DE LEON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41555939	LOS CEREZOS	3013529369	
14	LUZ MARINA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41699843	LOS CEREZOS	3172350429	
15	JANETH RIAÑO NAJAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51801813	PARIS	3123531128	
16	MOISES DE JESUS FUENTES VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19459839	SANTA HELENITA	3058118977	
17	FLOR MARIA PINEDA DE GALEANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28195721	EL REAL	3115340295	
18	LUCRECIA CAÑON CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39524413	SANTA MARIA DEL LAGO	3202591569	
19	Mix Parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20615243	Bosque	3212424870	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Activ dad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro, que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Doy Constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento inerso. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por evento o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la sola responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley, 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Rons Muñas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41741216	El Lauel	3148855715	Doris Elk -
2	Rosalia Manin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51804521	La Granja	3117052200	Rosalia Manin
3	Jaime Vera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	8874501S	La estrada	3144508257	
4	Maria Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28907358K	Palestina	3222683482	
5	Ana Isabel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41784449	Bellavista	324GA12865	
6	Maria Elena Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51710223	Bosque Popular	3202514087	
7	Yolanda Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41781678	Encanto	3015924689	- Yolanda Rdz
8	Gillermo Amesquita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6760164	Encanto	3219249881	Guillermo
9	Maria Gaitan Navarrete	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41776409	La Florida	3008658280	Maria Gaitán
10	Martha Lucia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41540181	Palestina	3174791881	
11	Gladis Nuñez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41562474	Palestina	3115333458	
12	Blanca Cecilia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27980571	Santa cecilia	3115722765	
13	Maria Cristina Tigo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532085	Real	3174812078	Maria Cristina Tigo
14	Carmen Elizabet	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41651842	Palestina	3144008245	Elizabeth Cardenas
15	Roberto Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19288685	Casabela	3108347821	
16	Marlen Ampero Chz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35325471	La estrada	3108030947	
17	Beatriz Elena Chz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39699623	La estrada	3125554550	
18	Nelda acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21050629	Bosque	3173913627	
19	Pamela acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23531271	Bosque	3173913627	PAMELA A.
20	Esperanza leal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39555464	Bosque	3104651214	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/ "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que indiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en cumplir todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

TELEFONOS 3014491221 / 3204618915
Bogotá- COLOMBIA

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Adriana Camacho.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39.536661	Santa Elenita	3123639392	
2	Milma Escobar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20 200 124	Santa Elenita	3123639392	
3	Gloria Abril Orejarena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39 536 465	Quirigua	3125547214	
4	Martha patricia Orejarena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39.531.914	Quirigua	3125547214	
5	Ana victoria orejarena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20.259.649	Quirigua	3125547214	
6	Luz Rodriguez zarate	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41556450	Bosa Popular	3203295336	
7	Jorge Fajardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79106662	ferias	3124567778	
8	Ana beoloya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51884415	El encanto	312 494 6218	
9	Cilenia bobadilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39612004	la cabaña	3103420700	
10	Julia Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20677465	la florida	3123841391	
11	Milma Escobar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20200120	boyaca		
12	Odilia Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41781678	Encanto	3015924059	
13	Blanca Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27980571	Santa cecilia	3115727725	
14	Marlon Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2325651	Santa maria	8202415061	
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cualquier daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ESTHER MARINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314193	PARIS	3175484144	
2	MARINA TORRES CORREDOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41598510	SAN JOAQUIN	3105868139	
3	ROSA ELVIRA MONTENEGRO DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41678337	LOS MONJES	3142730819	
4	MARTHA ISABEL MOLANO ALDANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41714962	ALAMOS	3103440321	
5	ROBERTO HERNANDEZ CARRILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19238685	LA CABAÑA	3103347851	
6	MARLENY AMPARO RIVERA ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35323471	BOCHICA	3108036947	
7	MARIA ELENA SIERRA DE QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41483462	BOYACA	3132190873	
8	ANA DOMINGA GIL DE LUENGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41468551	ENCANTO	3133117885	
9	RAFAEL ALFONSO GONZALEZ OTALORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17019516	LAS FERIAS OCCIDENTAL	3138131825	
10	CECILIA BUITRAGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51599986	LA CABAÑA	3123004292	
11	MACLOVIA CLEMENTINA OLIVA CASANOVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27076885	BOYACA	3164966267	
12	MARIA DEL CARMEN GONGORA DE ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31241215	LA ESTRADA	3214131852	
13	MARTHA PATRICIA ABRIL OREJARENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39531994	NORMANDIA	3143350029	
14	ANA VICTORIA OREJARENA DE ABRIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20259649	LA SERENA	3143350029	
15	GLORIA ESPERANZA ABRIL OREJARENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530465	LOS MONJES	3125547214	
16	INES CAMARGO RIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51579581	LOS MONJES	3134540953	
17	EMMA CAMARGO RIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51636760	SANTA HELENITA	3115835946	
18	DEYANIRA MONTAÑO MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523610	BSOQUE POPULAR	3208629200	
19	ANA DE DIOS ROA CALDERON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41590089	BOYACA	3125330547	
20	ANA CORTES DE GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20340810	BOYACA	3145127678	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1.Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por incurrir o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente numeral contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA ASISTO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ROSA ERMINDA RAMOS PERILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41775999	EL MINUTO	3207971134	
2	GLORIA CECILIA CUELLAR DE ALONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20753644	LA ESPAÑOLA	3007324389	
3	FLOR MARINA CARDENAS BEJARANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39527984	SAN JOAQUIN	3132605810	
4	LUZ MERY GAMBOA RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41722473	EL MINUTO	3162249023	
5	MARGARITA RODRIGUEZ MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41641436	EL MINUTO	3197035074	
6	TERESA DE JESUS PIEDRA ROZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51572914	SANTA CECILIA	3209738610	
7	MARIA GUILLERMINA GRAJALES BARRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35495605	EL REAL	3123383213	
8	ANA TILDE BELTRAN DE LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41453991	SANTA HELENITA	3124670767	
9	LEONOR DUARTE MONTAÑEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40011294	SANTA HELENITA	3209143804	
10	BERTA MARIELA GUEVARA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20530311	SANTA HELENITA	3058390057	
11	NORA AVILA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41516010	SANTA HELENITA	3142826621	
12	MARIA CARMEN ELENA RODRIGUEZ GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316782	LA ESTRADA	3123905977	
13	MARIA ISABEL URREA DE SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41403718	ALAMOS	3143534201	
14	HILDEBRANDO CRUZ PEREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4215663	LAUREL	3142970785	
15	JACKELINE GARCIA ALBARRACIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40027341	ENCANTO	3112343633	
16	CANDELARIA GUERRA GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51747680	CONSOLACION	3223266900	
17	MARINA SIERRA DE RINCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41509026	BOYACA REAL	3214133807	
18	CILENIA BOBADILLA CARRILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39612004	PARIS	3103420700	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad Física, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en esta documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, me obligo a lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la ipo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en esta base de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley, 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ayde Ospina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41682684			
2	Ivey castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41470144			
3	Lucia Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39520825			
4	Clara Inés.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41604675.			
5	Jorge Arellaneda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17139112			
6	Araceli ordoñez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51[illegible]2497			
7	Marcela Vanegas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20698863			
8	Graciela Vanegas Bolaños	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20698334			
9	Nuria Novoa.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41555934			
10	Mari Valderrama	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533136			
11	Carmen Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316782			
12	Nerra Carrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41690728			
13	Eliza perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41415296			
14	Juana Clavijo.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41695700			
15	Rita Oliva Morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28306147			
16	Graciela Villamil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41557307			
17	Gladis Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41713205			
18	Brizeida granados	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20175976			
19	Maria Chavarro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43036704			
20	Olga Lucia Ferrucho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51839893			

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es mi verdad, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cito documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONO [illegible] / 2304[illegible]
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	JUAN MANUEL VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2927925	BOSQUE POPULAR	3213981863	
2	ROSALBA BUITRAGO CUBIDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41624520	FERIAS	3045762540	
3	ALIX MARIA PARRA ROMERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20615243	ALAMOS	3212444820	
4	LAURA MUR DONCEL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41318892	SANTA MARIA DEL LAGO	3015308245	Laura Mur D.
5	LUIS EVELIO URIBE BOCANEGRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79151331	GARCES NAVAS	3028658569	
6	MARIA DEL CARMEN PINILLA DE MENDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20282990	FERIAS	3134926641	
7	BLANCA INES CUBILLOS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529108	FLORIDA BLANCA	3134264410	Blanca Cubillos R.
8	ANA BERTILDE PEREZ YARA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41440974	FLORENCIA	3138080677	
9	LUZ AMPARO RODRIGUEZ ZARATE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41556450	BOYACA REAL	3203295336	
10	TRINIDAD SUAREZ VICENTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314885	BOYACA REAL	3115008648	Trinidad Suárez
11	LEONEL ENRIQUE JIMENEZ PRIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17079285	BOYACA REAL	3103237197	
12	MARINA CEBALLOS DE GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41309890	BOYACA	3123289591	
13	CARLOS ALBERTO ROJAS ROBAYO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19419776	LOS CEREZOS	3102602039	
14	MARIA LUCILA RODRIGUEZ GUZMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41719236	LA ESTRADA	3132427571	
15	GLORIA RUBIANO SANTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529485	LAS FERIAS	3214856519	
16	MARIA DEL PILAR ROMERO DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51643594	SOLEDAD NORTE	3102501883	
17	ANA TULIA ROJAS GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41363618	ENCANTO	3132537319	
18	MERCEDES RINCON PALACIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28796179	FERIAS	3133631671	Mercedes Rincón
19	LUZ MIREYA DUARTE MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41739431	FERIAS	3144696856	
20	LILIA GODOY DE DUARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20560587	SAN HELENITA	3153732512	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no tener ésto acreditado en sentido contrario por medios científicos alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier presentación indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente aviso. El presente formato contempla el Derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ANA CARLINA BEJARANO DE CARDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20204926	FERIAS	3132605810	
2	OFELIA HERNANDEZ BOHORQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530489	BELLA VISTA	3108152756	
3	BARBARA RODRIGUEZ MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41636921	LA ESTRADITA	3125744481	
4	HERMINIA MOLINA SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35325761	BOYACA	3107570233	
5	ELVIRA INES LOPEZ DE GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41508195	ESTRADITA	3203396484	
6	MARIA ELSA DRUCILA QUINTERO HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41753186	PARIS GAITAN	3114619469	
7	HECTOR BONILLA GODOY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5897774	LOS ALAMOS	3002832929	
8	ISOLINA MURCIA PACHON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41527595	SANTA HELENA	3102557949	
9	MARIA LUCILA SALCEDO LOTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41607655	SANTA MARIA DEL LAGO	3203869486	
10	MARIA LILIA AMPARO RINCON SOLANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	60227609	BONANZA	3052104941	
11	CARMEN ROSA GUTIERREZ PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35508439	SANTA MARIA DEL LAGO	3114515000	
12	JULIA ELVIRA HERNANDEZ OSPINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20677465	LOS ANGELES	3123891301	
13	HECTOR ENRIQUE SUAREZ GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17146905	TABORA	3105000667	
14	LUCILA MALAGON DE MALAGON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20788419	TABORA	3213080812	
15	ESPERANZA LEAL LUCENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39551949	ALAMOS	3104651844	
16	NUBIA ARLENE NOGUERA GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41735174	BOYACA REAL	3103211081	
17	MARIA ELENA SALINAS GUALTEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41326853	BOYACA REAL	3237449306	
18	ANA CRISTINA DIAZ BETANCOURT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41633731	LA CABAÑA	3204592718	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente 1 Declara conocer que la Activ dad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo Por lo Listo, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tratga como consecuencia mi participación le Actividad Física C. Doy en la incidencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que si yo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@idrdeportebogota.com
TELEFONOS 3014413241 / 3504408913
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Flor Marina Cárdenas Bejarano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39527984	Santa Helenita		
2	Omaira Aldana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41516938	santa cecilia		
3		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido excepción en ningún contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuanto o daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades involucradas en el presente documento ante cualquier reclamo o daño físico, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directivos. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONO 3014402231 / 3204458613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	YOLANDA RODRIGUEZ SAENZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51705608	ESTRADA	3213028934	
2	CLARIBEL DIAZ LOVERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41454048	ENCANTO	3219669573	
3	BLANCA LILIA CERON HUERFANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41426709	VILLA LUZ	3138029320	Blanca Ceron H
4	MAGDALENA GUZMAN LONDOÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	65733462	FERIAS	3176759530	Magda Guzman
5	MARIA CLAUDIA VERGARA LEON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41597399	SOLEDAD NORTE	3133102033	M. Claudia Vergara Leon
6	MERLY INES CUCARIANO AREVALO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41705529	VILLA LUZ	3115941526	Merly Ines C. Arevalo
7	RUBY CRISTINA CUBILLOS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525087	BOYACA REAL	3144687130	Ruby Cubillos
8	MARLEN SANCHEZ SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23925651	BOYACA REAL	3202413061	
9	FLOR ALBA ALVAREZ DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51565290	BOYACA REAL	3017581612	Flor Alba Alvarez
10	LILIA GARZON GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20566379	BOYACA REAL	3155152556	
11	JAIME ROZO PALACIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19345654	LA ISABELA	3115008648	Jaime Rozo P.
12	HELDA LETICIA ACOSTA MOJICA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40510629	ESTRADA	3173913627	
13	LUZ MARINA BOYACA FLOREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41624870	LAS FERIAS	3134843491	
14	POMPILIA DEL CARMEN ACOSTA MOJICA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23913121	LA GRANJA	3173913622	
15	MARIA LUCILA GAITAN DE CAMARGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21052647	FLORIDA	3014309299	
16	MARIA LUISA CRIOLLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20474844	SAN ANTONIO	3012145963	Maria Luisa Criollo
17	JOSEFINA ARIAS MEDINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24030828	LA GRANJA	3107895460	Josefina Arias M
18	MARIA AMELIA JIMENEZ FRANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41628523	SANTA HELENITA	3202948696	Maria Amelia Jimenez
19	LUZ MARINA ALARCON VALBUENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35337041	SANTA MARIA DEL LAGO	3133800102	
20	ROSARIO VICENTES DE REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41314721	LOS PINOS	3133716887	R. Vicentes

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3 Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promoción del presente evento. El presente formato consagra el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ERLINDA SUAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534300	ALAMOS	3208228291	
2	FANNY STELLA MORENO RONCANCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51682886	ESTRADITA	3115409671	
3	MARIA RESURRECCION PEREZ VASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41504194	ESTRADITA	3043339014	
4	CAMPO ELIAS RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17035827	ESTRADA	3133834335	
5	MARGARITA GOMEZ LEON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20081817	LAS FERIAS	3142995893	
6	BLANCA MARGARITA MACIAS GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51711518	DORADO NORTE	3142995893	
7	EDGAR HUMBERTO BUSTAMANTE GAMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19454314	LAUREL	3212368256	
8	FLOR DEL CARMEN BONILLA UMAÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51714669	LA SERENA	3236488484	
9	MARIA ELINA BOHORQUEZ CARDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41585947	MINUTO DE DIOS	3102226849	
10	LUIS DANIEL GONZALEZ PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79040647	MORISCOS	3142954792	
11	FANNY CRUZ AMAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41356932	LA GRANJA	3123408892	
12	CARLOS MANUEL TORRES CONDOY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79266662	ALAMOS	3123408892	
13	CECILIA GONZALEZ PINEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41595083	FLORIDA	3123568945	
14	FANNY CECILIA GONZALEZ DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23499778	LA ESTRADA	3160558620	
15	LUZ ANGELA CARVAJAL QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38261577	LA ESPAÑOLA	3143928409	
16	LAURA ELISA PASMAY SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	221228	LA ESPAÑOLA	3114502666	
17	LUCINIO RAFAEL GUASCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	290964	BOYACA REAL	3114502666	
18	ROSA ELVIRA SUPELANO FARIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23262889	FLORIDA	3144273947	
19	Jairo Alberto Roballo Flautero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79101449	Bayaca	3142717	
20	Elvira Ines Lopez De Garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41508195	Estrada	3203396481	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la ign responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley, 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pesada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jacqueline Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40027341	Real	3112543633	
2	maria lilian amparo Rivon S.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	60.277609	Boyaca	3057104911	
3		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad física solicitada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Bajo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizadory administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente actuo de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA PODERDANTE

FIRMA APODERADO/DELEGACIÓN

gerencia@fundacionatahualpa.com
TELEFONOS 3014491315 / 3204458813
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA DE JESUS SALAMANCA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41599084	SAN MARCOS	3002193502	
2	EDUARDO DEANTONIO MEDINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19490828	LOS ALAMOS	3209854420	
3	MARIA CONSUELO OCHOA LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532280	SAN MARCOS	3142057702	
4	OMAIRA LOPEZ SALAMANCA SALAMANCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51597899	SAN JOAQUIN	3142057702	
5	CLAUDIA ECHEVERRI HOLGUIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1136911182	BOYACA REAL	3108631649	
6	GILMA PUIN ABAUNZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41674648	SANTA CECILIA	3157676248	
7	BARBARA GOMEZ PEREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24058666	ALAMOS	3209677530	
8	EDGAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79104641	SAN JOAQUIN	3195614589	
9	MARGARITA GUIZA BARRETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41467272	SANTA MARIA DEL LAGO	3133039660	
10	MARTHA CECILIA COY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39539041	BOYACA	3118100421	
11	MARIA ANA ROSA SEGURA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41603239	ENGATIVA	3114841997	
12	HAIDEE GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31143517	BOYACA	3004764194	
13	CARMEN ROSA SANCHEZ SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528470	LOS MONJES	3007173981	
14	EDDY AVILAN VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51657544	BOYACA	3186455278	
15	OTILIA MELCHOR CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41541642	FLORIDA	3125113520	
16	EDILMA SANCHEZ VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41534220	FLORIDA	3162267468	
17	ANA ISABEL SUPELANO PINEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20951607	MINUTO DE DIOS	3193890213	
18	MARIA ELISA GUAL TEROS GUALTEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41562556	SANTA HELENITA	3118223330	
19	CARMEN ELISA MONTAÑO SALCEDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21056593	ESTRADA	3124879679	
20	JUAN BERNARDO SANABRIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	316761	ESTRADA	3124879679	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es recibiendo y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Eximido a cualquier prevención indemnizatoria por presente o como consiguiente mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

TELEFONOS 3014493731 / 3204488819
Bogotá- Colombia.

FIRMA OBSERVADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1016 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA GLADYS REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41417875	ESTRADA	3213614038	
2	MARIA ELVIRA SUPELANO PINEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41572580	BOYACA	3193890213	
3	OLGA DIAZ DE VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41598967	VILLA LUZ	3233981863	
4	ESTHER FORERO DE AGUIRRE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41399847	LA CLARITA	3108877328	
5	CARMEN JULIA PACHECO RICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529628	REAL	3118553631	
6	FANY MAGDALENA ALARCON HIGUERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51756287	BOYACA	3004833515	
7	RAFAEL ANTONIO AGUIRRE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17131430	BOYACA	3103127940	
8	MARIA NANCY RAMOS DE MONTAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701534	BOYACA	3015772411	
9	ALCIRA CASTILLO CASTIBLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35462314	LOS ANGELES	3138679819	
10	CARLOS ENRIQUE LEON CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19370482	BOYACA	3043412201	
11	JULIA ESTHER JIMENEZ CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546724	ALAMEDA	3118895344	
12	IMELDA VEGA BARRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51599387	LA ISABELA	3115570280	
13	CECILIA MARTINEZ LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41384428	DORADO NORTE	3108562826	
14	LUZ MARINA PARRA CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51603870	ISABEL	3212368256	
15	BLANCA NUBIA MOLANO ALDANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51593497	VILLAS DEL MADRIGAL	3004069494	
16	TULIA STELLA CONTRERAS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526720	BOYACA REAL	3123893565	
17	BEATRIZ ELENA RIVERA ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39699623	BOYACA REAL	3125554550	
18	ANA VELA RODRIGUEZ VELASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533391	BOYACA REAL	3104785669	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro: que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuanto a daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación al Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo como sitio, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que el uso responsable y por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos bajo responsable del Instituto, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Blanca Macias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
2	Luis Daniel Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79040647	Dorado No	3142954792	
3	Maria Elena Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41983962	La Ferias	3132190873	Maria Elena Sierra
4	Elia Aguirre	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37[illegible]930	Santa Elvira	31889301	
5	Anatilde Beltran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	47958491	Florida B.	5124678167	
6	~~Adrian~~	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35495605	Alamos		Elia Aguirre
7	Maria Grayales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35495605	Alamos	3123383233	Maria. Grayales
8	Roberto Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19211088	La cabaña	3115966174	
9	Rosa Elvira montenegro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41678337	La cabaña	3192730810	
10	Martha Molano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41714962	La cabaña	3103440821	Martha Molano
11	Carmen Pinilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20282990	Real	3134926641	
12	Rosa Ramos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41775999	Normandia	3207971134	Rosa Elena Ramos P.
13	Luis Ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19198688	Estrada	310	
14	Elvia Neira Villalba	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52927935	Vía de granda	31282	
15	Tahny Cruz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41356932	Alamos	3123408892	
16	Carlos Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79266662	Alamos		
17	Eugenia Cortes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25094122	San Marcos	3165110172	Eugenia 30/9
18	Cecilia Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41595083	La Reliquia	3123568995	Cecilia Gonzalez
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación en Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	JORGE ENRIQUE ESCOBAR ESCOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79041048	VILLAS DE ALCALA	3508389983	
2	AURA NELLY GUACHETA AYANEGUA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41611880	EL DORADO	3508389984	
3	LEOCADIA BONILLA MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41418218	VILLAS DE GRANADA	3122122773	
4	ADELA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23542748	VILLAS DE GRANADA	3115136360	
5	MARIA YOLANDA MUÑOZ GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41516845	GRAN GRANADA	3118419503	
6	ROSA DELIA GOMEZ DE VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20489401	VILLAS DE GRANADA	3115313407	
7	JAIRO ALBERTO ROBAYO FLAUTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79101449	VILLAS DE GRANADA	3002611357	
8	BLANCA ALICIA RODRIGUEZ CARDOZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41382966	PALO BLANCO	3229011219	
9	MARIA MARGARITA NARVAEZ DE SALAZAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20251405	VILLAS DE GRANADA	3204995978	
10	ANA TERESA GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41781498	VILLAS DE GRANADA	3132500799	
11	WISTON CORDOBA RIASCOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19347340	VILLAS DE GRANADA	3054677766	
12	ANA DIOSELINA MUÑOZ HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532764	VILLAS DE GRANADA	3103102645	
13	FLOR TERESA RODRIGUEZ GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530686	VILLA ALCALA	3215923029	
14	CLARA FELISA GUZMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51759204	EL GACO	3103091785	
15	BLANCA LEONOR PEDRAZA BELLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41469968	VILLAS DE GRANADA	3004213637	
16	ALVARO RAVE CUBILLOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19124132	VILLAS DE GRANADA	3138606276	
17	ROSA TORRES DE FLOREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20327617	VILLAS DE ALCALA	3107759535	
18	LUIS ANTONIO ORJUELA REDONDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17128058	VILLAS DE GRANADA	3103466593	
19	MARIA DEL CARMEN ALARCON ALEMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41609923	VILLAS DE GRANADA	3213162711	
20	MARIA ILIA AGUIRRE CABRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31889301	VILLAS DE GRANADA	3107570202	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Manifiestome en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declare lo siguiente" 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que trataje como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA CELINA VACCA JACOME	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39695795	EL GACO	3102191093	
2	ZORAIDA LEGUIZAMON ROA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51665813	VILLAS DE GRANADA	3144100803	Zoraida Leguizamón R
3	LUIS GENARO ORTIZ RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19198688	VILLAS DE GRANADA	3107684674	
4	DELIA MARIA FAJARDO RUBIANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41743167	VILLA ALCALA	3158002209	Delia M Fajardo
5	GLORIA STELLA ROBAYO CARDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51900808	VILLAS DE GRANADA	3007865530	
6	ROSA ELVIRA FOREÑO DE SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41554434	VILLAS DE GRANADA	3107819261	
7	ANA DEL CARMEN HERRERA DE VELASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41717270	VILLA ALCALA	3214348390	
8	MARIA FLOR DEL CARMEN CAMELO DE MELO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41381653	VILLAS DE GRANADA	3104226392	
9	FLORALBA ORTIZ DE CASALLAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41385575	VILLAS DE GRANADA	3213162711	
10	ELSA ZORRO CAÑON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39527327	VILLAS DE GRANADA	3008183623	
11	BLANCA MARINA CORREA DE CLARO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41630673	VILLAS DE ALCALA	3183157040	
12	RAMON DOMINGO CLARO LOZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17057269	VILLAS DE GRANADA	3183157040	
13	EUGENIA LOPEZ DE CORTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25094127	VILLAS DE GRANADA	3165110172	
14	BLANCA MARY LARA GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41540779	GRAN GRANADA	3124117807	Blanca Lara G
15	ANA CARDE MANCILLA GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41595319	EL DORADO	3132112787	
16	MILMA ESCOBAR DE CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20200124	EL DORADO	3123639392	Milma Escobar
17	ADRIANA CAMACHO ESCOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39536661	VILLAS DE GRANADA	3123639392	
18	ALMAYRA LARA BARRIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33143953	VILLAS DE GRANADA	3002611357	
19	IRMA AURORA MARTIN CHALA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20584554	GRAN GRANADA	3178282026	
20	Alcira Castillo Castiblanco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35462314	Boyacá Real	3138679819	Alcira Castillo C.

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro: que mi estado físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de tránsito. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por reparo o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro en la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento eres cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la yo responsabilidad por mis acciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promotor del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley, 1581 de 2012.

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23-07-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Soledad Roa leguzaman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20770231	Bellavista	3152942209	Soledad Roa
2	hernando luna guzman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79254143	Bellavista	3107958861	Hernando
3	Doris leguzamon.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51008775	Bellavista	3152141291	Doris
4	Herminia molina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35325761	Fenix.	3107570235	Herminia Molina
5	maria elvira mahecha	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41456528	oficio	3012504026	Maria Mahecha
6	nancy Borbon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41893515	Aficio	3115453221	Nancy
7	maria del carmen hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41518602	Aficio	3112620235	Maria
8	maria ludivia morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41526960	Aficio	3188004917	Ludivia
9	emilce dominguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41345570	Aficio	3203105885	Emilce
10	neys Aficio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7471985	Aficio	3144135762	Neys
11	morillo vaca Ivan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19356301	Villa luz	3126156922	Ivan
12	Elesti Esther ospina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26654255	Villa luz	3203666521	Elesti
13	Marlen angarita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51704923	Santa cecilia	3108629160	Marlen
14	Ricardo Iarrotta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3228535	Santa cecilia	3112792803	Ricardo
15	marco tulio Sepulano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19071315	Bellavista	3155427658	Marco Sepulano
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier presunción indemnizatoria por acuerdo o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo corporativos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

COMUNICACIONES@bogotaengativa.gov.co
TELEFONOS 3015451332 / 3204613813
Bogotá- Colombia.

COMUNICADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARINA SOLANO DE VILLAMIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41372833	EL DORADO	3125331172	
2	CARLOS JULIO CASTILLO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79102680	VILLAS DE GRANADA	3169298274	
3	VILMA MARLEN DIAZ CASAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51626544	VILLA ALCALA	3057044831	
4	ANA STELLA BEDOYA VELASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51584415	EL GACO	3124946213	
5	BLANCA LILIA GUERRERO DE AMAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41619913	VILLA ALCALA	3112380669	
6	RICARDO LARROTTA GAHONA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3228535	VILLAS DE GRANADA	3112192803	
7	MARLEN ANGARITA COTRINO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51704923	VILLAS DE GRANADA	3108629960	
8	MARIA ASCENCION CASTIBLANCO VEGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24069424	EL GACO	3123207490	
9	MARIA ESMIDIA MAHECHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41456528	EL GACO	3012564628	
10	CLARA INES BORRAS DE WILCHES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41700944	VILLAS DE GRANADA	3003094034	
11	MARIA ALICIA BORRAS CASAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51647729	VILLAS DE GRANADA	3003094034	
12	DIOSELINA CASAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20077723	GRAN GRANADA	3003094034	
13	DORIS MARIA LEGUIZAMON ROA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51608775	VILLAS DE GRANADA	3152942209	
14	SOLEDAD ROA DE LEGUIZAMON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20170239	VILLAS DE GRANADA	3152942209	
15	HERNANDO LUNA GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19254943	VILLAS DE GRANADA	3107952264	
16	MARIA ESNEDA GARCIA DE ARANGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35319473	VILLAS DE GRANADA	3125604817	
17	MARCO TULIO SUPELANO PINEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19071315	VILLAS DE GRANADA	3155427658	
18	JORGE ALFREDO FAJARDO RUBIANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79106662	VILLAS DE GRANADA	3124567728	
19	SONIA PATRICIA GONZALEZ PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51728128	EL DORADO	3112973542	
20	ELESTI ESTHER OSPINO PAREJO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26689255	VILLAS DE GRANADA	3203667352	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido a ningún tipo de cirugía o tratamiento por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por incurrir o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Doy por la ocurrencia de los personas y eventos mencionados en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la tipo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley, 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

APOYO A LA SUPERVISION

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 23/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LUBIN MURILLO VACA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19356369	VILLA ALCALA	3128156422	
2	MARIA EDITH PIEDRAHITA DE GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24948536	VILLAS DE GRANADA	3114703309	
3		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario/a "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de la actividad y declara lo siguiente: 1 Declaro conocer que la Activ dad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, es tomo total y exclusivo, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2 Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3 Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y doy a ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Eximo la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que la sign responsabilidad, I por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo al libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA 24-09-2025 SEGUNDA DE SALIDAS RECREO DEPORTIVAS CPS 1018-2024

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 | **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 1

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	SAMUEL JAIMES CARREÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79358004	GARCES NAVAS	3182024133/3123782782	
2	NELLY BECERRA INFANTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41747355	BOCHICA	3143117468/3502933637	
3	MARIA NELSY VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20564662	BOCHICA	3142585128/3183280111	
4	GRACIELA ROJAS CLUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41661404	LUIS CARLOS GALAN	3158375711/3164120040	
5	BLANCA OLIVA BERNAL BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51610206	BOCHICA	3125194063/3044679185	
6	LILIA BONILLA OLARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41574591	BOCHICA	3168712677/3114535320	
7	OTILIA GARCIA LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41473256	BOCHICA	3107614020/3102197012	
8	CARMEN ALCIRA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41637379	GRAN GRANADA	3143290111	
9	MARIA CARDENAS DE MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313413	GRAN GRANADA	3016365722	
10	AURORA MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51610024	GRAN GRANADA	3134406122	
11	ALFONSO QUIROGA BOTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19336482	BACHUE	3147036693	
12	ALIX FIDELINA GUEVARA HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316695	BACHUE	322357507/6012272508	
13	MARIA CUSTODIA CONTRERAS DE MENDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41535923	BACHUE	3043784469/3006462075	
14	LUIS HERNANDO GIL CASTELLANOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19325937	QUIRIGUA	3124484768/3124484801	
15	MANUEL ANTONIO CHAVES GUERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79043660	BACHUE	3203121875	
16	DIANA MORELIA MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1539041	BACHUE	3242845890/3242764915	
17	MARIA CONCEPCION GALINDO PINZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51554942	PRIMAVERA	3143715190	
18	EMPERATRIZ SALAMANCA DE CLAVIJO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51645678	QUIRIGUA	3134742539	
19	FANNY ANGULO ALARCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701342	BOCHICA	3167240522/3014636325	
20	LOURDES MAJE CUBIDES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41782992	BOCHICA	3023576708/3133499079	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario. "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mismo o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en lineamos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

BUS No. 1

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	CARMEN JULIA PARRA GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41558356	BOCHICA	3017507011/60122805	
2	CLARA INES BLANCO MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51642708	BOCHICA	3104351828/3107778273	
3	GABRIEL ALDANA MARENTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19304948	VILLAS DE ALCALA	3164467688/3160549680	
4	ROSA ELENA CONTRERAS ACEVEDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51560426	BACHUE	3006462075/3144424328	
5	MARIA EFIGENIA GARCIA MURILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41756939	LOS CEREZOS	3243851869	
6	LUIS EDUARDO CORZO MAYORGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2133842	BACHUE	3142616671	
7	ROSA ELVIRA CORZO MAYORGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41566384	BACHUE	3208044838/3176612233	
8	OLGA LUCIA GIL TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51831700	COLSUBCIODIO	3118445373/3124601861	
9	CARMEN IMELDA SANABRIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41501023	BACHUE	3193858202/3197220138	
10	LUZ MERY PINILLA PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35333116	BOCHICA	3102571725/3125190 73	
11	NINA VEGA HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41570062	CORTIJO	3004942093/3157673500	
12	MARTHA LUCIA PEREZ OCHOA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43066511	BACHUE	3042127600	
13	LUIS ALFONSO RAMIREZ HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79290006	GRAN GRANADA	3227464533	
14	BLANCA INES ARIAS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51776423	BOCHICA	3153297962/3057060152	
15	CLAUDIA GLORIA FORERO RICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41517044	BACHUE	3143269060	
16	MARIA ZITA CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51684108	BOCHICA	3213880720	
17	MARIA GLADYS CASTELLANOS DE BENAVIDES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41388247	BACHUE	3115495826	
18	MARTA INES SANTANA ULLABAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39684499	BOCHICA	3009629243	
19	Doris castaño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	47518743		3114520	
20	Gloria Delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41697651		312 4484801	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: A. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. B. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. C. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades nombradas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de los actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías a este documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Siguera Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51792812		3723782782	
2	margorita chavez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535209		3175400466	
3	Maria Amparo Abril	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35323037		3164467688	
4	Juan Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	437892		3213901401	
5	Rosa Molina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41637702		3123748	
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido desahuciado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 1

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	CONSUELO GLADIS FRANCO CORTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23490906	VILLAS DE GRANADA	3118654095/ 3142083914	
2	ANA SUSANA LOPEZ ALDANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51618213	GARCÉS NAVAS	3103109659/ 3108009339	
3	LUIS ALBERTO SALAZAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19392839	BOLIVIA	3108739632/3 123099340	
4	CLEMENTINA LUISA MARTINEZ RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4178311	LOS ÁNGELES	3108739632/ 3123099340	
5	ARNULFO QUIMBAYO DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11306552	GARCÉS NAVAS	3133452412/ 3124416616	
6	ISABEL CALIXTO VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41777035	GARCÉS NAVAS	3163962863/ 3186940813	
7	GLORIA INES ORJUELA CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41726290	GARCÉS NAVAS	3103556499/3 132422510	
8	MARIA ISTMENIA HERNANDEZ ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41360464	GARCÉS NAVAS	3114514431/3 114551914	
9	FLOR MARINA SOLANO CABRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41419938	GARCÉS NAVAS	31252366770/ 3167545631	
10	NELLY ROZO DE FLORES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41649908	GRAN GRANADA	3166372508/3 193089132	
11	MIGUEL ALBERTO FLOREZ RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19186136	VILLAS DE GRANADA	3103252933/3 193089132	
12	FLOR MYRIAM PERALTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23489764	GRAN GRANADA	3108680296/3 102187553	
13	JOSE RAUL GARZON ORTIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17073337	GARCÉS NAVAS	3118752391	
14	ELIZABETH FLOREZ OCHOA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41649143	VILLAS DE GRANADA	3138894569/3 112420740	
15	BLANCA ISAURA GARZON GONSALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523480	GRAN GRANADA	3217142400/3 505973197	
16	MARIA DORIS MARTINEZ ZAMORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41724261	GRAN GRANADA	3137566820/3 163385962	
17	INES TORRES DE BARBOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41471925	GRAN GRANADA	3103204751/3 214053500	
18	JAIME BARBOSA SANTANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17183733	DORADO	3102386451/3 214053500	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario/ "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en ese documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo existe ahora, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 1

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	EROTILDE RINCON RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41687130	VILLAS DEL GRANADA	3124944670/3102240585	
2	ANA BEATRIZ PRADA DE TORRES.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20344561	LA RIVIERA	3133345127/3142777280.	
3	DORA LONDOÑO IDARRAGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25232499	GARCAS	3155227681/3148298054	
4	INES BARRETO DE AVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546541	GARCÉS NAVAS	3133591014/3157770334	
5	LUCILA PRIETO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35312905	BOYACÁ REAL	3214582531/3102190233	
6	MARIA SORAIDA ORTIZ SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51793628	GARCES	3112301970	
7	ALBA MARINA NOBOA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51577189	GARCÉS NAVAS	3144264770/3112726201	
8	NICOMEDES OVIEDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11293583	GARCÉS NAVAS	3107364917/3053492213	
9	JUAN FRANSISCO MOLANO DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19208823	VILLAS DEL DORADO	3112666201/3144264770.	
10	MARIA EMMA HUERFANO MARENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51587400	VILLAS DEL GRANADA	305349123/3134704639	
11	YANETH GAMBOA CHACON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41736215	GARCÉS NAVAS	3123196110/3133758849	
12	GLORIA LIRI SOTELO MAYORGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51730729	BOLIVIA	3135583493/3193929434	
13	MARIA CONSEPCION ANTONIO DE RUEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41609112	GRAN GRANADA	3197640091/3222709924	
14	JAIRO RUEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19197986	BOLIVIA	3112115864/3222709924	
15	MARY NELLY RODRIGUEZ MONROY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51699558	BOSQUES DEL MARIANA	3123809005/3044128869.	
16	ALCIRA URIBE DE POVEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41501764	BOSQUES DEL MARIANA	3005377076/3212659365	
17	EMPERATRIZ GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701328	BOLIVIA	3123881619/3124247712	
18	MARIA CRISTINA BARRETO RONCANCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51792868	BOSQUES DEL MARIANA	3126338090/3132250666	
19	JULIAN GUZMAN DE MURILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28709807	BOLIVIA	3103075593/3195254215	
20	ANA RITA DIAZ LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41769460	VILLAS DE GRANADA	3103216347/3132250666	

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes descrita. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto la siguiente. A. Me comprometo a obedecer las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento cuya cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente actuo de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA RECIBIDO A SATISFACCION

cmartinez@engativa.gov.co
TELEFONOS 3114478913 / 3204618913
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Paulina Carrillo Garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41371805	S Garces Navaz	3142829381	
2	Jose Alirio Garzon B.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79319470	Villas de granada	3132904507	
3	Luz Amparo Amalla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51647316	Mortiño	3108694644	
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada 2. Declaro que me encuentro Físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de carácter médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que incluya como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente acto y de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3054818333 / 3204189813
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pesadia

BUS No. 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	AMPARO LONDOÑO DE MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525198	GARCÉS NAVAS	3202555402	
2	BLANCA EMILSE RODRIGUEZ VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41689465	GARCÉS NAVAS	3143218509/3103274706	
3	ELENA DE JESUS THOMAS LABARCES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36528267	VILLAS DE GRANADA	3015755441/3015761743	
4	CECILIA EMILCE TORRES DE CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41515203	GARCÉS NAVAS	3202938783	
5	ALBOR CRISTOBAL MARTINEZ BORRAY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	77005527	BOSQUES DE MARIANA	3015761743/3015755441	
6	MARY LUZ GUERRERO DE BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41627009	BOLIVIA	3213612343	
7	MARIA INES TORRES CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41645756	VÍDEOS DE GRANADA	31529511161/3044817097	
8	MARIA LILIA MORENO DE LEON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41534249	BOLIVIA	3133308596/3158959725	
9	MARIA GILMA RAMIREZ URQUIJO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41514083	BOLIVIA	3125772259/3125959073	
10	GLORIA AMPARO TABERA ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	65728589	BOLIVIA	3115180092	
11	LUIS CARLOS BARATO CORTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19091665	BOSQUES DE MARIANA	3103336894/3113174835	
12	MARIA ARNUBEL CAMPO ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28684653	VILLA AMALIA	3202122975/3117110559	
13	CARMEN BERMUDEZ DE OSORIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23619171	GARCÉS NAVAS	3123305794	
14	MARIA ELENA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41554570	GRAN GRANADA	3162368821/3185277953	
15	TRANSITO MARIA GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20272842	PLAZUELAS DEL DORADO	3117193664/3177747811	
16	CARLOS ALBERTO VEGA RAMOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19216622	GARCÉS NAVAS	3125047418/3133918026	
17	SARA MARIA HERREÑO HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41315380	GARCÉS NAVAS	3003107149/3003264566	
18	CARLOS ARTURO CAUCHA QUIROZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19204363	GRAN GRANADA	3158959725/3232013431	
19	Alexandra Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51653471	Molino	3135915006	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, pueda eventualmente acarrear a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese tenido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado y figura. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me compromeso a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas del control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intriga como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento erija cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 2

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ELSA INES MEJIA VELASCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39712328	UNIR 2	3144178057/3144178061	
2	JOSE MARCELINO LOPEZ GELVES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	13348869	VILLAS DE GRANADA	3103435800/3133381350	
3	JULIO ALBERTO CAÑON QUIROGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19114677	GARCÉS NAVAS	3142674453/3115879846	
4	LUZ MERY GRANOBLES HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28696392	VILLAS DEL GRANADA	3144542118/3124892051	
5	CARMELITA AVILA DE BAUTISTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41475566	VÍDEOS DEL GRANADA	3023671526/3195773708	
6	NILSA LOMBANA LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526903	GRAN GRANADA	3004477253/3017556239	
7	AMPARO HERNANDEZ QUIMBAYO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41687201	VILLAS ALCALÁ	3114893271/3017425429	
8	ELBA MARIA SERRANO DE GUZMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51671203	MORTIÑO	3142734430/3202873302	
9	PAULINA CERON BARRETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24620543	VILLAS DE GRANADA	3194394535/3112580754	
10	CARLOS JULIO SANTIAGO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10518766	VILLAS DE GRANADA	3153055205/3156038031	
11	GONZALO CASTIBLANCO RINCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3084835	GARCÉS NAVAS	3115276465/3128490529	
12	MARIA ETELBINA CASTIBLANCO RINCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41530462	GARCÉS NAVAS	3205521593/3128490529	
13	FLOR MARIA DAZA GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41335108	GARCÉS NAVAS	3204514292/3115655540	
14	MARIA VIRGINIA CANTOR BAUTISTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41690785	COLSUBSIDIO	3165331680/3134138823	
15	OLGA LUCILA UZETA GALEANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534986	VILLA AMALIA	3044304565/3188349645	
16	LUZ MARINA GALIANO DE UZETA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20288962	GARCÉS NAVAS	3188349699/3115511412	
17	OSCAR HERNANDO QUIROGA VELASCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19335518	GARCÉS NAVAS	3163913544/3104857947	
18	ROSALBA SUAREZ DE MARIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41347339	GARCÉS NAVAS	3134886516	
19	MARIA PATRICIA BARRERA ROMERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41678916	MARATÚ	3112247059	
20	MARIELA GAITAN MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	416763813	GARCÉS NAVAS	3102122759/3112210207	

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente, A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatorio por muerte o daño de cualquier tipo que intige como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, biografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Elia Patarroyo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41746399	Ciudadela Colsubsidio	3200574180	Elia Patarroyo
2	Mercedes Narchan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51685958	Bosques Naranjo	3132477216	Mercedes
3	Nora Ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39687776	Naranjo	3218106575	Nohora E. Ortiz
4	Hugo Barato	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79744951	Naranjo	3002190582	
5	Policarpa Fernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41462936	Cerces Navas	3235775198	
6	Rut Maria Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526826	Cerces Navas	3147199888	
7	Ana Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34579588	Cerces Navas	3168856702	Ana Herrera
8	Rafael Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79204979	Bosques Naranjo	3203781407	
9	Aurora Montano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41937579	Cerces Navas	3112109718	
10	Carlos Paiva.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79243200	Cerces Navas	3126987655	
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en este sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico particular alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia de mi participación en la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto el acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de caracter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 8034931 / 3204410913
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1016 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 | **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ANA LEONOR MALDONADO DE LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41482603	BOCHICA	31534720377/3173021669	
2	ALVARO GALINDO PINZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19214652	QUIRIGUA	3108759259	
3	ANA LUCIA DIMATE RIVEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41779258	LUIS CARLOS GALAN	3102959293	
4	MARTHA LIGIA VELEZ SUAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523321	CEREZOS	3143322305/3212036508	
5	MARIA HERNANDEZ BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39524220	BACHUE	3018041085/3219468923	
6	MARIA AMPARO ABRIL LANCHEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35323031	VILLAS DE ALCALA	3164467688	
7	GUILLERMO ACOSTA VERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19324178	BACHUE	3209059058	
8	AIZA GORDILLO GUZMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41694700	QUIRIGUA	3144647947	
9	JORGE EMIGDIO GORDILLO BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17174160	QUIRIGUA	3144520876	
10	MIGUEL ANTONIO GUAQUETA CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19063312	CORTIJO	3142232844/3192232103	
11	OLGA LELI ARIAS MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41500952	BACHUE	3143259695/3134206165	
12	SASANA SANABRIA QUIMBAYO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28892473	BOCHICA	3185762109	
13	GLORIA MARIA VELOZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51555816	GRAN GRANADA	3214541403	
14	MARIA EUGENIA GARZON RIPE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41305278	GRAN GRANADA	310208991/3118823360	
15	LUZ MARINA MALAGON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20963899	BACHUE	3202558492	
16	LUZ KELLY CONTRERAS MUÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51613240	BOCHICA	3194257247/3176703765	
17	MARLENY ARANGUREN DE MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41573718	BOCHICA	3115441029/3193207474	
18	MARIA LOURDES CHILITO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51704813	BOCHICA	3193180886	
19	BLANCA LUCILA DAZA DE CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41388171	QUIRIGUA	3202206880	
20	ELIZABETH GOMEZ MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51615055	BACHUE	3124688169/3146044239	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario/ A) Inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad asegurada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico consultado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esa documento es verdadera y cabe ser acusada por el comité organizador y actividades del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014457332 / 3194414612
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 2

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	DORIS PARRA DUARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	60276248	BOCHICA	3143822832/3167561825	
2	OLGA LUCIA VEGA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41792067	VILLAS DE ALCALA	3053878412/3133238997	
3	MARIA DEL PILAR PENAGOS BUITRAGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534613	BOCHICA	3134479721	
4	BRILLI RONCANCIO GONZALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	65498058	BOCHICA	3125051220	
5	FABIO ANTONIO FERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17199467	BOCHICA	3124443960	
6	CARLOS EDUARDO CANCINO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3172538	BOCHICA	3132417886/3125518448	
7	MARTHA RODRIGUEZ Galindo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41575546	PRIMAVERA	3173146284	
8	ROSA MARIA CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51768243	BOCHICA	3204802479	
9	MATILDE SANCHEZ RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35461326	BACHUE	3112615119	
10	CONCEPCION CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31657523	BOCHICA	3107516002	
11	JOSE DE JESUS NIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5558495	QUIRIGUA	3102630422	
12	OSVALDO SERPA PICON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19448247	QUIRIGUA	3102630422	
13	ALBA NIDIA CHAVEZ TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41780714	BOCHICA	3115427650	
14	BELEN LOZADA OLAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51713263	QUIRIGUA	3176470978	
15	ANA BEATRIZ NIETO DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2068374	BACHUE	3225804364	
16	SENAIDA COLMENARES DE GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41626879	QUIRIGUA	3134915604/3057430587	
17	MARIA SULDARY MOLINA CEBALLOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31860672	QUIRIGUA	3212527940	
18	CARMEN ADELA GUZMAN AUILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41508655	BACHUE	3192295397	
19	Alba Maria Daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20	Juan Bautista Cely	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a conservar los reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuanto a daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación le Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

correo@hadesproyectos.com
TELEFONOS 3015453333 / 7564533
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Reina Ines Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41350606		3191223	
2	Gladis Buran.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41526090		3206102	
3	Jaime Reluz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	80278		2302	
4	Luz Marina Rubio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41635862	Bache II	3044182411	
5	Gladis cecilia Rubio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41547006	Bache II	3178281135	
6	Ofelia Aponte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41480545	Bachuel	3102081975	Ofelia Aponte
7	Maria Filomena Benitez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24220788	Bachel	—	
8	Maria Isabel Mendoza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41425773		3202240477	
9	Yelsa Urrea	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41510755		3112948880	
10	Maria Losilda Cipriano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41531372		3202B548	
11	Felipe Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19188834		3112001324	
12	Maria Teresa Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41419475.		3057012246	
13	Luz Stela Bagüero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35325790		3132361464	
14	Simón Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19		3132361464	
15	Maria Teresa Bagüero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41628253		3132361464	M. Teresa Bagüero
16	Alba Marina Daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41307290		3208392037	
17	Juan Bautista Cely	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	95172		3125727826	
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/ "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requerirá un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación en Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

engativafilarmonicos@hotmail.com
TELEFONOS 3015453332 / 2294639813
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 3

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ELSA MERCEDES VILLALBA PINZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526651	GARCÉS NAVAS	3170951943/3165364765	
2	BLANCA NUVIA ESCOBAR AGUDELO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51557684	GARCÉS NAVAS	3007626143	
3	ANA ISABEL RIVERA SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28891610	GARCÉS NAVAS	3192722316/3123904284	
4	ALEXANDRA REGINA RODRIGUEZ LOZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51653421	GARCÉS NAVAS	3133918026/3125047418	
5	MARIA SILVA LOAIZA GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36146170	GARCÉS NAVAS	3223863251	
6	FABIO ZAMBRANO LOZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17172585	GARCÉS NAVAS	3153672690/3186249766	
7	JAHEL ALAPE MATOMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51575111	GARCÉS NAVAS	3133984063/3219304168	Jahel Alape Matoma
8	GLORIA AURORA MONTAÑEZ PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314759	GARCÉS NAVAS	3222548672	
9	DORA LASERNA SERNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35467879	GARCÉS NAVAS	3202334033/3144731648	
10	ROSA MARIA GUAVITA BOGOTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20474939	GARCÉS NAVAS	3242937620/3212267188	
11	BERNARDINO LINARES GUZMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17088331	BOLIVIA	3142112048	
12	JESUS ANTONIO CIRCA CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19056787	BOLIVIA	3156352582/3103326746	
13	MARIA CLEMENCIA ZAMORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20859976	VILLA AMALIA	3144529027/3115588630	No Sabe Firmar
14	JAMES URRIAGO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4190890	GRAN GRANADA	3188349699/3115511412	
15	MARIA DEL ROSARIO GIMENEZ REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41718336	VILLA DEL MAR	3228545123/3144864238	
16	ADRIANA LUCIA MARTINEZ BONILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51897663	VILLA DEL MAR	311807562/3112091614	
17	BALVINA MOLINA MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41760249	VILLA AMALIA	3166491008/3125497879	Balvina Molina
18	ADELINA REYNA DE DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41462365	VILLAS DE GRANADA	3142938833/3114911130	
19	JAIME PEREZ ROSAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19299743	GRAN GRANADA	3123470735/3112499766	
20	STELLA PEREZ ROSAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39531478	VÍDEOS DE GRANADA	3112499766/3123470735	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuenta o daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación en la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 9614454345 / 9264828833
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 | **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA ESPERANZA RUIZ PIÑEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51620887	VILLAS DE GRANADA	3155317194/3 00395731	
2	SORAIDA SERRANO CHUQUIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51674709	COLSUBSIDIO	3138824872/3 108635034	
3	CLARA INES MARTINEZ BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41691883	BOLIVIA	3184526754/3 174254198	
4	JOSE VICENTE ARIAS MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19220874	BOLIVIA	3122308687/3 118860037	
5	MARIA TERESA ROMERO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41425454	GARCÉS NAVAS	3158390343/3 102209323	
6	MARIA ROMERO DE MOSQUERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41574082	COLSUBSIDIO	3158390343/3 102209323	
7	BLANCA STELLA GONZALEZ GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20550305	COLSUBSIDIO	3213961312/3 166054799	
8	BLANCA MIGDONIA ORIZ CASTAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51760651	GARCÉS NAVAS	3155233418/3 228866761	
9	MARIA DEL PILAR GIL GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51755780	GARCÉS NAVAS	3104167341/3 7506355	
10	FLOR ALBA PRIETO RIAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20351501	MARANDU	3194552833/3 203261113	
11	NOEMI MARTINEZ DE PEREIRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20238358	GARCÉS NAVAS	3133515929	
12	REBECA ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51619441	GARCÉS NAVAS	3224045820/3 194542215	
13	MARIA GRACIELA SALVADOR DE TOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20284234	GARCÉS NAVAS	3144173466/3 143052744	
14	MARTHA LUCIA PAYANENE YARA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28852039	EL DORADO	3172589511/3 213647995	
15	BALBINA BONILLA ACUÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23348964	MUELLE	3142979810/3 142675197	
16	MYRIAM OFELIA CRUZ OVANDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41718335	BOLIVIA	3153120091/3 143428653	
17	BLANCA MERY VILLAMISAL DE GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39522209	BOLIVIA	3208583863/3 502381507	
18	SONIA VIVIANA DELGADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31179227	GARCÉS NAVAS	3108264034/3 012970008	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ANA CECILIA RUBIANO DE PRIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41750309	BOLIVIA	3212612607/3 014416220	
2	ROSA MARIA FUENTES ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41350510	BOCHICA	3118500330	
3	AMPARO AMORTEGUI CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41703470	GRAN GRANADA	3115646525	
4	DORYS MARLENE PINTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525772	PARIS	3183931074	
5	ROGELIO GUZMAN CALDERON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19349374	BACHUE	3134662321	
6	MARISOL MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41660654	BACHUE	3196562775	
7	GLORIA DEL ROCIO CALVO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51821062	BOCHICA	3156429841	
8	NUBIA NELLY NIÑO LA VERDE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778089	GRAN GRANADA	3156325163	
9	PRISCILA ROZO MUÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41605245	BACHUE	3204772384/3 224516304	
10	GLADIS CECILIA HORMAZA BEJARANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41766446	BACHUE	3134272678/3 122256068	
11	HILDA INES MORENO SALAMANCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526084	BACHUE	3157050092/3 175686003	
12	MARIA JUANA PAJOY CUCHIMBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36375811	BACHUE	3108517006/3 135937839	
13	AMPARO DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35496697	LUIS CARLOS GALAN	3057042647/3 002197269	
14	MARTHA ARCELIA VERGARA AGUIRRE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51593247	QUIRIGUA	3118794240/3 142867398	
15	FANNY LAUDICE BORDA CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41794007	LA SERENA	3168957777/3 053059697	
16	MARIA ESTHER AREVALO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41420045	CEREZOS	3153605980/3 044681005	
17	LUIS EDUARDO MARTINEZ RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17050320	CORTIJO	3022093782/3 157673500	
18	SALVADOR PIZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2864849	QUIRIGUA	3104849241	
19	CARMEN CECILIA RAMOS DE PIZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24471833	QUIRIGUA	3104849241	
20	GUILLERMO FELIX RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17047859	QUIRIGUA	3003644693	

Autorización y consentimiento firmado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organización y administradores del evento mismo. F. Si lo tarde, inexistente lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA OPERACION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 3

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA RUTA MARLEN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41569988	BOCHICA	3103224170/3124200968	
2	JOSE SANTIAGO PARRA CHACON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17083668	BACHUE	3144404417/3102240278	
3	ADELINA GARCIA DE NIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20266630	BACHUE	3003716074	
4	RITA JULIA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41435802	BACHUE	3197968447/3132417856	
5	ELVIA IRENE GALVIS GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51555239	BACHUE	3143468542/3246846360	
6	AURA ALICIA CONDA MESTIZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41548256	BACHUE	3175056841/3103578266	
7	LUIS ALBERTO MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17105598	BACHUE	3175056841	
8	MARIA ESPERANZA AMADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	91569094	BOCHICA	3103217773	
9	ZUCY SANCHEZ MONTAÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41731513	BOCHICA	6012286061	
10	NORMA CECILIA PEÑA DE IZAQUITA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546754	BOCHICA	3202843431	
11	PASTOR IZAQUITA GONZALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17063306	BOCHICA	3207843431	
12	EVA CECILIA MORENO RAMOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51716364	QUIRIGUA	3104849241	
13	OSCAR EDUARDO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3069350	BOCHICA	3144588075	
14	GRACIELA DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41331758	BOCHICA	3014166411	
15	BEATRIZ FLORIDO DE FLORIDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41527699	BACHUE	3143814705/3125781579	
16	OSCKARS ALBERT PEREZ CIFUENTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17158550	BOCHICA	3112460505/6017462467	
17	MARIELA GOMEZ SANDINO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41711094	BACHUE	3112392544/3212823827	
18	ANA SILVA GUERRERA BARRETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41564876	BACHUE	3222700582/3222700558	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente' 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que ynuros, es forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Hábeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable sea interventor, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Emperatriz salamanca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51645678	la corona	3134714539	Emperatriz Salamanca
2	Marlene rico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20952728	Bachue	3252641591	Marlene Rico
3	maria gregoria aguilar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35324164	Quiroga	3208819850	Maria Aguilar
4	maria dolores rico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51727567	santa rosita	3118359552	Maria Dolores Rico
5	miriam sotoya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51750493	Florencia	3123492401	Miriam Sotoya
6	nuria ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39539579	ciudadela C.	3124488203	Nuria Ramirez
7	simon calderon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3030756	Bachue II	3134704488	
8	Amparo Fonseca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41721936	Bachue II	3126071653	Amparo Fonseca
9	maria elsa planas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51710219	Bachue III	3004008620	
10	Rosa mireya Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3546393	Bachue II	3124048808	
11	Carmenza Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41560624	Bachue III	3122241951	
12	Luz marina vey	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41387211	Bachue	3102804357	
13	Rosalba Rincon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35319556	Bachue	3176514759	Rosalba Rincon
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requerirá un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que su participación, pueda eventualmente ocasionar a su salud, durante y después de la actividad antes señalada 2. Declara que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

[illegible]
TELEFONOS [illegible]
Bogotá- Colombia.

[illegible]

[illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luz Yolanda guerra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35376290	Bosques de Maria	3133437701	Luz Yolanda Guerra
2	Gumercindo diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3802718	B. Meriana	3202018047	
3	Marcela Guann	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23554409	Ferias	320994003	
4	Dora Soto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31636092	Ferias	3016901021	
5	Maria Elisinda Betancour	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20567227	Engativa	3003905970	Maria E Betanco
6	Mercedes Lizarazo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51595355	Villa Teresita	3163972244	Mercedes Lizarazo
7	Ana Lucia Corredor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23260435	Alamos	3108161137	
8	Pedro Antonio Delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6745579	Alamos	3108161137	
9	claudia consuelo delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51918642	Vina teresita	3112934325	
10	Marta Luz calderon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51822554	Villa teresita	3505915341	
11	Luz marina castillo H	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20963923	Villa teresita	3115869151	Luz Marina castillo
12	Martha Elena Francesco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39698012	Villa teresita	3202853594	
13	Doris nubia tapiero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51585416	Villa teresita	3165243144	
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, pueda eventualmente ocasionar a su salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declara que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 | **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 4

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA HERMINIA GALINDO ARIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315131	GARCÉS NAVAS	3172428608/3176915519	
2	ROSALBA BARRETO GAMBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35335445	BOLIVIA	3123191515/3133513313	
3	MARIA INES HERRERA MURCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41630125	GARCÉS NAVAS	3136028685/1174398341	
4	MARTHA JUDITH SANCHEZ CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532932	GARCÉS NAVAS	3202636365/3017955058	
5	MARIA ANTONIA MORENO DE CASTELLANOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41468149	VILLAS DE GRANADA	3185191653/5482850	
6	LIDUVINA MARIA CONTRERAS BUSTAMANTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27704552	SAN ANTONIO	3208964406/3228540936	
7	MARIA AMANDA GONZALES ARISTIZABAL DEL VALLE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41459287	VÍDEOS DE GRANADA	3125019077/310756888	
8	DUDVIA MENDEZ DE MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28605323	GARCÉS NAVAS	3114763618/3173693607	
9	ANA CENETH SANCHEZ DE DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41517187	VILLA DEL DORADO	3138633591/3015997297	
10	BLANCA CECILIA ALVAREZ SANTAMARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39531131	BOLIVIA	3133353412/3504211155	
11	GUSTAVO CONTRERAS VIASUS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6763340	VILLAS DEL MAR	3118810663/3208157711	
12	GRICELDINA PIRACOCA QUINCHANEGUA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51725252	GARCAS	3208157721/31188106613	
13	GERTRUDIS RODRIGUEZ VALLESTEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35457436	BOLIVIA	3225980782/3118243313	
14	CARMEN JULIA CARRILLO VELANDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35469059	GARCÉS NAVAS	3209850924/3157553567	
15	MARTHA CONTRERAS HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41538022	BOLIVIA	3162503644/3175103144	
16	LEILA MORALES HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51745207	GARCÉS NAVAS	3023013087/3203511919	
17	CECILIA GONZALEZ PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39536360	BOLIVIA	300334339/3003393129	
18	LUIS ALBERTO PARRA GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	403979	BOLIVIA	3125235207/3112596945	
19	MARGARITA BARRERA RICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20676632	VILLAS DE GRANADA	3103112601/3103040508	
20	NUBIA EMILCE HUERTAS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20960549	VILLAS DE GRANADA	3112596945/3125235207	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico particular alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por invente o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@fundacionsolidaria.com
TELEFONOS 3214543333 / 3214548815
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 4

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	GLORIA INES VALENZUELA DE QUITAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27973797	BOLIVIA	3112596945/3125235267	
2	VIRGELINA GONZALEZ ALVIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41340656	BOLIVIA	3177955456	
3	ROSA EMILIA PADILLA CARO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316117	VILLAS DE GRANADA	3115095158/3057217593	
4	CARMEN SOFIA BERNAL FIGUEROA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41386927	VILLAS DEL GRANADA	3164056756/3208197756	
5	MARGARITA HERNANDEZ GUIZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28477098	LA RIVIERA	3144637710/3144635535	
6	ROSA MARIA DEL VASTO SALAVAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43006467	GARCAS	3017662954/3019495009	
7	JUANA CACERES REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28238059	GARCÉS NAVAS	3147685902	
8	CARMEN ALICIA CRUZ CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40511663	BOYACÁ REAL	3138758689	
9	MARIA ESTRELLA BALLESTEROS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41559738	GARCES	3125615392	
10	OLGA LUCIA BOHORQUEZ HEREDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23621716	GARCÉS NAVAS	3133417193	
11	AURORA DIAZ RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41394310	GARCÉS NAVAS	3134491139	
12	PEDROANTONIO MADARIAGA SOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19318555	VILLAS DEL DORADO	3176265666	
13	IMELDA MARÍA FLOREZ ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51670576	VILLAS DEL GRANADA	3156822214	
14	NUBIA ESTHER PEREIRA ARRIETA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52091048	GARCÉS NAVAS	3202658723	
15	JOSE RICARDO LOPEZ PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17123004	BOLIVIA	3136130424	
16	JANETH RODRIGUEZ ACERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51788874	GRAN GRANADA	3105705057	
17	MARÍA DORIS MARTINEZ ZAMORA 2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41724267	BOLIVIA	3132566820	
18	MIRYAN BERTILDA PULIDO AVENDAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20970771	BOSQUES DEL MARIANA	3214037557	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuanto a daño de cualquier tipo que surge como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

engativa@fundaciongilberto.com
TELEFONOS 3014635333 / 3204619617
Bogotá- Colombia.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISOR

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Gloria Garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526833	Onir 2	3125383577	
2	Rosalba castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20574668	Bosque b6	3214810927	
3	Maria Gloria Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51567551	Bosque de 6	3012017202	
4	Luis Felmin Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19355266	Bosque D	3192133660	
5	Hugo Nogera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19066309	Villa Amalia	3192854948	
6	Doriana Similaca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41543381	Villa Amalia	3108538308	
7	Martha Duque	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41634096	Villa de granada	3116379109	
8	gloria Luz Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41766350	Laureles	3168923632	
9	Patricia garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51924026	Laureles		
10	Martha Orjuela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41606696	Montiño	3217036990	
11	Leona Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41667874	Montiño	3103193640	
12	Anunciación Palacios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35336858	Onir 2	319 313 5188	
13	Nohora Bohorquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41678809	Montiño	3219322906	
14	Luz Mayi Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523798	Villa de granada	3142888515	
15	Victoria Forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51729060	Villa de granada	3212434162	
16	Rebeca Forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41730265	Villa de granada	3125374821	
17	Elsa Rosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41342300	Carvajales	3125018854	
18	Maria Camargo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41657401	Montiño	3144860340	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido acompañado en ningún contrato por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de cortesía básicos. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por el presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el evento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 4

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	PAULA BARRANTES DE BARRAGAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41628098	BACHUE	30421556417/3123640872	
2	LUZ MARINA BERMUDEZ RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41688140	QUIRIGUA	3143677260/3103885528	
3	GLORIA AMPARO MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51661841	CEREZOS	3043922518/3023896450	
4	DARIO MARTINEZ COY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19065775	GARCES NAVAS	3107915092/3203373650	
5	EDILMA VILLARRAGA DE MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41533363	GARCES NAVAS	3107915092/3203373650	
6	GUILLERMO BARRAGAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19122476	BACHUE	3123640872/6013974480	
7	LUCELY MORALES SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34043699	QUIRIGUA	3134119613	
8	AGUSTINA MALDONADO DE FELIX	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41349099	QUIRIGUA	3106982211	
9	MYRIAM LOZANO PRIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39779897	SAN CALLETANO	3229011487/3124660551	
10	MIGUEL ORLANDO SUSCA TABIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79101269	PARIS	3165422839/3229011482	
11	ORLANDO PULIDO GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	422342	CEREZOS	3209012625/3168012052	
12	CARMEN CECILIA CERVERA DE PATIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41566662	BACHUE	3134875859/3009816557	
13	GLORIA INES MELO GUZMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41618405	BACHUE	3134875859/3112510243	
14	MARIA INES RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51587307	BOCHICA	3112896232/6013170535	
15	MARTHA EMILIA DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41679319	BACHUE	31448941 7/3102240258	
16	RUTH MELIDA ORDOÑES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38261697	QUIRIGUA	3204430009/3160414130	
17	LUZ MARINA TOCA DE SILVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313431	QUIRIGUA	3105632383/3144791117	
18	ANA ISABEL ROA ROA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41715804	LUIS CARLOS GALAN	3125872700/3125239712	
19	GERARDO BARRERA DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79103347	BOCHICA	3228564528	
20	MARTHA SARA MIRANDA DE GIMENEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41723278	ALAMOS NORTE	3214328936/3347817	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señaladas. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cualquier daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promocion del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal recibidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la Ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

eventos@fundescolombia.com
TELEFONO 3016402312 / 3204618813
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 | **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 4

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MIGUEL ANGEL GIMENEZ ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19293064	ALAMOS NORTE	3103347817/3214328936	
2	EMILIA SARMIENTO CLAVIJO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41558091	BOCHICA	3001581968	
3	CLARA ESTELLA LEGUIZAMON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51690455	BOCHICA	3238564528/3125206787	
4	JORGE SIERRA QUIROZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79103943	BOLIVIA	3114849465/3134229257	
5	GLORIA LIRY MARTINEZ DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51719761	VILLA CRISTINA	3228364347	
6	MARIA OBDULIA GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	416845527	BOLIVIA	3114849465/3134229257	
7	CARMEN ROSA VELANDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20951300	LUIS CARLOS GALAN	3125206927/3134949299	
8	MERCEDES CAMARGO DE LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41535248	BACHUE	3138599896/3188114149	
9	LUZ GRACIELA CIFUENTES SABOGAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51603492	COLSUBCIDIO	3014279193	
10	ROSALBA CASTILLO SOLANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23808528	VILLAS DE GRANADA	3132349705/3235931574	
11	MARIA MIREYA MORENO CARVAJAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	555143837	.BOCHICA	30117159889/3172568428	
12	CARMEN FELIZ GOYENECHI DE DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41709770	BACHUE	3116876955	
13	LEONOR RAMIREZ DE BARRETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20082847	BACHUE	3103395217/3004242379	
14	MARIA FABIOLA SOTO CORRALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35319534	BACHUE	3004969572/3114979735	
15	ROSA LIGIA ALBA GARON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51586391	BACHUE	3114641816/3054085199	
16	BERNARDO FLOREZ NIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17124143	BACHUE	3028566821	
17	LAZARO MALAGON MURCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19307960	BACHUE	3114641816	
18	BLANCA AURORA ALMONACID	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41425761	COLSUBCIDIO	3105506520	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico particular alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24 - 09 - 25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luis Eduardo Cazo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2538942	Bachue	3142616671	Luis Cazo
2	Carmen Jaramillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41709770	Bachue	3123807553	Carmen Jaramillo
3	Yolanda Rosa Lara	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24571448	Bachue	3001405875	YRL
4	Mona Murella	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	55143833	Bachue	3172568428	Mona Murella
5	Matilde Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41525087	Bachue	3214478862	Matilde Sanchez
6	Gloria Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41727675	Bachue	3132791884	Gloria
7	Elvira Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41727674	Bachue	3132791884	Elvira Hernandez
8	Mercedes Chaparro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41600685	Bachue	3508648825	Mercedes Chaparro
9	Luis miguel Sama	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2841961	Bachue	3508245525	Luis Miguel Sama
10	Jorge Serra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79103943	Bachue	3134229167	Jorge
11	Obdulia Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41684527	Bachue	3114894465	Obdulia Gonzalez
12	Alicia Tejada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41693817	Bachue	3124042640	Alicia
13	Roberto Ulla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17084473	Bachue	3124042640	Roberto Ulla
14	Efrain Lagos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19214288	Bachue	3003882172	Efrain Lagos
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado Ejuno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la gestión. D. Por el presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el Contratista, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3014490672 / 3214438615
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 5

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	DORA LILIA DIAZ MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51624473	BOSQUES DEL MARIANA	3168587938	
2	MARTHA MARÍA RIOS HURTADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41698303	BOLIVIA	3228080160	
3	SOFIA GONZALEZ SERRANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41379803	BOSQUES DEL MARIANA	3052517384	
4	MARIA LUCIA CACHOPE DE GARZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20318187	BOLIVIA	3124081835	
5	CARMEN GLADYS VALERO DE MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41710629	VILLAS DE GRANADA	3124518655	
6	BLANCA ADELA VARON DE RUEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41459490	VILLAS DE GRANADA	3133214629	
7	CLAUDINA SARMIENTO GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41535926	GARCÉS NAVAS	3176577411	
8	MARIA NELLY GONZALEZ DE ARCILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41554170	BOLIVIA	3118751976	
9	PEDRO ELIAS SUA PICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17053380	LOS ÁNGELES	3125111780	
10	BLANCA NORA DIAZ DE SUA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521238	GARCÉS NAVAS	3125111780	
11	MARIA YOLANDA JIMENEZ CUCHIVAGUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529063	GARCÉS NAVAS	3125544719	
12	MARIA TERESA BARRANTES LOZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51678007	GARCÉS NAVAS	3003206803	
13	GLADYS SUÁREZ RAMÍREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28652444	GARCÉS NAVAS	3208477444	
14	JUDITH PATRICIA PULIDO BECERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51782696	GARCÉS NAVAS	3017498346	
15	GLADYS UMBARILLA DE MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314514	GRAN GRANADA	3123036927	
16	MARIA DOLLY ARIAS ARIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41375989	VILLAS DE GRANADA	3202137263	
17	HÉCTOR MANUEL MOLINA MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79100912	GRAN GRANADA	3123036927	
18	ROSA HELENA PAEZ NIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20163502	GARCÉS NAVAS	3105608602	
19	PEDRO NEL LEON PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19125711	VILLAS DE GRANADA	3124720416	
20	ANA JULIA PARRADO AGUIRRE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41770529	GRAN GRANADA	3134775970	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: A) Inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado vigente. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que indique como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y/o sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de caracter personal incluidos en las Leyes de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014453320 / 3204452013
Bogotá- Colombia.

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 5

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	GLORIA INES WALTEROS DE ROSAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41497608	GRAN GRANADA	3123339946	
2	MARIA DEL CARMEN SANABRIA MOLANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41497808	GRAN GRANADA	3123339946	
3	OLGA MARINA ROJAS CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313629	DORADO	3125747816	
4	GLADYS MENESES PEÑUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41433638	UNIR 2	3123339946	
5	LILIA AURORA GUTIERREZ ALARCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51923431	VILLAS DE GRANADA	3053116450	
6	GLORIA TERREROS TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51707466	GARCÉS NAVAS	3142976998	
7	GLORIA INES RAMIREZ CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24954524	VILLAS DEL GRANADA	3002840338	
8	MARIA DEL PILAR ACUÑA BOLIVAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35464444	VÍDEOS DEL GRANADA	3133662965	
9	EMILCE PAEZ CADENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41106070	GRAN GRANADA	3124672709	
10	ANA LIGIA ROMERO ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51634303	VILLAS ALCALÁ	3003013814	
11	ARGENIS GIRIGUA CAMPOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38243930	MORTIÑO	3124274973	
12	BLANCA IDALY VALERO LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51747110	VILLAS DE GRANADA	3115246442	
13	AMELIA VALERO DE GUZMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51591478	VILLAS DE GRANADA	3115246442	
14	LUZ ALBA PARRA ZAPATA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41710009	GARCÉS NAVAS	3132512622	
15	MARTHA CECILIA ROMERO NIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41753757	GARCÉS NAVAS	3057842590	
16	ALBA CECILIA CASTRO MAESTRE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20564237	GARCÉS NAVAS	3012730473	
17	SARA LUCIA SANCHEZ DE ZEA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21486081	COLSUBSIDIO	3011830481	
18	SANDRA NAIR DÍAZ REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51746009	VILLA AMALIA	3203324419	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente 1 Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3 Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por evento o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y/o entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jenny Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19567840	Mortiño	3165259115	
2	JUAN Pablo Rueda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5168924	Mortiño	3168236124	
3	Dyna Teresa Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2801020	Mortiño	3202574553	
4	Carmen Cecilia Acevedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37823765	Mortiño	3507497814	
5	Ana Cecilia Dias A.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41338141	[illegible]	3123607778	
6	Yenaira Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37925,101	Mortiño	31477825 3	
7	Blanca Gómez.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20286763	Martino	3156394707	
8	Teresa Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20279960	Mortiño	3103362524	
9	Susana Heredia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51070932	Morti ño	3103362524	
10	Edilma Montoya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41157319	Villas Granada	3045745892	
11	Carmenza Osorio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31.607.001	Villas de M Dr	3004716258	
12	Rita Leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23874772	Villas	3793477630	
13	Cenoza Castellanos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39.521	Cenoza	3115825169	
14	Jose Elio Cala	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19721059			
15	Alvaro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4166296			
16	Sonia Lugo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32675922	Morti ño	3003650358	
17	Yanerilda Gomez F.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24.708.452	Morti ño	24.708.152	3115660346
18	Edilberto Tovar G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79.100.053	Morti ño	3132117574	
19	Ma Luisa Fortalecha Triana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36168167	Morti ño	3213654278	
20	Nancy Ochoa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33152297	Morti ño	3215346432	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que no encuentro limitaciones para y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto la siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mi ante o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento mas cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obsequiar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luz Marina Ortega S.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530424	El Mortiño	3175171876	
2	Blanca Cecilia Baquero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41139891	Villas de Granada	3132205345	
3	Gloria S. Gutierrez Paez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41794657	Mortiño	3115214248	
4	Clara Patricia Acevedo Daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51642070	Mortiño	3007978522	
5	Luz Marleny Sandoval Daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51826952	Mortiño	3224398655	
6	Luz Argenis Angel Gallego	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	57737445	Mortiño	3166146087	
7	Eulalia Santos Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23709696	Mortiño	3118136063	
8	Consuelo Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51628290	"	3115607332	
9	ESPERANZA RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41756233	"	3109793794	
10	Fanny Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30010682			
11	Emilia Cuervo Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41614060	Mortiño	3017461176	
12	Daniel Toledo Sierra B	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17166592	Mortiño	3244301933	
13	Juan Esteban Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19245364			
14	Maria Dolly Arias A.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41375989	Alamos Granada	3202137263	
15	Emilce Paez C.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41106070	Bolivia	3124677709	
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto la siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por incurrir o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

BUS No. 5

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	GREGORIO ADAME ALMANZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19220564	BOCHICA	3193917848	
2	MIREYA MONTAÑA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51761783	GRAN GRANADA	3012789644	
3	LUZ STELLA GUZMAN LARA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51574943	GRAN GRANADA	3138918297	
4	MARIA RESURRECCIÓN SÁNCHEZ SÁNCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51719054	GRAN GRANADA	3118630199	
5	MARIA DEL CARMEN GUTIERREZ ARÉVALO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23300902	BACHUE	3202874142	
6	LUZ INÉS RUIZ POVEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51652571	BACHUE	3114668645	
7	MARINA POVEDA DE RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41337820	BACHUE	3154114462	
8	LIGIA VILLALOBOS MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41480266	QUIRIGUA	3146100426	
9	MARTINEZ JOSÉ DE LOS ÁNGELES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7331681	BACHUE	3027986619	
10	MARTHA ELISA GOMEZ ARIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41458253	BACHUE	3118918502	
11	MARIA LUCIA RODRIGUEZ PALACIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51651496	PRIMAVERA	3227664848	
12	LUZ MARINA CANTI SILVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41704309	QUIRIGUA	3125975701	
13	JAIME ACEVEDO GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17168893	BOCHICA	3212664465	
14	MARIA NILDA FERNANDEZ DE BRICEÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21109651	BOCHICA	3218247304	
15	MARIA GOVENDALIA FRANCO MARTÍNEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41458205	BOCHICA	3118513064	
16	MARIA ESTELA RODRÍGUEZ VELANDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20931343	BOCHICA	3112350961	
17	TERESA PUERTO AVELLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20326038	VILLAS DE ALCALA	3229503322	
18	MARIA DIVA GORDO DE MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41331853	BACHUE	3203818860	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente" 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2 Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3 Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por reparo o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, biografías u otro documento como promoción del presente evento El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-04-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No		NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
26	1	Esperanza Elena Perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23546770		3102298477	
27	2	Blanca Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[illegible] 41474142		3214806941	
28	3	Henry Quiroga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	64479200396		3114871937	
29	4	Cecilia Tino	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41724031		3115409695	
30	5	Nely de Gracias Bosto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41342030			
	6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
31 1	Luz Adela Perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41661371	Alamos	3133957729	
32 2	Matilda Muñoz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28375627	M. de Dios	3193385584	
33 3	Graciela Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20309161	Bolivia	3[illegible]09161	
34 4	Eva Rey	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51594169	M. Dios	3[illegible]507631	
35 5	Elvia Riaño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41700169	M. Dios	3123117085	
36 6	Luis Olaya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5.933271	M. Dios	3221518	
37 7	Emma Julia Palomares	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20457584		3010413382	
38 8	Dora Duarte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41746592		3138185372	
39 9	Gloria Velazquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39987455		3166421377	
40 10	Luzila Buitrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41796688		3107671862	
42 11	leonor Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20082947		3004242374	
33 12	Maria Clara Leal.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41684701		3114793789	
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que mismo, es forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado ningun. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y doble ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por insumo o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo como ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente autoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3004453332 / 3244452453
Bogotá - Colombia

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 | **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 5

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LUZ MATILDE MELO DE PAEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41564618	BACHUE	3228450783	
2	GILMA SOGAMOSO AGUJA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41447186	BACHUE	3183400455	
3	LUZ YOLANDA FONCECA DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51595458	BOLIVIA	314449874131 07687419	
4	ESPERANZA DIAZ DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41735996	LUIS CARLOS GALAN	3113650993/31 68129996	
5	MARIA ROSA ELENA BARAZETA DE TUNJO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20975872	COLSUBCIDIO	3023301889	
6	EMELINA SALAMANCA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39531094	MINUTO DE DIOS	3108192656/31 34973578	
7	MARLENY PINZON DE SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313250	BOCHICA	3184961374	
8	BLANCA LILIA CORTES PINEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23490355	BOCHICA	3124774364/31 52071527	
9	ANA TERESA DE JESUS RUIZ TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51661903	CEREZOS	3134039763	
10	HEBER ORLANDO DIAZ QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19289498	PARIS	313383164730 14312877	
11	ZULMA MERCEDES CABALLERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39543248	BACHUE	3057385959/31 24029030	
12	HELDA MARIA RUEDA SUAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28149328	QUIRIGUA	311487193732 02448267	
13	SARA ISABEL INFANTE CUBILLOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35466745	BOCHICA	3112067957	
14	ANA SECILIA MONTENEGRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51611549	LA CERENA	3108033745/31 58087275	
15	ROSA ELISA POSSO DE GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20242943	GARCES NAVAS	3115327749	
16	RUTH MELIDA ORDOÑEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38261697	BOCHICA	3160414130	
17	SONIA IMELDA PUERTO VANEGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51597934	BOCHICA	3214939968	
18	CECILIA ROMERO DE MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20244865	LUIS CARLOS GALAN	3123806445	
19	NANCY LILIA LUNA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35321620	BOCHICA	3133607598	
20	OBDULIA ALMANZA DE ADAME	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41583910	BOCHICA	3132746229	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el registro de la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de mis capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado ni ningún. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a respetar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por evento o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 6

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA DEL CARMEN PINZON MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41396100	BACHUE	3214187711	
2	CELIDA AZUCENACORTES CANTOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35322244	QUIRIGUA	30003386705	
3	LUZ MYRIAM ARGUELLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4165065	QUIRIGUA	3044738446	
4	LUZ MYRIAM CASTIBLANCO ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41629980	CORTIJO	3115590506	
5	BERTA ALICIA ALAYA GAMBOA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41555476	BACHUE	3125047873	
6	NELLY CEDANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41782493	BOCHICA	3115343072	
7	BLANCA NARCISA GARCÍA BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41650387	GRAN GRANADA	3112704834	
8	YOLANDA GALVIRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51553435	GRAN GRANADA	3132878742	
9	ELISA BALLESTEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41662401	BACHUE	3143870696	
10	LUCILA RINCON DE CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41391120	BOCHICA	3003618725	
11	MATILDE PEÑA GORDILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41458232	BOCHICA	3115319333	
12	CONSUELO GONZALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51716932	BOCHICA	3022218290	
13	FULVIA MARIA SAENZ ABRIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27928676	QUIRIGUA	3173857522	
14	BARBARA ROSA MEDINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41735885	BACHUE	3125489342	
15	GLORIA JOSEFA MOLINA PEÑUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51560740	BOCHICA	3017811570	
16	CARMEN CECILIA PATIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41761389	VILLAS DE ALCALA	3102940205	
17	CARLOS GABRIEL DELGADO MENDOZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19226152	BOCHICA	3023476097	
18	ERNESTO MEDELLIN PACHON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19180650	BOCHICA	3058089721	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo qué asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente actuo de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

TELEFONOS 3014458331 / 3104418615
Bogotá- Colombia

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 | **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 6

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LUZ YOLANDA CORTES PADILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51607198	LOS CEREZOS	3118198138	
2	MARIA HELENA OCHOA DE HURTADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41779016	BACHUE	3227723692	
3	MARIA LEONOR URINTIVE AFRICANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46351396	BACHUE	3227229597	
4	MARIA DIANIRA GUERRERO VELASCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23993772	COLSUBCIODIO	3134448854	
5	LIGIA AMANDA AREVALO CORTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51711789	BACHUE	3124664715	
6	ANA ELVIA BOADA DE VILLANUEVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41544263	BOCHICA	3108441434	
7	SAHA ROBAYO DE SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41517213	CORTIJO	3133662105	
8	JOSE OMAR ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	77035641	BACHUE	3208729803	
9	DORA DEL SAGRARIO PINTO MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41350503	GRAN GRANADA	3114818968	
10	BLANCA SUSANA GARZON DE ESCOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20305731	BOCHICA	3046095940	
11	AURA MARIA ESPINOSA AVILAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20676496	BACHUE	3135774356	
12	HENRY ESCOBAR VALENCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17187528	BOCHICA	3005043376	
13	MYRIAM BRAVO GIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41650030	BACHUE	3112172161	
14	BLANCA DORIS BENITEZ CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51695047	BOCHICA	3114849513	
15	MARIA ARCELIA BECERRA DE RINCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20285276	BOCHICA	3203364351	
16	GRACIELA TORRES DE PRIETA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20222641	QUIRIGUA	3164117595	
17	YOLANDA SERRATO VERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20410457	LUIS CARLOS GALAN	3133894041	
18	MARIELA DURAN DE CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41534388	CEREZOS	3143476524	
19	MARIA CONSUELO GONZALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41516273	BACHUE	3163927287	
20	LUZ MARINA MIRANDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30727583	VILLAS DE ALCALA	3118494206	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/ Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado Figuno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas es el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3016453320 / 3204620011
Bogotá - Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ROSA MARIA DE MEDELLIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38982530	BACHUE	3058089721	
2	LUIS MIGUEL HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19457826	CORTIJO	3214643037	
3	CLARA JIMENEZ.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21014938	CORTIJO	3132078232	
4	ADELA GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20206630	BACHUE	3037160741	
5	BILLI RONCANCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	65498058	BOCHICA	3125057225	
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido atendido en tiempo cercano por medico certificado alguno 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

engativa@gobiernobogota.com
TELEFONO 3014457222 / 2394453015
Bogotá- Colombia

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

BUS No. 7

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ROSA MARIA SUAREZ DE MEDELLIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38982530	BOCHICA	3058089721	
2	MARIA IRIA RUIZ DE MEDINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41406399	BOCHICA	3104868306	
3	FLOR ALBA CANTOR DE GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39666569	PRIMAVERA	3026842120	
4	JOSE ANACLETO AGUILERA AGATON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3228393	BOCHICA	3114740468	
5	LEONOR SARMIENTO ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21030814	BACHUE	3112782747	
6	CORNELINA MARIN ARDILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28190473	BOCHICA	3209295791	
7	MARTHA GARCIA CASTAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41773209	QUIRIGUA	3116913898	
8	LUZ ESTELLA ORTEGA RAMIREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41783069	QUIRIGUA	3143226043	
9	CORONA PEÑA DE MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41463674	BOCHICA	6012763649	
10	AIDA AVENDAÑO LINARES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51711733	QUIRIGUA	3192216422	
11	BERTILDA PATIÑO DE QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24875030	BACHUE	3042062996	
12	CLARA INES JIMENEZ TRUJILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2104938	QUIRIGUA	3132078272	
13	LUIS MIGUEL HERNANDEZ GIRON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19457826	QUIRIGUA	3214643037	
14	MARIA BETSABE GUERRERO MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41689580	BACHUE	3115419025	
15	LUZ MELIDA VALBUENA PINZON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40018266	BOLIVIA	3173124689	
16	CONCEPCION ROCHA CASTIBLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41628841	BOCHICA	3015215446	
17	GUSTAVO RUIZ CANTOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17085644	GRAN GRANADA	3143397185	
18	LYDIA GONZALES RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41435429	PARIS	3002897742	
19	MARIA ASCENSION GARCIA MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41665287	BACHUE	3133901865	
20	DORIS YANTON DE CASTAÑEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41390969	BACHUE	3118232559	

Autorizo de yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido amonestado en sentido contrario por medico conocido alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intriga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo daño o otro, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

gestiondeportiva@engativaalcaldia.gov.co
TELEFONO 3046481320 / 3204483933
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 7

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	CLARA LIGIA ESTHER DAZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41400213	BOCHICA	3003582251	
2	GRACIELA GALINDO FINO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20292193	GRAN GRANADA	3143333659	
3	RUBIELA VALENCIA DE DORADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546452	BACHUE	3115769638	
4	LUZ MERY CASTILLO ESCALLON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51591058	BACHUE	3232903044	
5	AMPARO GONZALES DUSAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	29710999	BACHUE	3195153676	
6	ELSA ISABEL VELASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41643582	BACHUE	3004277857	
7	ROSA TERESA GALINDO ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	29492239	LUIS CARLOS GALAN	3223555783	
8	ROSA ELENA CAMARGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41397603	QUIRIGUA	31034662184	
9	MARIA DE JESUS VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23776903	LA SERENA	3219003629	
10	LUZ IRMA CASTELLANOS DE JIMENEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315031	CEREZOS	3178725767 / 3005671600	
11	REINA INÉS RODRÍGUEZ CORTÉS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41356606	CORTIJO	3142232844	
12	MIRIAM GÓMEZ BARRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41780576	QUIRIGUA	3177530878	
13	MARGARITA CHÁVEZ CAMARGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535207	QUIRIGUA	3116423163 - 3203121875	
14	JORGE LUPIN MIRANDA ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3010141	QUIRIGUA	320257270 - 3204111517	
15	ANA DELFINA RODRÍGUEZ DE ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41771009	BOCHICA	3209049005	
16	MARÍA ELENA GÓMEZ BARRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41695049	BACHUE	3208722526	
17	MARÍA LUCELLY LÓPEZ TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39545071	BACHUE	32024815 49 / 3132103010	
18	MARÍA EMELINA MORA DE RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30271938	BACHUE	3209049000 / 3209059058	
19	Ana Parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3169138998	Bachue	41640496	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario. "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señaladas. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me compromeso a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

[redacted]
TELEFONOS [redacted]
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24-04-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Alvarado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41329510	Bachue	3143067942	Maria Alvarado
2	Guillermo Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19324178	Bachue	3022713991	
3	Jose Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1910770 38	Bachue	3209059083	
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: *Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debo ser avalada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y este documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@fundacionclanlideres.com
TELEFONOS 3015457265 / 3204443023
Bogotá- Colombia.

#6

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Isbia amandra castro (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41780207	Alamos.	3204130414	
2	virgelina gonzalez (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41340656	Ciudadela colsub.	3177455456	
3	luis alberto cortez niño (M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19063093	Bosques marianci	3246392751	
4	Rosalba Bohorquez (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35485292	Bosques mariana	3115543225	
5	Veronica Gonzalez (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20461404	Ciudadela colsubsidio	3204716555	
6	Carmen Bermudez. (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23619171.	Villa amalia	3233523480	
7	Paula Sierra (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21101914	la Perla	3142989586	
8	Omaira Pita (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39640322	el muelle	3143220485	
9	Angelina Venegas. (M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20349797.	Garces navas.	3507819332	
10	Rafaela murcia veloza (S)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41331677.	Garces navas.	3208716000	
11	maria lopez (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51715837.	Bosques mariana	3203886845	
12	martha Balbosa (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	60281608	Bosques mariana.	3207058341	
13	martha yolanda suarez (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3FA03371.	villa gladys.	3166175784	
14	Bernardo Pacheco (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3134617106	Villas del dorado	7108221S.	
15	Ruben dario Rojas (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7911639	villa gladys.	3212579106	
16	Rosa ines Reyes de Pacheco (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41504265.	Villas del dorado	3132941008	
17	maria nelly sanchez de arismendi (M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28518470.	Gran granada	3163544562	
18	Ingrit catalina arismendi (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	523735731	Gran granada	3183249320	
19	Helena tejedor (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41578941	Villas del dorado	3216392881	
20	hilda maria Pinilla (L).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35333785	Villas del dorado	3027412970	

Autorizo y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, asi mismo soy y me declaro que mi participación puede eventualmente ocasionar mi salud, durante y después de la actividad para el cual fue inscrito. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido excusado de acuerdo contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es voluntaria y debe ser aceptada por el comité organizador y administrador del evento aquí. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier reclamo/ indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación en Actividad Física. C. Declaro la ausencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento una vez participe como parte de ella, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directivos. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o este documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las Bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

#6.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	AMANDA RINCON. (M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35328535	el muelle	3002516067	Amanda Rincón
2	Blanca Meri villamizar (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39522209	Carcel naval	3045707121	
3	Juan de Jesus orjuela (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19309412.	Carcel naval	3128613581	
4	ELITONSA GIL DE RONCANCIO (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.481377	Carcel naval	3142038677	
5	Esneider angulo (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34528871.	Carcel naval	3104891086	
6	Argenis. ginguá (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3524391350	la Riviera	3124274173	
7	Carmita Rodriguez (M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41477739	Carcel naval	41477734	
8	Pedronel leon (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19125711	ciudadela colsubsidio	3124120416	
9	Amira Quintero (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36376625.	ciudadela colsubsidio	3153592707	
10	lilia gamez (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35498477	ciudadela colsubsidio	3123114305	
11	marco alcina (L)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5969305	ciudadela colsubsidio	3108641771	
12	celmira vasquez (M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35326219	villas del dorado	3157731776	
13	margarita rosallas (M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41752317	Carcel naval	3213112322	
14	helena Paz (L).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20163502	ciudadela colsubsidio	3105008602.	
15	edelmira casallas Sanchez(M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27981710	ciudadela colsubsidio	3142438012.	
16	maria del carmen sarabia (M).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41475808.	ciudadela colsubsidio	3123339740	
17	Gladys meneses (L).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4316001	ciudadela colsubsidio	601433638	
18	maria del Pilar acuña (. M)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35469444	ciudadela colsubsidio	3153652605	
19	Carmen torres Renagos (L).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41555763	ciudadela colsubsidio	3125447286.	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorizo ya consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepto el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, estoy total y exclusivamente los riesgos que mi participación pueda eventualmente ocasionar en mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administrativo del evento en sí mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mi mismo o daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento y no voy a reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o este documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en los términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 7

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARTA GISELA BARBOSA RINCON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	60289608	VILLA DEL MAR	3207058341 - 3114806245	
2	MARÍA CONSOLATA RAMÍREZ MÉNDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40755264	VILLA AMALIA	3182348644 - 3026126710	
3	JACQUELIN MARÍA SERRANO CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51779913	VILLAS DE GRANADA	3102596782 - 3208538351	
4	CARLOS GUSTAVO BLANDÓN SANTOFIMIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79330990	GRAN GRANADA	3144864288 - 3228545123	
5	ANA LUCÍA ROBERTO DE ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41565060	VÍDEOS DE GRANADA	3123579646 - 3112687373	
6	DIARIO DE JESÚS ECHEVERRI GIRALDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	8284223	VILLAS DE GRANADA	3133522722 - 3112949284	
7	MARÍA TERESA GARCÍA DE ECHEVERRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41577547	COLSUBSIDIO	313352272 - 3112949284	
8	CECILIA VANEGAS DE LÓPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20309821	BOLIVIA	3138329027 - 3202857930	
9	CARMEN CECILIA ARIAS LÓPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41682765	BOLIVIA	3208332071 - 3114924354	
10	MARÍA INÉS BERMÚDEZ GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35325158	GARCÉS NAVAS	3104188515 - 305 7888588	
11	MICAELINA QUINTERO DAZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41795901	COLSUBSIDIO	3118526250 - 3123726252	
12	MARI VARGAS BÁEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41754842	COLSUBSIDIO	3214722180 - 3105555718	
13	LUIS EDILBERTO RUIZ CARRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17196191	GARCÉS NAVAS	3132385487 - 3006521580	
14	WALDINA NOVA ZÚÑIGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51644582	GARCÉS NAVAS	3194633259 - 3126736362	
15	MARLENE RUIZ CARRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41709813	MARANDU	3004014728 - 300 6521580	
16	MARTA JANNETTE MUÑOZ DE CUBILLOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39699829	GARCÉS NAVAS	3134334068 - 3053504 79	
17	MARÍA DEL CARMEN RUIZ ÁVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51739403	GARCÉS NAVAS	3154116287 - 3133918830	
18	DORA ALICIA LOZANO DE FLORES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41734557	GARCÉS NAVAS	3197059878 - 3142931318	
19	MARÍA CONSUELO MOSQUERA JIMÉNEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315825	EL DORADO	3152946418	
20	LUZ STELLA BUITRAGO DE CORNEJO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41470425	MUELLE	3167639025 - 3187056 13	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 7

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARÍA LILIA CORTÉS DE COTRINO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41469593	BOLIVIA	3115525911 - 3025606 18	
2	DORIS ALCIRA QUICASAN VELOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51564111	BOLIVIA	3133770028 - 3103070948	
3	CARMEN ROSA GARCÍA BARÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534349	GARCÉS NAVAS	3134434285 - 3123519866	
4	CARMEN CECILIA LÓPEZ GRANADOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41508731	GARCÉS NAVAS	3203113209 - 3228865757	
5	MARÍA EMMITA CRUZ ARIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35323824	BOLIVIA	3162770965	
6	MARÍA DEL CARMEN MUÑOZ CALDERÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315973	GARCÉS NAVAS	3203938882 - 3232311 16	
7	LUZ YOLANDA SÁNCHEZ GUAUQUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39520787	GARCÉS NAVAS	3134348684 - 3193732189	
8	DILMA MERCEDES HERNÁNDEZ PIRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35487329	VILLAS DE GRANADA	3165448713 - 3017201840	
9	GRACIELA REQUENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5734092	SAN ANTONIO	3175867132 - 3162678 34	
10	HOMAYRA MERA LODOÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23620137	VÍDEOS DE GRANADA	3112592307 - 3133503745	
11	ROSA MARÍA SIACHOQUE DE TRIANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41318524	GARCÉS NAVAS	3142308406 - 30 23281684	
12	HÉCTOR MANUEL CELI CARREÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	134790	VILLA DEL DORADO	3008464453 - 3164590813	
13	ANA MERCEDES PIRA QUIROGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20176372	BOLIVIA	3176079299 - 3165448713	
14	URIEL ÁVILA CAMPOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19196274	VILLAS DEL MAR	3024523247 - 3017201 84	
15	MARÍA TERESA HERNÁNDEZ FRANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41744621	GARCAS	3217143349 - 320 2384376	
16	MARÍA IGNACIA GONZÁLEZ DE ÁLVAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41462533	BOLIVIA	3102698290 - 3186117579	
17	DELFINA CASTRO GUAYACÁN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20437721	GARCÉS NAVAS	3132328232	
18	ANA GRACIELA MORA MONTAÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51748029	BOLIVIA	3104782610 - 3145207241	
19	Marta Cecilia Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41753757	Martiño	3057848590	
20	Gabriela Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51578081	Martiño	3134724585	

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento arriba. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promociones del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

enertrac@fundaracosmicos.com
TELEFONOS 3014452525 / 3204438873
Bogotá - Colombia

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-04-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maibol Suarez Xiber	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51779401	Villas del D.	3143025826	
2	Geronima Wilches.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41450356	Garcel Nuevo	3213910262	
3		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que mi estado Socioanante apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado ninguno. 3. Deja constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en terminos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

recreodeportivo@engativa.gov.co
TELEFONO 3016451331 / 2934888
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 10

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ELCI CAÑON JIMENEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51979139	BACHUE	3105733246	
2	MARIA CARMEN HUERTAS RAMIREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41736491	BACHUE	3125040825	
3	MANUEL MAHECHA LUGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	340573	BACHUE	3209005273	
4	BLANCA LILIA ALFONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41768490	QUIRIGUA	3124599893	
5	JUDITH RODRIGUEZ MOLANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20254167	BACHUE	3163427577	
6	REBECA SILVA BERNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41375019	BACHUE	3123922781	
7	GUSTAVO VALDERRAMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4947170	PRIMAVERA	3107917076	
8	MARÍA DEL CARMEN HEREDIA ALONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39522334	QUIRIGUA	3214864668	
9	JESÚS ANTONIO PUENTES CADENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19415047	BOCHICA	3022991095 - 3214864668	
10	OLGA ESTELA DELGADO CÁRDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41497175	BOCHICA	3126821708 - 3107917076	
11	MARÍA SOLEDAD FERNÁNDEZ ORDÓÑEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25019744	BOCHICA	3102631221	
12	NORA NELLY BELTRÁN DÍAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530007	BOCHICA	3206228306 - 3184323589	
13	HENRY HERNÁN QUIROGA GONZÁLEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79100396	VILLAS DE ALCALA	3114871937	
14	GUSTAVO MARTÍNEZ CABALLERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19378088	BACHUE	3102626386	
15	MARÍA DEL CARMEN SIERRA DE BOADA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41369291	LOS CEREZOS	3045732754 - 3105640264	
16	MARÍA ASCENSIÓN AYALA DE GUZMÁN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38890031	BACHUE	3105352595	
17	ANA MERCEDES MORA DE REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41330135	BACHUE	3144915576- 3108056760	
18	JAIME ENRIQUE POLOCHE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19367802	COLSUBCIODIO	3102582269	
19	MIGUEL ARCÁNGEL CLAVIJO CIFUENTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3069687	BACHUE	3142576696	
20	NUBIA LIZCANO APONTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27790293	BOCHICA	3102958508	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por mismo o daño de cualquier tipo que trunja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato conlempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 10

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARÍA LUISA SÁNCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41320669	CORTIJO	3154161059	
2	ROSAMIRA APONTE SILVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41550807	BACHUE	3108036905	
3	CARLOS JULIO BOLÍVAR BENAVIDES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17089137	GRAN GRANADA	3115886086	
4	MARTA INÉS RODRÍGUEZ QUIÑONES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41455711	BOCHICA	6014302138 - 3108036905	
5	BRISEIDA SALCEDO GARZÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51759662	BACHUE	3155328877	
6	PURIFICACIÓN MORENO HERNÁNDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35486144	BOCHICA	3114850281	
7	LIGIA MORENO BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41539121	BACHUE	3144251403	
8	MARÍA PAULINA GALLO SÁNCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51695382	BOCHICA	3156069824	
9	MERCEDES CASTILLO TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41713739	BOCHICA	3104126220	
10	LUIS ENRIQUE OÑATE AMORTEGUI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19067626	QUIRIGUA	3143869165	
11	MARÍA ESTELA LÓPEZ MALAVER	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51597759	LUIS CARLOS GALAN	3178796667	
12	GUIDO EMILIO BELTRÁN BARACALDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17119808	CEREZOS	3123737554	
13	MARÍA DEL CARMEN OCHOA DE OÑATE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41419385	BACHUE	3124354448	
14	FLOR MARÍA ROMERO SÁNCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41698680	VILLAS DE ALCALA	3194614834	
15	GLADYS ELVIRA RODRÍGUEZ DE RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41510558	BACHUE	3115684844	
16	FLOR LILIA HERRERA DE BALLÉN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41723683	QUIRIGUA	3114669484	
17	MESÍAS JOSÉ SILVA GALINDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19186261	QUIRIGUA	3105632383	
18	JOSÉ ELÍAS ÁLVAREZ ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19376378	CORTIJO	3125781579	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que incluya como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato consumpla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARGARITA RUBIANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20812388	ESTRADA	3669655125	
2	ELVIRA PATIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21238844	ESTRADA	3128497611	
3	CECILIA GONZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36995801	ESTRADA	3128497611	
4	CARMEN RUBIANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	A1769912	ESTRADA	3128497611	
5	BLANCA NELLY LOSADA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51561402	ESTRADA	3138151820	
6	HECTOR REGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19712243	ESTRADA	3008501387	
7	ROSA ELVIRA RAMIREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20903251	ESTRADA	3138275476	Rosa Elvira Ramirez
8	MARIA TERESA LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546156	ESTRADA	3124781141	
9	OTILIA MANCERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41382302	ESTRADA	322-1946912	
10	MARIA EUGENIA GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20177379	ESTRADA	3152384819	
11	MIRIAM BOTIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51894115	ESTRADA	3152384819	
12	MARIA TERESA FONSECA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41469289	ESTRADA	3181829557	
13	TERESA DE JESUS RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41757288	ESTRADA	3158280594	
14	OTO VALLEJO ROCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19336585	ESTRADA	3112804188	
15	JULIA CAMILA XXXX	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41403318	ESTRADA	3124145587	
16	JOSE MANUEL GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19343255	BACHUE	3026710813	
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: Al escribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, es forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido excluido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que lo/a/s como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@fundeporte.gov.co
TELEFONOS 2614511 / 2614515
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicio de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

0#

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jose miguel sandoval	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19.111.623	Villa amalia	3227118824	
2	Luz Darys Pineda Velez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39.745.068	Garces Navas	3114447518	
3	Mercedes Bayona Afanador	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.765.786	Garces Navas	3208639477	
4	Ana cecilia Gutierres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.530.176	Villa Amalia	3185716981	
5	Luis carlos Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19182486	Villa Amalia	3012460839	
6	Luz Mary Rebaya Gozman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36153349	Bosques de maiara	3203432241	
7	Odilia moreno gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20625200	Muelle	3134611754	
8	Maria Concepcion Quijano Perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41555419	Villa Amalia	3224784460	
9	Ana Patricia lopez morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52.077.746	Villa Amalia	3164425374	
10	Fanny Bayona	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35230658	Garces navas.	3167896674	
11	Miguel chala.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79.302.499	Garces Navas	3202398526	
12	Sandra Teresa lopez morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51.892.101	Villa Amalia	3118430119	
13	Pedro Vicente murcia parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4399033	Villa amalia	3213800851	
14	Gonzalo Forero Rincon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3265643	Villa Amalia	3242582217	
15	Luis Ariel condegra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12973175	Villa Amalia	3115340928	
16	Carlos Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2942943	Villa Amalia		
17	Alcira Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40010907	Garces Navas	3132095248	
18	Isabel Rincon Rincon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41748801	Villa Amalia	3125280130	
19	Cipriano Lemus	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4246067	Palmiras	3132859719	
20	Jaime Enrique Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79257422	San Antonio	3144311987	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señaladas. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es mi sentido, declaro, no haber sido accesado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento interno. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por insante o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camisetá
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Edoardo Perilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3249745	Villa Gladis	3138249052	
2	Rafael Arias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19298185	Muelles	3132721641	
3	Saludia Cardoso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41710218	muelle	3123739013	
4	Luis Eduardo Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17046181	Garces Navas	3044502165	
5	Harina Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41412258	Garces Navas	3114508620	
6	Alfonso Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7916187	Muelle	3138610220	
7	Ana Sala lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51609711	Muelle	3239656223	
8	Aurora lizarazo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41787774	Bosques de marana	3213088184	
9	Adolfo Arias Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2323524	Bosques de marana	3138658432	
10	Ignacio Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19224733	Bosques de marana	3104793187	
11	Jose Ignacio Roa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19227624	Garees Navas	3118701830	
12	Concepcion Murcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41610259	Villas de granda	3105817882	
13	Elizabeth Hernandez Pana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51560600	villas de granada	3126808813	
14	manuel ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7218119	Garces Navas	3027499757	
15	Luis Francisco Venegas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17177117	Garees Navas	3134477788	
16	Ana lelia Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41325925	Garces Navas	3209209319	
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Dejo constancia que mi declaración es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 8

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	DIBIA MARÍA SERRATO ALFONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39541036	BACHUE	3118199974 / 3107998999	
2	GLORIA ESTELA DELGADO ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41697651	BACHUE	3124484801 / 3124672015	
3	MARÍA NUBIA MUÑOZ PORRAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51690874	BACHUE	313443589	
4	BLANCA ALCIRA AMAYA URREGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51576811	BOCHICA	3138973489 / 3223948738	
5	JOSÉ IGNACIO ACOSTA VERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19377038	BOCHICA	3209059058 / 3209044005	
6	LUZ DARY MENDIETA RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20951808	BOCHICA	3104884565 / 31085633740	
7	BLANCA FLOR NIETO MELO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41666606	BOCHICA	3176235152 / 3184025493	
8	MARÍA LUZ ÁLVAREZ MERCADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30647940	QUIRIGUA	3043405210/ 3006410961	
9	JUAN DAVID CANCINO RINCÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19355880	BOCHICA	3125518448/ 3132417886	
10	MÁXIMA PORTELA VEGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28731755	BOCHICA	3164562818/ 30043191261	
11	ELIDA ÁNGULO ALARCÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701334	BACHUE	3182486812	
12	ELSA TULIA PAZ VALERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39682301	BOCHICA	3134070361/ 3153168161	
13	ALBERTO HUERTAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17074005	BACHUE	3246437617 / 3002065908	
14	CUSTODIA MURCIA DE HUERTAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41390879	BACHUE	3246437617/ 3002065908	
15	MARÍA ENELIA LOSADA OLAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526470	BACHUE	3005869424/ 3023462433	
16	ANA BETULIA QUIROGA CASTIBLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41644841	QUIRIGUA	31829065 27 / 3 172426354	
17	MARÍA DE JESÚS COLMENARES SALAMANCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41347757	CEREZOS	3057430587/ 3134914604	
18	SONIA ELSA CRUZ RINCÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41583142	GARCES NAVAS	3016263581 / 3015820600	
19	ROSA HERMINIA TORRES ROBLES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35318984	GARCES NAVAS	32274985 30 / 3 15300101290	
20	GERMÁN HERNANDO CUERVO CUERVO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79150250	BACHUE	3157050092/ 3175686003	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que mismo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento inverso. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuanto o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de cualquier persona incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, es titular de la ley 1581 de 2012.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 8

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	VIRGELINA ALZATE GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41483614	QUIRIGUA	311 2010096	
2	CARMEN ROSA RODRÍGUEZ DE ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41349703	QUIRIGUA	3124191544	
3	LUIS HERNANDO RODRÍGUEZ FANDIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17100740	SAN CALLETANO	3118051710	
4	DELIA MARÍA GÁMEZ DE BARRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20612364	PARIS	3208431471	
5	HENRY WILLIAM MORENO ACERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79242983	CEREZOS	3132811711	
6	BLANCA GLADYS RINCÓN SALAZAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51698193	BACHUE	3223593786	
7	ELIZABETH BELTRÁN VALENCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38862879	BACHUE	3124313463	
8	MARÍA ORLANDY VALENCIA PATIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	29272482	BOCHICA	3124313463	
9	ELVIRA CAMARGO CAMARGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41449482	BACHUE	3194880737	
10	MARÍA FLOR ALBA ALVARADO DE CALDERÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51568942	QUIRIGUA	3012097400	
11	CARMEN ELISA BENAVIDES NIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51688273	QUIRIGUA	3123519845 / 3108073255	
12	CARMEN ELENA ARANZALES GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32643052	LUIS CARLOS GALAN	3106507555/ 3208099968	
13	ÁNGELA MARÍA SALAMANCA DE VILLARRAGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41780448	BOCHICA	3132167257/ 3183812257	
14	CLEMENCIA RODRÍGUEZ BUITRAGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51632863	ALAMOS NORTE	3132408170 / 3148904617	
15	GLADYS DURÁN DE SOLANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41526070	ALAMOS NORTE	36402970/ 32121117758	
16	LUZ MARINA GÓMEZ DE GALINDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41644979	BOCHICA	3115585923	
17	ROSA MARÍA SALAZAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21164057	BOCHICA	3105673423	
18	ELSA GARCÍA DE RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20318650	BOLIVIA	312 3166904	
19	Carlos Eduardo Cortes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3172538		3175578159	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requerirá un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Hábeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el Instituto, en términos de la ley 1581 de 2012.

TELEFONOS [illegible] / [illegible]
Bogotá- Colombia.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ACUMULACIÓN DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Nubia Margarita Pedraza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39522235	Alamos	3184003606	
2	Gloria Piñedoz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41585394	Villa 102	3228641825	
3	Rosa Helena Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41516315	Villa 102	3107173825	
4	Nubia Esperanza Paz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51669276	Bochica compartir	3212311470	
5	Gloria Ines Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51562549	Compartir Bochica	3132417886	
6	Guillermo Barrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3040068	Bachue	3217558200	
7	Cenaida Colmenares	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41626879	Los Cerezos	9339490	
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato conserva el derecho de Hábeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

creativa@fundescopolombia.com
TELEFONOS 3124182201 / 3204182013
Bogotá- Colombia.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 6

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	JAIME AQUILINO AUSIQUE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11426036	GARCÉS NAVAS	3118878162	
2	DILIA MARCELA ESPITIA DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51850966	GARCÉS NAVAS	3125285232	
3	ROSARIO MARTINEZ LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20612973	GARCÉS NAVAS	3208676872	
4	JULIA MIREYA ROJAS SALAMANCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41740403	MARATÚ	3213325565	
5	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41310840	GARCÉS NAVAS	3142832961	
6	PABLO ANTONIO ZEA ZEA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9513348	GARCÉS NAVAS	3012800440	
7	NORA ESPERANZA ORTIZ PAEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39682776	GARCÉS NAVAS	3228106525	
8	MAGNOLIA MENDOZA CARRILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313545	VILLAS DE GRANADA	3013212183	
9	ELIA MARÍA LEMUS PATARROLLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41796399	GARCÉS NAVAS	3208579180	
10	BLANCA AURORA FERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41659866	BOSQUES DE MARIANA	3202127910	
11	ESTELLA TAVERA SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41332205	BOLIVIA	3125326644	
12	CARMEN TORRES PENAGOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41577163	VÍDEOS DE GRANADA	3137695797	
13	MARCO AURELIO ALDANA YARA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5964305	BOLIVIA	601586010	
14	LANZA CECILIA ACERO HERNÁNDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51662844	BOLIVIA	3208726173	
15	ARACELY CARDENAS DE DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20307451	BOLIVIA	6017469476	
16	EDELMIRA CASALLAS SÁNCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27981710	BOSQUES DE MARIANA	3142438012	
17	LILIA GAMEZ FONSECA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35498497	VILLA AMALIA	3215286934	
18	MARIA ILBA GARCIA CASALLAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41402903	GARCÉS NAVAS	3102187272	
19	MARIA YOLANDA MENDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41733712	GRAN GRANADA	3227597404	
20	OLGA MARY MANTILLA DE PEREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640425	PLAZUELAS DEL DORADO	3197451000	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto acatar en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 — **FECHA:** 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 6

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ELVIA MARIA CALDERON DE MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41307090	GARCÉS NAVAS	3125048599	
2	OTILIA PARRADO AGUIRRE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21108159	GARCÉS NAVAS	3134775970	
3	LUZ MARINA BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51579774	GRAN GRANADA	3125350650	
4	ELIZABETH SAAVEDRA VILLANUEVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31236700	GARCÉS NAVAS	3133140001	
5	MARTA LUCÍA DUQUE CORREDOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41634096	GARCÉS NAVAS	3116379104 - 3123075975	
6	HERMINDA PARADA OSPINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41502273	GARCÉS NAVAS	3202076175 - 3112183092	
7	CARLOS ARTURO PAIVA CAÑÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19243100	GARCÉS NAVAS	3228487285 - 3112450918	
8	ANA AURORA MONTAÑA ALARCÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41377519	GARCÉS NAVAS	3112450918 - 3195878562	
9	JORGE ENRIQUE AGUILLÓN GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79100757	GARCÉS NAVAS	3176805152 - 3102958335	
10	MARGARITA CASALLAS MONROY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41752372	GARCÉS NAVAS	321379372 - 3166242328	
11	FLOR MARINA SÁNCHEZ AVENDAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526826	GARCÉS NAVAS	3002019099 - 3042159555	
12	POLICARPA FERNÁNDEZ VIUDA DE DÍAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41402936	GARCÉS NAVAS	3232128198 - 3044019154	
13	RAQUEL ROSO ABSAQUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41757133	GARCÉS NAVAS		
14	DIOSELINA PARDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41461128	BOLIVIA	3222235932 - 312335278	
15	ANA ISLENA HERRERA RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529588	BOLIVIA	3168895610 - 3114945005	
16	MERCEDES MERCHÁN BARRETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51685958	VILLA AMALIA	3132477216 - 320 2143628	
17	MARÍA DEL CARMEN MARTÍN ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41541144	GRAN GRANADA	3112692464 - 311 2790378	
18	RAFAEL JIMÉNEZ REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19204979	VILLA DEL MAR	3203078487	
19	L. Marcela Godoy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23554400	Fenix	3209990003	
20	Dora Soto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41636092	Fenix	3016906231	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/ "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señaladas. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder personales las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ésta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por las posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

Marcela Godoy 23554400

Dora Soto 41636092

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Del Carmen Martin Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41541144	Gran Granada	3112692464	
2	Hugo Varato Vasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79144451	Martires	3002070576	
3	Gabriela Gomez Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51678081	Martiño	3134729505	
4	Margarita Ceballos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38957633	Martiño	3002004727	
5	Blanca Adela Valon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41459490	Villas de Granada	3113214629	
6	Marta Cecilia Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41753757	Villas de Granada	3057842590	
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento arriba. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

BUS No. 8

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARÍA BLANCA FLOR MORALES DE MÉNDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35497114	GARCÉS NAVAS	3003631 981 - 3017888428	
2	ROSALBA ARCINIEGAS DE OLAYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41416072	BOLIVIA	3132100641 - 3212018280	Rosalba Arciniegas
3	MARÍA AÍDA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34539664	BOLIVIA	3155960205 - 314379747	Aída Vargas
4	LUIS EDUARDO PULIDO CANASTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19229997	VILLAS DE GRANADA	3223130196 - 3144015403	
5	RAÚL FERNANDO LÓPEZ SALAMANCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19199362	VILLAS DE GRANADA	3138356816 - 30 58123911	
6	JAIME ARDILA CÁRDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	13701951	BOLIVIA	3242502345 - 3156435360	
7	ANA RITA CAPERA QUITORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28864340	BOLIVIA	3165548709	Ana Rita Capera
8	MARÍA DE JESÚS UMAÑA CORREA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23349666	VILLAS DE GRANADA	3124196330 - 3115491520	María Umaña
9	CARMEN SÁNCHEZ DE CABALLERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546123	VILLAS DEL GRANADA	3044239749 - 3142918260	
10	YOLANDA MARTÍNEZ GANCHÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313596	LA RIVIERA	3223130196 - 3144015403	
11	ANA LUCÍA ALVARADO TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41633557	GARCAS	3134264384	
12	PABLO EMILIO VARELA PARRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4398923	GARCÉS NAVAS	3118577618 - 31 43706509	
13	JOSÉ ELBER POVEDA URREA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17173635	BOYACÁ REAL	3106643278 - 3142695700	
14	IGNACIO VARGAS ÁVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21066815	GARCES	3118577618	
15	BLANCA CECILIA SILVA RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51568794	GARCÉS NAVAS	3194551040 - 3132270069	
16	ANA PAULINA CARRANZA RUIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41778668	GARCÉS NAVAS	3143943920	
17	JAIME ANTONIO RONCANCIO ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4091807	VILLAS DEL DORADO	3134478994	
18	ROSA MARÍA CRUZ DE GAVILÁN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51579996	VILLAS DEL GRANADA	3134651029 - 31 03217392	
19	JOSÉ DÚBER PRADA RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4908304	GARCÉS NAVAS	3508482623 - 31 82221885	José Prada
20	SANDRA JANETH GÓMEZ RAMÍREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39527649	BOLIVIA	3108845319	Sandra Gómez R.

Autorizados y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradora del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación a Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cualquier reclamo como ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente asevo de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cito documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

BUS No. 8

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	NOLA ASTRID DÍAZ MENDOZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51724958	GRAN GRANADA	3214764192	
2	FIORELLA IGNACIA GONZÁLEZ CASAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40010609	BOLIVIA	3165876330 - 31 68786193	
3	CARLOS ALBERTO CASTILLO RAMÍREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17093451	BOSQUES DEL MARIANA	3138329721 - 72 25779	
4	BERTILDA FRANCO PARDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41749441	BOSQUES DEL MARIANA	3123351238	
5	MARÍA ISMENIA AMEZQUITA DE AVENDAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41334741	BOLIVIA	3115909526 - 43 53657	
6	JOSÉ EDGAR YERMANOS REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5904307	BOSQUES DEL MARIANA	3002702686 - 3163551066	
7	BLANCA CECILIA FÓMEQUE PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28782490	BOLIVIA	3163551066 - 3 118932150	
8	ROSA STELLA CARDOZO ROSAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41465553	VILLAS DE GRANADA	3012548692 - 31 63251954	
9	SABINA BARRAGÁN GUAYARA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41430442	VILLAS DE GRANADA	3102997096 - 3134491139	
10	JUAN DE LOS SANTOS ARENAS ROMERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2919332	GARCÉS NAVAS	3003379319 - 31 63251954	
11	AURORA GIL DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41597127	BOLIVIA	3212392324 - 3 117892578	
12	CLAUDIA PATRICIA GONZÁLEZ FERNÁNDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51780737	LOS ÁNGELES	3122622872 - 3 216966063	
13	ÁLVARO FANDIÑO FLORES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19394531	GARCÉS NAVAS	3026064848 - 32 16966063	
14	OLGA MARÍA FERNÁNDEZ DE GONZÁLEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20168702	GARCÉS NAVAS	3122622872 - 32 16966063	
15	EMELINA DE JESÚS ROA MEDINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51601787	GARCÉS NAVAS	3112429090 - 31 25645680	
16	MARÍA BELÉN MELLIZO BOJÁCA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20922097	GARCÉS NAVAS	32021966442 - 30 44560304	
17	HUGO ALFONSO NOGUERA LINARES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19063009	GARCÉS NAVAS	3192885448 - 31 08538308	
18	MARÍA AURORA QUEVEDO DE MUNEVAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20313624	GRAN GRANADA	3134475562 - 300 2232880	
19	Hilda de Polo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41463047	Garces Navas	3123977054	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de conducta médicos. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mental o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo como ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Herminda Parada Ospina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41502273	La riviera	3202076175	Herminda Parada
2	Noris Bolaños	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33134125	Gran Granada	3043628260	Noris Bolaños
3	lilia Patricia Garzón	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51680318	Tabora	3007828901	Lilian Patricia Garzón
4	Miriam Calderón Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51766177	Florida	3104130797	Miriam Calderón
5	Carolina Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52335215	Tabora	3123330641	Carolina Ramirez
6	Yasmina Mosquera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39794787	Sarzamora	3152988094	Yasmina Mosquera
7	Gilma Cañon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532609	Florida	3123910652	Gilma Cañón
8	Maria Helena Castro de Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316317	Bonanza	3017310773	Helena Castro
9	Maria del carmen Cerinza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41735581	Las Ferias	3132248598	Cerinza
10	Leonor Cuitiva	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41790207	Bonanza	3133633818	Leonor Cuitiva
11	(Miriam) Nilian Vergara Vergara	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34941368	Bonanza	3153138059	Nilian Vergara
12	Esperanza Mejia Bedoya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	29810052	Bonanza	3133172006	Esperanza
13	Virginia Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51667129	Alamos	3125201035	Virginia R
14	Rosalba Arcinlegas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21153170	Alamos	3214858780	Yaineth López
15	Hilda de Polo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41416072	Garces Navas	3132100641	Rosalba
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41463047	Garces Navas	3123977091	Hilda de Polo
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que su participación, puede eventualmente ocasionar a su salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido acompañado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a obedecer los reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que llegue como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

inscritos@fundacionformare.com
TELEFONOS 3014453331 / 3004126615
bogotá- Colombia.

FIRMA ORGANIZADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 9

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	EUDÉNIS DEL SOCORRO MOLINA ROSADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26877486	VILLA CRISTINA	3154140044	
2	IRENE GUTIÉRREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41468890	BOLIVIA	3202728144	
3	AMPARO OLIVERA BRIÑEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41659997	LUIS CARLOS GALAN	320837518	
4	MARÍA LETICIA PÉREZ DE VELÁZQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41456688	BACHUE	3138631966	
5	GUILLERMO BARRERO RAMÍREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3046081	COLSUBCIDIO	3217559200	
6	AURA ROSA HORMAZA BEJARANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533078	VILLAS DE GRANADA	3122256068	
7	MYRIAM RENGIFO LOZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4563203	BOCHICA	3144789364	
8	MARÍA OLIVIA SORA HERNÁNDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51724711	BACHUE	3212516145	
9	CARLOS WILLIAM GARZÓN ÁVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4130609	BACHUE	3133739763	
10	LUCILA MOLINA ÁVILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20803622	BACHUE	3138696490	
11	GLORIA INÉS GÓMEZ HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51562549	BACHUE	3132417886	
12	MARÍA TERESA CÁRDENAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41419475	BACHUE	3052012246	
13	ANALIDA ÁNGULO ALARCÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701333	BACHUE	3182486812	
14	JAIME EDMAR GELVES GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	230278	COLSUBCIDIO	38901280	
15	LUZ MARI CHICACAUSA CUAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39704803	BACHUE	322 2415273	
16	ROSANA ARANDIA PINZÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21101069	BACHUE	3002807276	
17	ALBA MARINA DAZA DE BRAVO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41307290	BOLIVIA	3208392032	
18	MERCEDES CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26458167	LUIS CARLOS GALAN	3104176067	
19	MARTHA NELLY BALLESTEROS GÓMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35500375	COLSUBCIDIO	3043486356	
20	JOSÉ FRANCISCO TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19057508	MINUTO DE DIOS	3118686208	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno.3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que incluya como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades nombradas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

TELEFONOS 3015455335 / 3204428615
Bogotá- Colombia

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 9

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIO CASTIBLANCO MARTÍNEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19309769	BOCHICA	3223724095	
2	ANA PARRA DE BETANCURT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640493	BOCHICA	3115419025	
3	YOLANDA SALCEDO DE MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51597198	CEREZOS	303114930 / 3153551448	
4	TEMILDA SAAVEDRA HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316039	PARIS	3222268426 / 3008025537	
5	CARMEN TULIA IGLESIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41719864	BACHUE	3123092419/ 3142581898	
6	ADALÍ DÍAZ SUÁREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41617278	QUIRIGUA	3024551493	
7	LEONOR MARÍN DE SILVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41432508	BOCHICA	3002328635/ 3134009566	
8	MARÍA CARLINA GARZÓN URREGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20469073	LA CERENA	3002033396 / 3192995003	
9	JUAN DE JESÚS BAUTISTA VALERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79105478	GARCES NAVAS	3206744973/ 3104722137	
10	YOLANDA CASTAÑEDA GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41662449	BOCHICA	3132754459	
11	ONEIDA MÉNDEZ ALARCÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41758168	BOCHICA	3214972198 / 3114740468	
12	LUZ HELENA CABALLERO PEREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35506176	LUIS CARLOS GALAN	3133671858	
13	BELEN JUDITH CABALLERO PEREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51625352	BOCHICA	3184687518	
14	ALICIA SALAMANCA SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51599561	BOCHICA	3124985795	
15	ARGENIS SUA NIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24090208	BOCHICA	3006340692	
16	ADRIANA PARADA DE MAHECHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41353962	GRAN GRANADA	3212763847	
17	MARIA EDUVIGIS POVEDA DE ORJUELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41463924	GRAN GRANADA	3112283416	
18	BLANCA MARIA MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20794174	GRAN GRANADA	3114529114	
19	Roselina Casas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20077723	Florida	3208710554	
20	Clara Bolas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	417944	Florida	3003894034	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el registro de la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación pueda eventualmente acasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y doy fe ser acreedor por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por insania o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Alicia Barras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51647729	Florida	3003094084	
2	Fany Angulo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701342	Bochica-Compartir	3162405	
3	Luis Primo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11302237	San Antonio	3212692	
4	Maria Diva Gordo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41331853	Bochica 1	3143657253	
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño, de cualquier tipo que incluya como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo al libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

BUS No. 9

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LIBIA AMANDA CASTRO CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41780207	VILLAS DE GRANADA	3204130714 - 31 43220485	
2	RITA OMAIRA PITA HERNÁNDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39640322	GRAN GRANADA	3143220485 - 3 112939281	
3	DORIZANA SIMIJACA ROBLE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41543381	GARCÉS NAVAS	3108538308 - 3 1 9 2 8 8 5 4 4	
4	SOFÍA ÁNGEL DE OROZCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41796549	VILLAS DE GRANADA	3209263109 - 31 97153136	
5	FRANCISCA LOZANO GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31840356	GRAN GRANADA	3002155469 - 31 08729074	
6	MABEL SUÁREZ TOVAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51779401	GRAN GRANADA	3143025826 - 3 1 4 278737	
7	MARÍA NELLY SÁNCHEZ DE ARISMENDI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28518470	GRAN GRANADA	3163544567 - 31 83243020	
8	VERÓNICA GONZÁLEZ ALVIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20469404	DORADO	3204746585 - 32 19833496	
9	BERNARDO PACHECO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19082218	UNIR 2	3134617106 - 313294403	
10	ROSA INÉS REYES DE PACHECO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41504285	VILLAS DE GRANADA	3134617106 - 3132944003	
11	GERÓNIMA WILCHES DE ARIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41450356	GARCÉS NAVAS	3213910262 - 32 12049727	
12	JOSÉ GERMÁN BELLO ESCOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19093075	VILLAS DEL GRANADA	3177955456 - 32 03629716	
13	ROSALBA PARDO CAMACHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41590511	VÍDEOS DEL GRANADA	3177955456 - 3203629716	
14	LUZ AMPARO AMAYA DE REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51647316	GRAN GRANADA	3108694644 - 3123655513	
15	MARTA YOLANDA SUÁREZ ROMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39703371	VILLAS ALCALÁ	31661757845 - 3 212519106	
16	RUBÉN DARÍO ROJAS SANABRIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79114639	MORTIÑO	3166175784 - 3212519106	
17	MARÍA CELINA GARCÍA GELVES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27671917	VILLAS DE GRANADA	3118324098 - 3224204095	
18	ALCIRO GALVIS GELVES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	13238941	VILLAS DE GRANADA	3118324098 - 3204204095	
19	JUAN DE JESÚS ORJUELA GUZMÁN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19307492	GARCÉS NAVAS	3502381507 - 3128693581	
20	JUDITH ROZO DÍAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37917583	GARCÉS NAVAS	3006570711 - 3004069661	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Bajo constancia que mi declaración en ese documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que lesione como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esa cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 9

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	AMANDA RINCÓN PERILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35312835	GARCÉS NAVAS	3002541667 - 3232257482	
2	MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ MATALLANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51715837	COLSUBSIDIO	3203886848 - 3207058341	
3	JORGE ARMANDO CORTÉS CASALLAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19234500	VILLA AMALIA	3207058341 - 3002877285	
4	MARÍA CRISTINA BARRETO RONCANCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51792868	GARCÉS NAVAS	3132904507 - 3126338090	
5	LUZ MERY DÍAZ GALLEGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30287347	GARCÉS NAVAS	3223971807 - 3013736717	
6	HILDA MARÍA PINILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35333735	GARCÉS NAVAS	30274129105 - 3124522288	
7	PAULINA CARRILLO GARZÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41371155	MARATÚ	3142829381 - 3118308404	
8	ELIFONSA GIL DE RONCANCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41454373	GARCÉS NAVAS	3045767929 - 3142638677	
9	MARÍA PRISCILA SIERRA SOLANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21101914	GARCÉS NAVAS	3142987586 - 3238474475	
10	ELENA TEJEDOR DE GUZMÁN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41578941	GARCÉS NAVAS	3102772613 - 3216394381	
11	ANUNCIACIÓN PALACIO MAHECHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35336856	VILLAS DE GRANADA	3143135188 - 3151931605	
12	MARÍA AURORA ORJUELA SIERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21101644	GARCÉS NAVAS		
13	GLORIA MARINA GARZÓN VENTURA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526833	BOSQUES DE MARIANA	3143135188 - 3151931605	
14	MARIELA TEJADA BEDOYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51601222	BOLIVIA	3168435946 - 3004965474	
15	ANGELINA BENEGAS DE GUTIÉRREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20343797	VÍDEOS DE GRANADA	3507399332 - 3052220486	
16	RAFAELA MURCIA DE VELOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41339677	BOLIVIA	3118085518 - 3208796060	
17	ROSALBA BOHORQUEZ ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35485292	BOLIVIA	3115543295 - 3124639231	
18	MARÍA CARMITA RODRÍGUEZ DE GONZÁLEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41477734	BOLIVIA	3104891086 - 3195765054	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

AUTORIZACIÓN: Yo consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento Este cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

[illegible]
TELEFONO [illegible]
Bogotá- Colombia

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Blanca Adela Baron	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41459490	Villas Granada	3113824629	
2	Margarita Ceballos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38955613		3002004397	
3	Olga Castillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	$1795$8		3159012411	
4	Fabiola Quiroga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41449928		3017069277	
5	Luz Helena Montenegro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41355045		3202268373	
6	Dora Castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39696883		3004224428	
7	Yolanda de Giron	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24077269		3009905	
8	Reinaldo Yolanda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1007878		3209905	
9	Ana Ballesteros	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41787228		3143628	
10	Martha Lucia Vásquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51905344		3005496966	
11	Carmen Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546122		3142918	
12	Maria Ines Mercado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41630126		3168028	
13	Maria Zuluaga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33447515		3028472	
14	Maria Cachombo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20318187		3524081	
15	Luz Castaño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41542174		3114453	
16	Clara Serviento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41548145		3134758	
17	Maria Elba Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41402903		3102872	
18	Marta Mora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41563633		3106781	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepto el reglamento la actividad y declaro lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requerirá un esfuerzo de las capacidades para físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de carácter médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuanto a daño de cualquier tipo que intrige como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.,

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

escuelas@fundacionfuturo.org
TELEFONOS 3014453331 / 3164410673
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

BUS No. 10

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LUIS ALBERTO CORTEZ NIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19063093	BOSQUES DE MARIANA	3115543295 - 3124639231	
2	ESNEYDER ANGULO ACUÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34528871	VILLA AMALIA	3104891086 - 3195765054	
3	MIGUEL ANTONIO GONZÁLEZ BALLESTEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14882244	GARCÉS NAVAS	3157734776 - 3156810053	
4	CELMIRA VASQUEZ AREVALO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35326219	GRAN GRANADA	3157734776 - 3156810053	
5	CARMEN MARINA DÍAZ GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	45428429	PLAZUELAS DEL DORADO	3183882408 - 3152687132	
6	MARÍA BELÉN HERRERA GUITARRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41725261	GARCÉS NAVAS	3123300505 - 3214073454	
7	LUISA DELIA CASTELLANOS BUITRAGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41376764	GARCÉS NAVAS	3107862335 - 3132478843	
8	PEDRO NEL BUITRAGO CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4195565	GRAN GRANADA	3202158138 - 3132478843	
9	NORIS ESTHER BOLAÑO LORES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33134125	GARCÉS NAVAS	3043628260 - 3013554713	
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalados. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es verdadera y debe ser acatada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por lesiones o daño de cualquier tipo que integre como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento tras cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

B-74

Grupo Sonadores 39.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Pedro Pablo Orjuela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19472988	Martiño ✓	3145197727	Pedro Orjuela
2	Maria Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41963089	Martiño ✓	3102496879	
3	Sofia Gonzales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41349803	Martin G ✓	3133956753	Sofia
4	Nelly Chavez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41460315	Martino ✓	3138176897	Nelly Chavez
5	Luz marina beltran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51579774	Martiño ✓	3125356650	Luz Marina Beltrán
6	Luz Cuervo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33448682	Martino ✓	3107960683	Luz Cuervo
7	Pedro Sua	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79053380	Martino ✓	3125111780	
8	Nora Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521238	Martiño ✓	3125111780	Nora
9	Marina Niño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24537720	Martiño ✓	3107902602	Marina
10	Rosendo Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4268777	Martino ✓	3102688170	
11	Janeth Ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20951853	Martino ✓	3143203145	
12	Blanca Fernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41659866	Martino ✓	3202127910	Blanca
13	Carmen Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41310840	Martino ✓	3142838951	
14	Pablo Zea	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9573348	Martino ✓	3612800140	
15	Imelda Florez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51670576	Martino ✓	3156827714	
16	Pedro Madariaga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79318555	Martino ✓	3176765666	
17	Ana Rozo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51594823	Martino ✓	3102004011	Ana Rozo
18	Susana Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23619869	Martino ✓	3022592034	
19	Rosario Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20612973	Martino ✓	3208676872	
20	Jaime Ausique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17426036	Martino ✓	3118878162	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la misma. 2. Declaro que me encuentro físicamente activo y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por insome o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente actuo de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en terminos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3554330 EXT / 3204648613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Cristina Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314913	Martino ✓	3224626452	Cristina Jimenez
2	Yolanda Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529063	Martino ✓	3125594719	Yolanda
3	Ricardo Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	77723004	Martino ✓	3136130424	
4	Myriam Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41777111	Martino ✓	3133435504	
5	Luis Pulido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19229997	Martino ✓	3223130496	
6	Yolanda Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313596	Martino ✓	3141054037	
7	Maria Mendieta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51578478	Martino ✓	3166615054	
8	Ana Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51557398	Martino ✓	3202295873	
9	Ligia Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51692683	Martino ✓	3175555419	
10	Henry Puentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	70557597	Martino ✓	3175555419	
11	Alicia Mayorga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41494708	Martino ✓	3133817818	
12	Claudina Sammiento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41535926	Martino ✓	3176577111	
13	Olga Mantilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640425	Martino ✓	3197451000	
14	Gloria Correa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51855492	Martino ✓	3178707273	
15	Matilde Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41689990	Martino ✓	3152620990	
16	Teresa Barrantes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51678007	Martino ✓	3003720680	
17	Bastilda Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41607963	Martino ✓	3200871	
18	Leonilde Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533330	Martino ✓	3138460720	
19	Paola Cervino	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido restringido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cualquier daño de cualquier tipo que luego como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento, para cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el Tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

BUS No. 12

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	AMPARO AMÓRTEGUI CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41703470	LUIS CARLOS GALAN	3115646525	
2	ÁNGELA CRISTINA LEGUIZAMÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39522072	QUIRIGUA	3045216181	
3	ANA RITA GARZÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51687579	LA SERENA	3042364884	
4	ANA ROSA MORENO HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41511367	CEREZOS	3123760384	
5	AURORA MARTÍNEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51610024	CORTIJO	3134406122	
6	GLORIA MARÍA SÁNCHEZ DE CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41529668	QUIRIGUA	3132502383	
7	DEISY VERA OSORIO VALENCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51688013	QUIRIGUA	3017839247	
8	CARMEN ALCIRA MORENO RIAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41637379	QUIRIGUA	3143290111	
9	MARI IRMA CARDENAS DE MOLINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313413	BOCHICA	3016365722	
10	DORA ELIZABETH MOSQUERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41508840	BACHUE	3185896838	
11	ROMELIA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20676625	BACHUE	3168484804	
12	MARÍA AMPARO ABRIL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35323031	BACHUE	3164467688	
13	ESPERANZA CHAVARRÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51654577	BACHUE	3002573627	
14	BLANCA NUBIA CORTÉS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28670290	BACHUE	3145298196	
15	YOLANDA BARRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51659594	BACHUE	3167493090	
16	ROSALBA SIERRA GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51786054	BOCHICA	3196551469	
17	ROSA VEGA DE RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41715853	BOCHICA	3134402389	
18	OLGA LUCÍA VEGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41792067	BOCHICA	3053878412	
19	NUBIA NELLY NIÑO LAVERDE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778089	BOCHICA	3156325163	
20	MARIA NINFA RAMÍREZ ORDOÑEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21112011	QUIRIGUA	3143641932	

Autorizo de yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma usual y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes indicada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento éste cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014453331 / 3204433813
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

BUS No. 12

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA NELLY SÁNCHEZ DE ARISMENDI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28518470	BOCHICA	3163544567	
2	NANCY GIRÓN BONILLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41797535	BOCHICA	3143447268	
3	MYRIAM STELLA LEÓN MURILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51661986	BACHUE	3204184516	
4	MARIA ALICIA BORRAS CASAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51647729	BOCHICA	3003094034	
5	DIOSELINA CASAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20077723	BACHUE	3003094034	
6	CLARA INES BORRAS DE WILCHES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41700944	BACHUE	3003094034	
7	LUZ MARINA ALBA ALFONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39527303	BACHUE	3212078335	
8	NELLY ALBA ALFONSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41680360	QUIRIGUA	3123257419	
9	Marlen Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20357446	años maravillosos	3112701377	
10	Luz Marina Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41797848	años maravillosos	3184962188	
11	Maria Eugenia Gonzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41305778	años maravillosos	3102089091	
12	Gloria Maria Veloza Gonzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51555816	años maravillosos	3214911403	
13	Maria Luz Vasquez Morcado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30647940	años maravillosos	3043405210	
14	Irma Gibson Osma Palacios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41636496	años maravillosos	3153055374	
15	Maria Luz Vasquez Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51646741	años maravillosos	3227769050	
16	Mercedez Pena de Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41613521	años maravillosos	3213588505	
17	Ismael Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19141941	años maravillosos	3172305990	
18	Isabel Bocanegra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41367945	años maravillosos		
19	Maria Mercedez Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51662743	años maravillosos	3198690670	
20	Marlene Oviedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41670809	años maravillosos	3146248675	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado. Ligiuno 3. Doy constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por asunto o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento más cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pesadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ale Tatiana Carranza Carranza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41649990	años maravillosos	3182209447	
2	Luz Alfonzo Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21290006	años maravillosos	7227464537	
3	Yud Cortez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20625732	años maravillosos	2125309424	
4	Luz Mari Chicaguza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39701803	años maravilloso	3222415273	
5	Yosana Aranda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21101069	años maravillosos	3002887276	
6	Maria Fereza Nova	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24325928	años maravillosas	3058172775	
7	Ana delina lopez aldana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41364249	años maravillosos	3107656634	
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de conducta medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el mismo, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

correo@fundacioncolombia.com
TELÉFONOS 3014181330 / 3204419855
Bogotá- Colombia

ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 D E 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO D EPORTIVOS EN LA LOCALIDA D DE ENGATIVÁ".

FECHA: 24-09-25

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación I
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Pablo Julio Zamora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	80262907	Los Carlos Galan	3114820051	Pablo Julio Zamora
2	Gilberto Mogollon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19187969	"	3175799217	
3	Rosa Alvarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20562560	"	3134697989	Rosa Alvarez
4	Janny Alarcon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51756287	"	3004833515	
5	Martha Zamudio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41740726	"	3213249473	
6	Maria Elsa Toro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41347167		3003735760	
7	Adela Mendez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41633709		3123773539	
8	Jose Pina Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20308864		3143731038	
9	Celmira Celgera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28679246		3223869906	
10	Ana Mesa Guiaq	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40011675	"	3228927737	
11	Olga Cecilia Angel L.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51630531	"	3202744986	
12	Amparo Silva	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	63284522	"	3158954230	Amparo Silva
13	Maria Gladis Palacios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51598357		3222041820	
14	Jaime Acevedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17168893		3212664465	
15	Maria Sotelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41677562		3132804488	
16	Ricardo Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41248880		3024098	
17	Ana Mary Roballo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51595816		3173532977	
18	Edgar Alberto Pico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19187785		3115356901	
19	Maria Cristina Cabrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39536170		3142804737	
20	Geovanni Saenz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19352117		3234381246	

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Gloria Triana Mahecha	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51659995	Quirigua	3228517046	
2	Carmen Rosa Montelongo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41739064	Bachue	3212676915	
3	Yolanda Casas Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20935170	Bachue	3208570930	
4	Ana Cecilia Benitez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41460774	Villa Cristina	3178384725	
5	Luz Marina Melo de Ramos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39527105	Quirigua	3203205588	
6	Jose Vicente Ramos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19200282	Quirigua	3143402997	
7	Nivia Viatris Delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51568947	Quirigua	3208379478	
8	Edilma Coronado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51709839	Bolivia	3114738775	
9	Nidia Molina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31905416	Quirigua	3134687588	
10	Audi Bolivano Leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41650700	Quirigua	3102769213	
11	Margarita Varon Guzman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41401775	Quirigua	3192487993	
12	Emeregilda Varon Guzman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51793383	Quirigua	3192487993	
13	Margarita Maria Mora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41644318	Bachue	3133173891	
14	Gilma Sogamoso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41447786	Bachue	3202818131	
15	Isabel Venegas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41397114	Quirigua	3144029793	
16	Ana Lucia de Leiva	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41529002	Quirigua	3106282521	
17	Blanca Isabel Arévalo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41430468	Quirigua	3215032066	
18	Luz Estella Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41573306	Bachue	3143792273	
19	Maria Estrella Becerra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41453041	primavera Norte	3209129206	
20	Luz Mila Trochez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20888212	Quirigua	3123525360	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, mediante un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el Ingreso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato conlleva el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bancos de datos y/o archivos cuyo responsable administrativo, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONO 3016419318 / 3204482913
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-04-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Nohora Vaquero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41550505	Bachue	3203004381	
2	Ana Maria Rondon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20753148	Quirigua	3102410494	
3	Luz Marina Mora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41444027	Quirigua	3123807219	
4	Maria Elena Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41384964	Quirigua	3103049510	
5	Cecilia Azucena Cortes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35322244	Quirigua	3003386905	
6	Yolanda Galvira	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51553135	Quirigua	3123847569	
7	Olga Irene Cely	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316320	Estradita	3058191163	
8	Bertha Gaspar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41662569	Villa luz	3123186710	
9	Jose Omar Villegas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	71110708	Bachue 1	3177614949	
10	Socorro Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35467668	Bachue 1	3166339551	
11	Matilde Maldonado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28421878	Bachue	3182786582	
12	Maria Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41701690	Bachue	3138525441	
13	Luis Antonio Gamboa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19429158	Estradita	3112081812	
14	Blanca Cecilia Becerra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41553391	Estradita	5112348889	
15	Maria Amparo Polido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41360331	Bachue	3112521184	
16	Argenis Polido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52330889	Bachue	3312521184	
17	Maria Ripe Bolivar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41570153	Estradita	3502863966	
18	Mercedes Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	211832	Estradita	3102093834	
19	Maruja Ayala	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41698713	Estradita	3143759631	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente ejercicio. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el Instituto, en Terminos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS [illegible]
Bogotá- Colombia.

BOGOTÁ

CPS 1818 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Carrilera
7. Cons de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Fiscalía
13. Póliza de seguros

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Julia Gavina.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41403318	Dorregaray.	3124103387	JULIA GAVIRIA.
2	Dalia Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52021760	bonanza	3115349881	DALIA JIMENEZ
3	Elvira Pedraza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20570535	Ciudadela C.	3148972048	Elvira Pedraza
4	Dora Marcela Pedraza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51909551	Ciudadela C.	3174442455	
5	Fabia Maria Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27928678	Bachue.		Fabia S.
6	Marleny Garcia Pedraza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51750640	Bonanza	3156946846	
7	Rut Solarzano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41755911	Fenicia	3163811415	Rut Solarzano.
8	Aurora Hache	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20764718	Bonanza	3226006233	
9	Flor Ochoa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10004836	Bachica	3153480158	
10	Bianca Pulido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41350257	Bachue.	3158001765	
11	Patricia Granados	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41765555	Bonanza	3242849781	
12	Martha Irene Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51589429	Bonanza	3152005916	
13	Gloria Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34040536	Bolivia	3151427704	
14	Maria Elba Cortez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35612544	Bonanza	3176213	
15	Consuelo Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51810707	Bonanza	3124661	
16	Yolanda Navarrete	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38961794	Bonanza	3155	
17	Carmen Pedraza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41470681	Bachica		
18	Mariuca Carreño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41544902	Fenicia		
19	Alexandra Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52348684	Fenicia	3118197851	
20	Alix Mercedes Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51760707	Bonanza	3154	

TRATO COORDINADOR

FIRMA CONTRATISTA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de tela
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Pasadía
13. Póliza de seguros

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Nilda Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41641678	Bachue	3173219859	
2	Yolanda Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51624563	Bonanza	3013427164	
3	Maria C. Cuervo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41457695	Bonanza	3103295109	
4	Lila Montana.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20953084	Bonanza	3115335957	
5	Martha Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51816749	Bonanza	3027953754	
6	Jaquer Dix	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35084545	Bonanza	3162689189	
7	Amelia Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41721797	Bonanza	3148317044	
8	Ana Tinda Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23770497	Bonanza	3134991377	
9	Luz Stella Pinzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1041917999	Bonanza	3125978402	
10	Carmen Rosa Molina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41547176	Boyaca	3123686150	
11	Nubia Ferreira	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40366532	Ddeserta	3114841079	
12	Maria Delia Calderon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41383833	Bachue	3165419924	
13	Yaneth Ferreira Arias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51573789	Bonanza	3196045886	
14	Ines Munera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20931002	Bonanza	3145120871	
15	Martha Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51976386	Minuto	3112956663	
16	Ruth Leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41745788	Minuto	3112953000	
17	Estela Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41599165	Ferias	3144572005	
18	Melida Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41549614	Ferias	3057441971	
19	Gladys Bolivar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41405199	Bonanza	3124745891	
20	Elizabeth Rivera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51513142	Bachue	—	

FIRMA COORDINADOR

FIRMA CONTRATISTA DE APOYO

Powered by CamScanner

ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Corre de bolsa
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ejez Dsy y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41388558		320324780	
2	Maria Bayona	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41601329		3115016533	
3	Carmenza Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20709470		3214336892	
4	Adriana Ponce	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41353962		3212663812	
5	Ana Mercedes Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35339680		3123196411	
6	Manuel Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2377693		3196111509	
7	Mary Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51648035			
8	Myriam Cristina portilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2374018	Quiba	3138619871	
9	Graciela Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20584672	Graciela Pavi	3153582834	
10	Poston Cuba	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	954518		3005417746	
11	Aura Guzman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41350172	Bachue 2	3005631522	
12	Elvira Fraile	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41447318	La unión Fraile	3112425	
13	Gloria Bejarano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51602354			
14	Elsa Fernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41443207			
15	Dora Velandia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19150842			
16	Henry Cordero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19274841			Henry Cordero
17	Nilson Beltran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51759212			
18	Alexander Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	99980			
19	Nessy Piña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534589			
20	Rosa Elena Castle	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				Diana B

Autorización de tratamiento de datos personales: [illegible] "El suscrito en la Actividad [illegible] declara que ha leído la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía Local de Engativá y autoriza de manera libre, previa, expresa, voluntaria, informada e inequívoca a la Alcaldía Local de Engativá para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y tratamiento de sus datos personales, de acuerdo con la finalidad establecida en la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía Local de Engativá. Declara que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada. Es consciente de que el suministro de información falsa o errónea puede acarrear consecuencias legales. Declara que ha sido informado sobre sus derechos como titular de los datos personales, entre ellos conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos, así como revocar la autorización otorgada, cuando sea procedente, conforme a la normatividad vigente. Declara que conoce que la información suministrada será utilizada exclusivamente para las finalidades descritas en la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía Local de Engativá. Declara que conoce que la Alcaldía Local de Engativá ha implementado medidas técnicas, humanas y administrativas para proteger la información suministrada y que conoce que puede consultar la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía Local de Engativá en el siguiente enlace: [illegible]. Declara que conoce que la Alcaldía Local de Engativá no realizará transferencia internacional de sus datos personales, salvo que sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal o contractual, y que en tal caso se garantizará que el país receptor cuente con niveles adecuados de protección de datos. Declara que conoce que la Alcaldía Local de Engativá no realizará transmisión

BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Cono de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Paseata
13. Póliza de seguros

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Tatiana Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32649130	Bachica	3143472477	
2	Rosa Maria Melo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20728322	Bachica	3115713250	
3	Jaivo Ospina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19095149		3[illegible]	
4	Hoy Amalia Zabala	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51615329		[illegible]	
5	Antonio Camargo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4140896		3[illegible]	
6	Blanca Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21222271		3[illegible]	
7	Jaime Oyuela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19131143		3[illegible]	
8	Beatriz Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31434138	Bachica	3124594[illegible]	
9	Pablo Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19211835		3123[illegible]	
10	Gloria Cardozo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41685641	Villas Madrigal	3158011[illegible]	
11	Martha Patiño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41750537	4195[illegible]	3[illegible]	
12	Ignacia Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41431877	4143[illegible]	43[illegible]	Ignacia Rodriguez
13	Nelly Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41691605			
14	Laura Contreras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28309102			
15	Rosa Castellanos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51578644	Bachue	3142036029	Rosa Elena Castro
16	Jose Alfredo Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19259633	Estrellita	3016394913	
17	Luz marina Pinto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35450497	Estrellita	7144349091	Luz Marina Pinto
18	NELLY MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21956615	Bachica	3146908	
19	LAURA CORTES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

[illegible]

[illegible]

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

CPS 1010 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ"

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Cantimplora
7. Cono de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Pasaje
13. Póliza de seguros

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ana isabel bernal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51800419		3002[illegible]	Ana Isabel Bernal
2	libia diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51737289		3207[illegible]	[illegible]
3	delia Hormaza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41605595		3157[illegible]	[illegible]
4	Sonia Parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51783540		3023[illegible]	[illegible]
5	Flor maria bernal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51691821		3152[illegible]	[illegible]
6	Alba lueva Mendoza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41759425		3125[illegible]	[illegible]
7	elisinda Parrado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20439549		[illegible]	[illegible]
8	elfredy Ramiro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6382984		3152[illegible]	[illegible]
9	Margola Pulido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39153085		3000[illegible]	[illegible]
10	Marta yanet	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51690845		3105[illegible]	[illegible]
11	Maria del carmen torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51604069		3222[illegible]	[illegible]
12	Marina Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41560926		3003[illegible]	[illegible]
13	Montoya lok	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1702181946		3109[illegible]	[illegible]
14	Marina Ines	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41310554		3014[illegible]	[illegible]
15	luz saenz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32817641		3224[illegible]	[illegible]
16	Muñoz Bocalvarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	91585374		3229[illegible]	[illegible]
17	Maria bel Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41116374		3015[illegible]	[illegible]
18	Analigia Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20431488		3152[illegible]	[illegible]
19	Blanca Quiroga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31651664		3114[illegible]	[illegible]
20	Martha luz Osorio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3[illegible]		[illegible]	[illegible]

FIRMA COORDINADOR

FIRMA PERSONA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

IDIPRON | BOGOTÁ

CPS 1010 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 24/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de emergencia
5. Escarapela de identificación
6. Cantería
7. Carro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Piscina
13. Portería

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Luisa Alvarado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41400185		3202277314	
2	Rosaura Alvarado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20527859		3202277314	
3	Myriagleris Oardu	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41334484		3007900	
4	Cecilia Balderramma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41416692		3006714	
5	clara ines barton	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41705286		3143944	
6	Margarita Sabogal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41752685		3103047	
7	Ana Gladys Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41697294		3103296	
8	claribel Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41303717		3022540	
9	Fernado Arroyo patiño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17199612		3135881	
10	Ana Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41371590		3007820	
11	Consuelo Santos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530704		3052983	
12	Martz Pilar Marroy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41685311		3188263	
13	Ofelia camacho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51601345		3213817	
14	Adonai rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51654423		3177350	
15	elma castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20490692		3042276	
16	Maria Leiral	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	H1731782		3134167	
17	Damaris Pulgarin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24546726		3152877	
18	Neves chacon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21101202		3003784	
19	alcira grimaldos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51680720		3017817	
20	Hector Alfonso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19141167		3025747	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISIÓN

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA 25-09-2025 SEGUNDA DE SALIDAS RECREO DEPORTIVAS CPS 1018-2024

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Consuelo Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529807	Paris	3125411762	
2	Gladys Marina Padilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41384772	Paris	3113691352	
3	Cifuentes Peña Martha Consuelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51842448	La Salina	3112398079	
4	Carmen Romero Nieto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41538339	Vina del Mar	3014584678	
5	Maria Magdalena Caicedo H	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38258634	Bosque del Maria	3045930432	
6	Rosalba Herrera Cifuentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20758720	B. del Mariana	3144199769	
7	Rosa Edilma Paez de R.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21055192	Alamos	3112049893	
8	Ana Elvia Vargas de R.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41460606	Villas del Dorado	3202760118	
9	Martha Cecilia Rojas Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51784279	Alamos	3115074540	
10	Flor Maria Pinzon Pinzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640927	Alamos	3212878194	
11	Blanca Lucy Segura Triviño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51856521	Alamos	3192489393	
12	Blanca Lilia Cabezas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313190	Alamos	3022659105	
13	Jorge Enrique Aguillon G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79100757	Boyaca Real	3176805152	
14	Maria Lucy Buitrago T.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39702851	Alamos	3123567094	
15	Maria Mercedes Pelaez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41647348	Alamos	3234353334	
16	Maria Belen Herrera G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41725261	Villas de granada	3123300505	
17	Carmen Marina Diaz G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	45428429	V. de granada	3152637132	
18	Olga Gomez de Salamanca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41497074	Alamos	3171979596	
19	Marielena Talero Lemus	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521757	Vina del mar	3014455362	
20	Graciela Gomez Barreto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41784466	Alamos	3112926252	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, se ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3016455362 / 3144199769
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS ENLA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 25-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ana Abril	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41632510	La Cabaña	3188471210	
2	Lilia I Avendaño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41631134	Alamos Norte	3008719341	
3	Marco Antonio Buitrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19271711	las palmas	3134510757	
4	Sara Rico de Buitrc	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526284	las palmas	3102254203	
5	Lucila Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41725843	Engativa Centro	3013321 13	
6	Maria gladis Poveda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41769420	La Faena	3112164574	
7	Eliecer Cerbón M.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19325041	La Faena	3044396861	
8	Gilma Almanza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20632048	Villa gladis	3213298832	
9	Rosa Elvira Mora M.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41595288	Sabanas del Pont	3115851316	
10	Libia Stella Reina C.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51703264	Villa teresita	3125464819	Libia stella Reina
11	Carlos Antonio Cerdillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79122840	La faena	3125604221	
12	Ana Isabel Gil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525632	villa teresita	3014894560	Ana Isabel Gil C
13	Eduardo Gil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79104626	Villa Teresita	3112647925	
14	Maria C. Castaneda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41718790	Sabanas del don	3027187289	
15	Elizabeth Marin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41554811	La rivera	3118826633	
16	Angelina Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51612745	Palmar	3115259832	Angelina Mtz
17	Blanca Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28190459	Villa gladis	3132308259	Blanca Rojas
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere esfuerzos de las capacidades físicas físicas como flexibilidad, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2.Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, mantener todo comportamiento en sentido contrario permanecer participando a igual. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la insomnio de las personas y prácticas financieras en el presente documento será cualquier retorno contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en acatar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo al Ente uso de mi nombre, fotografías o cinedocumento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal indicados en las bases de datos y/o archivos que reposarán en el fraccionario, en término de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

proyectos@fundacionconvivencia.com
TELEFONOS 3018453883 / 3204410803
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 25-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Farmenides Montoya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17630426	Porvenir Eng	3132296318	
2	Maria Evdelia Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28656460	Porvenir Eng	3204556990	
3	Blanca Nilia Frayli	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51607054	Eng. Cedro	3232819156	Blanca Frayle
4	Ana benita Garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51567613	Eng. las palmas	3132059357	Ana Benita
5	Teresa lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20491875	C.a faena	3118115986	
6	Maria Teresa Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41762422	Muelle	3132574815	
7	Ana Celia Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41640527	Muelle	3105514065	
8	Maria Rosalba Galindo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24574706	20 faena	3223108824	
9	Flor Alba Cortano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41768891	Villa Gladis	3143990771	
10	Laito Rojardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19295049	Laureles Eng	3112410681	
11	Roxana Toriel de Rivera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41708832	Engtivo Palmar	3005333735	
12	Jorge Garnica lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19057976	Marandu	3217831947	
13	Maria Celmira Doza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28764236	Marandu	3217831947	
14	Celia Maria Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51717065	San Antonio Eng	3138197645	
15	Blanca Elvira Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51741264	San Antonio Eng	3138197645	
16	Maria Elsy Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41470639	Villa clavel Eng	3134182986	
17	Luis francisco gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17101211	Villa clavel Eng	3107578221	
18	Mireya Casallas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51718334	La riviera	3133887651	
19	Martha Perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46356286	Tordigua	3125899229	
20	Camilo Quiñonez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79102581	Villa del rey	3228124158	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente:1. Declaro conocer que la Actividad, recuerdo en esfuerzo de las capacidades físicas antes mencionadas, así la que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2.Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido en ningún contrato permanente certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verídico y debo ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas en la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier petición indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en acatar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis acciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías o grabaciones como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal suministrados en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO Y SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 25-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Presentacion Pachon de Soche	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41359196	La Riviera	3125046625	
2	Nomes Ducuara	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51167476	Zabana del dorado	3192308555	
3	Maria Francelina Henjura	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51668209	Zabana del dorado	3102809550	
4	Oscar Yolanda Portilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]	Verbel Claret	5[illegible]	
5	Luis Alberto Polanco G	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79271406	Tortigua el.	3149598076	
6	Blanca maria gordo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51644189	Tortigua	3125398851	
7	Delsy Chavez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51629272	Laureles	3196267548	
8	Guillermo Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14239155	Villa clavel	3016529680	
9	Leonor miranda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41526831	Sabana del dorado	3112092681	
10	maria Isabel carmona	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21236014	Villa gladis	3124268202	
11	Maria osana valle	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41777865	Bosques de marandu	3238071831	
12	Mariela tejada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51601222	Bosques de marandu	3168435494	Mariela Tejada
13	maria Vega	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35464857	Santa libiada	3121257903	
14	Cristina Carrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41434115	marandu	3143020936	
15	Gloria Esteb Patiño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52536903	Santa liborada	3212548412	
16	Isbelia Judit Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26012901	Villa Gladis	3486205011	
17	Luz marina Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51659470	Tortigua	3133357362	
18	Alcira Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20643390	Tortigoa	3134921784	
19	Yolanda Serrano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778678	La faena	3115974866	
20	Alberto Clavijo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19481710	La faena	3224335035	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes y después. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido accionado/a en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a cumplir todas las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que incluya como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus proveedores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Israel Infante	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4276409	Tortigua	3107791760	
2	Finomena Trujillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24788098	Tortigua	3144628127	
3	Joaquin mejia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17794737	Santa librada	3128849088	
4	Ester mendivelsó	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41695871	Santa librada	3107937763	
5	Gloria Galeano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41605667	Villa del dorado	3123650318	
6	maria del rosario tarés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24052540	Sabana del dorado	3134336191	
7	Flor marina alfonso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37842963	La Faena	3144849331	
8	Martha lucia Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35488566	Sabana del dorado	3223676274	
9	Luis Carlos Rueda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19488474	Interapa	3125957963	
10	Luz clarita leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51662981	Interama	3135462774	
11	maria estela Arraga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41655168	Laureles	3145845475	
12	Guillermo Valcarcel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19254523	Sabana del dorado	3133845298	
13	maria nubia Poveda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23779758	La Faena	3144208096	
14	Elizabeth medina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51836070	Tortigua	3123397107	
15	Luis Adolfo Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1086565	Sabana del dorado	3105747548	
16	Eva Zambrano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23507609	Sabana del dorado	3132154700	
17	Elizabeth Melo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39704633	Laureles	3143761547	
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente' 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo qué asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intige como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento en cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente asloy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3015453231 / 3204619915
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ana emilia Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23591377		3108656258	
2	Carmen murcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41589248		3232995825	
3	Jose wilson gallego	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19402082		3124643215	
4	Marenda Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51709319		3155413160	
5	Mercedes morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51980999		3193410822	
6	Jose Plazas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4284871		3112524981	
7	Jose ardon Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19911252		3112799223	
8	luz maria lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41799782		3124431394	
9	maria talero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24187390			
10	Blanca Cecilia daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39637018		3206932481	
11	Celmira Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4172742		3213763355	
12	luz elvira ospina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51834841		3124208871	
13	Ana leonor sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35508197		3219784474	
14	Maria dulcia zorro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46358084		3205726300	
15	Maria del carmen	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778704		3138182485	
16	Luis Francisco leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4288857		3212780989	
17	Numidia mejia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20485818		3156412826	
18	Blanca ines malines	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39538117		3144104820	
19	Maria orozco de Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24005719		3116818283	
20	Mary luz Gamboa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41608762		3186908595	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: A) Inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro únicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la ineficacia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato constituye el derecho de Hábeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@gobiernobogota.gov.co
TELEFONOS 3016453331 / 3204410615
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luz Marina Carreño Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41719783	las Palmas	3124431394	
2	Jhon walter Plazas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4284371	Villa teresita	3112524981	
3	Jose Aurlon Barrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19191252	las Palmas	3112797223	
4	Martha Cadeñat	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23511257		3115226788	
5	Martha Velasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41714414		3134178901	
6	Blanca hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21048838		3152054771	
7	Gilma Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23412094		3118730940	
8	Julio Castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19224739		3148747192	
9	miguel Palacio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3222838		3208288591	
10	Cora De cruz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41460845		3208288699	
11	Margarel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41711357		3174024946	
12	Mirian stella	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41681496		3124088824	
13	Francisco Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19231776		3127817289	
14	Esperanza tero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39700681		3228537889	
15	Maria monca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20996286		3202078409	
16	Josefina Beltran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20428089		3144088803	
17	Blanca martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41855562		3118419617	
18	Ingrfalla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51759856		3195224498	
19	Cecilia ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41512026		3003306092	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los despos que el participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que no encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en ese documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

teléfonos 3015493281 / 3204614613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Wilson caipa.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79482136	Engativa	3192445500	
2	Gloria Mereceldez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30725160	Engativa	3192445300	gloria. H Moncayo
3	Geralda Bravidez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51742371	Engativa	3046548979	
4	luz mila perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41691609	Engativa	3124345780	
5	Aurelina Castellanos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51555289	Engativa	3057221127	
6	Martina quintana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41598720	Engativa	3125765070	
7	Ana cortes gomero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20340870	engativa	3145128878	Ana Cortes
8	Patricia Caipa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39707293	engativa	3132995378	
9	Victor Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2982269	engativa	3203263231	
10	Heraclo caipa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79110446.	engativa	3123954813	
11	Martha Lucia Avila.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39698140	engativa	3133026786.	
12	Ana Sofia Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1019537537	engativa	3232821083	
13	Gladys Medina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20601965	engativa	3124964466	gladys
14	Hilda Cardenas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41769183	engativa	3140695229	
15	pablo Herera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3786	engativa	3124232489	
16	Otilia Rocha	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28476964	engativa	3046329140	
17	Ana gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24082180	engativa	3232134667	Ana Gonzalez
18	Orgnier pava	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79081789	engativa	3102407966	
19	Fabio jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3078017	engativa	3213252424	
20	Belen Daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39967986	engativa	3213252424	

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud antes, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado ni que. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de conducta. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

escuelas@fundescodeportes.com
TELEFONOS 3014821131 / 3014818815
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Alba Toscano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51 692096	Engativa.	3152595290.	
2	María Esperanza Corredor.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41763327	Engativa	3123719826.	
3	Rogelio Ramirez.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2882151	Engativa	3214993856.	
4	Ligia Cecilia Robles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41711508	engativa.	3005661838	
5	Jorge Enrique Mesa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79254276	Engativa.	3045291499.	
6	Melida Hurtado.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23799416	Engativa	3125808820	
7	Maria del Carmen.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41346558	Engativa	3112502918.	
8	Ulices Camargo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14268232	Engativa	3197501520	
9	graciela ayala	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	65498588	Engativa	3208594015.	Graciela Ayala.
10	Bernarda pineda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20321194	Engativa.	3213474085.	Bernarda Pineda.
11	pedro Bohorquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19211540	Engativa	3186908795.	
12	Cecilia Gordillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41451994	Engativa	3223638580.	
13	Nerra del carmen R.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41424624	Engativa.	3138131936	
14	Elsy Marina Solorzano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35506262	Engativa.	3157198619.	
15	Cecilia Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41436384	Engativa	3212077215.	
16	Manuel Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19480518.	Engativa	3123106023.	
17	Nelson guarnizo.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5880721	Engativa	3222620195.	
18	Luis Orlando Espitia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11480403	Engativa	3732877720.	
19	Consuelo Parada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5173545	Engativa.	3203826387.	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

supervisor@fundacionconviva.com
TELEFONO 3014493332 / 3204818823
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ROSA URREGO DE GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41594834	engativa 01		
2	CLARA SOFIA NIETO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41435215	San antonio		
3	JOSE BERNARDO MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19357974	San antonio		
4	ANGELA ROSA MONCADA SOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41777579	San antonio		
5	ANA CAROLINA PAEZ PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51714604	Rafael		
6	"PAOLA" MARIA RUBIELA PALACIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25126255	engativa		
7	IMELDA HURTADO PARDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30203693	Palmar 1		
8	MARIA TUNA PIRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35328395	engativa centro		
9	MARIELA GARAVITO QUINTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41738976			
10	MARIA HERMINDA MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51678646			
11	FABIOLA AYALA GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51763531	engativa pueblo		
12	BLANCA ISABEL RUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35322229	Villa gladis		
13	BAUDELINA MARTIN GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24 0901	Villa Clavel		
14	JOSE MIGUEL AGUILLON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51684111	Santa teresita		
15	GLADYS JULIA ROJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20410009	Viña del mar		
16	GLORIA LEITON SALCEDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35326695	Senderos 1		
17	MARTHA ELENA SATIZABAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535191	Interzona.		
18	SANDRA OROZCO DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35374947	Las Palmas		
19	MYRIAM REINA COMENARES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41657813	la faena		
20	LUZ MARINA OSMA PIRAJAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41674158	Interzona		

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que tiene, en forma leal y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado. Igual. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mayor o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Hábeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

engativafuncionarios@gmail.com
TELEFONOS 3014548338 / 3204128833
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ALVARO CAJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17790920	312386450		
2	DORA ELVIRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23809326	Villas del dorado		
3	CAROLINA SATIZABAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39700944	Villas de granada		
4	EMPERATRIZ ROJAS AGUIRRE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41536849	Villas de granada		
5	LUIS ARMANDO REYES PINEDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7132787	Villas de granada		
6	LUZ MARINA RODRIGUEZ GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20584464	rafael		
7	ANA MERCEDES SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28852979	Rafael		
8	PATRICIA VILLAREAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30742737	engativa centro		
9	LUIS ARMANDO RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19293849	santa teresita		
10	MARTHA SANCHEZ TIQUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	29852936	la faena		
11	ROSA MARIA CASTRO BLANCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35467321	engativa centro		
12	YOLANDA BENITEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41797361	Villa clavel		
13	NATIVIDAD TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4754963	Villa Clavel		
14	INES BARRAGAN [illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41364029	Villa del mar		
15	HECTOR GIL GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79189164	la faena		
16	JOSE GREGORIO HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17164819	engativa centro		
17	MIRIAM GOLIMA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35527397	engativa centro		
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado Figuro 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debo ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnización por insume o daño de cualquier tipo que incipa como consecuencia en participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

[illegible]
TELEFONOS 9514940331 / 9204438813
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Hector moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17156089	San Joseph obrero	3153602905	
2	maria varvara guavita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41751054	sabanas del dorado	3222162765	
3	Blanca estella brinco martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51792122	Villa luz	2136562223	
4	Luz amparo cancelado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	63299650	engativa centro	3232647735	
5	Floralba cubillos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41363738	engativa centro	3164883890	
6	leonor forero moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51548017	Sabanas de dorado	3112780566	
7	Jose vicente castillas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19167480	la cocina	3514764	
8	maria noelia tabarda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30343031	la cabaña	3115136443	
9	Martha maria mesa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51767018	Villa claver	3136736844	
10	maria elena cely	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41492799	villa teresita	3202439845	
11	marco antonio correa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19118667	santa isabel engativa	3115867056	
12	elsa sofia munos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41623378	Tortfigueroa Bativa	3226377871	
13	margarita soto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37254257	Sabanas de dorado	3112780566	
14	oneida arias varon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20313213	engativa centro		
15	marco tulio romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17195519	san basilio e	3125962049	
16	Luz aviela munos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24758227	villa luz	3107660276	
17	Leonor guerrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23629757	engativa centro	3228473	
18	ana maria fonseca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20211061	engativa centro		
19	tyansito vera abril	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28140023	palmar 2	3207676229	
20	maria barbara guavita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41751054			

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de los personas y entidades mencionadas en el presente documento entre cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 8014-63203 / 3204619813
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luisa Osono de Perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24077112	El Palmar	3222416493	
2	Martha Ines Vargas Pulido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51645840	La Florida	3157454331	
3	Elizabeth Cristina Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	57028858	Engativa	3106966214	
4	Martha Cecilia Corredor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51594588	Engativa Centro	3167248000	
5	Luz Marina Valbuena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41678988	Los Angeles	3162264778	
6	Barbara Pula	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41591335	Sabana el dorado	3172485572	
7	Maria del Carmen Sochia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41598862	Villa Teresita	3115859641	
8	Gilda Torres Rios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41766302	Villa Teresita	3175674666	
9	Evangelina Gomez Aldana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35455269	Morandu	3227854383	
10	Manuela Duarte Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24077221	Garden	3057427689	
11	Maria Erminia Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21001253	Ferrebiera	3125697864	
12	Abigail Rojas de Rincon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41467878	Los Palmas	3193424704	
13	Raquel Mena Valencia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24528959	El Muelle	3279614153	
14	Nelly Calderon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36175317	Villa Sandra	3244144267	
15	Floralba Cardozo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41569190	Palmar 3	3132343518	
16	Reina Margarita Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23626704	Morandu	3269390614	
17	Maria del Carmen Delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20767614	Fontibon	3125228712	
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario: A) Inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser acatada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier presentación indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis pertenencias personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el interesado, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1010 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de entrenador
5. Escarapela de identificación
6. Camisetas
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Paseata
13. Póliza de seguros

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Rosa Guavita.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20479979	Engativa	3121423	ROSA
2	Maria Molina.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39551710	Engativa	3004211307	
3	Olga Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41396376	Engativa	3217264203	
4	Victor Pacha	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17135102	Engativa		
5	Ana Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52617962	Engativa		
6	Ana Tava.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24197045	Engativa		
7	Maria Bello	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21020003	Engativa		
8	Edith Davila	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51683573	Engativa		
9	Ana Torres.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20930933	Engativa		
10	Adria Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51779794	Engativa		
11	Carmen Duarte.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23636210	Engativa.	3028116280	
12	Susana Suarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41524251	Engativa	3192040370	
13	Javier Velez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10478676	Engativa.	3114047676	
14	Florinda Vanegas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21013166	Engativa	3107842276	
15	Olga. Vilda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24856614	Engativa	3222156911	
16	Janeth. Camacho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528361	Engativa.	3156188280	
17	Gloria Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41651419	Engativa	3134126862	
18	Jorge Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19363809	Engativa	3112999197	
19	Ana Monica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20878464	Engativa	3118666580	
20	Margoth Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	52562429	Engativa	3135615304	

Powered by CamScanner

ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1618 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: BALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de emergencia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Cero de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Rosa Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24162585	Engativa	3153023990	
2	Juana Infante	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2814649	Engativa	3086958751	
3	Flor Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	29198068	Engativa	3166808717	
4	Sandra Chaves	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	316147	Engativa	3014758083	
5	Esperanza Bolagros	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41773103	Engativa	3184353041	
6	Wally Moncada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532458	Engativa	3017126458	
7	Eliza Sanchos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25147885	Engativa	3173962276	
8	Alba Mejia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46702395	Engativa	3173402279	
9	Maria Alvares.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51655865	Engativa	3125133123	
10	Miguel Roras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19378337	Engativa	3142268969	
11	Martha Nova.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39536686	Engativa	3056316421	
12	Jasa Ygea	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79041056	Engativa	3143886498	
13	Sara Velasques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51734887	Engativa	3125549447	
14	Ana Rodrigues	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39520447	Engativa	3228533029	
15	Nubia Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35505971	Engativa	3203511577	
16	Crispulo Rivera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17180227	Engativa	3142022726	
17	Carmen Angor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39520168	Engativa	3112345841	
18	Jose Aparicio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14295432	Engativa	3112345841	
19	Sildana Torres.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21166965	Engativa	3118083881	
20	Jose Barrantes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19164858	Engativa	3244980	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luz Castillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38246402	Faena	3149153844	J. E. C
2	Isabelina Cantor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41518191	Palmas	3107600285	Isabelina C
3	Rosalba Cano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39524444	Faena	3144080840	Rosalba Cano
4	Blanca Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51739778	Mirador 2	3105799355	Blanca Gómez
5	Luis Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19469226	Mirador 2	3105560258	
6	Mariam Pineda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51703488	Villa gladys	3134284439	Mariam Magdalena Pineda
7	Alberto Ochoa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19378261	Villa gladis	3123397247	
8	Carmenza Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41763570	Sabana D.	3115565908	
9	Luis Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4233832	Sabana D	3132675722	
10	Clara Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24016495	Sabana D.	3145688	Clara Vargas
11	Ana Rosa Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24211965	Listerama	3213299271	Ana Rosa Ro
12	ANA VILMA ESPINOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46365774	SABANADE LD.	3208105511	APTO
13	Maria del Carmen Suelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	A1A93032	Gorces navas	3202122128	Maria del Carmen Suelo
14	Edelmira Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41233552	Gorces navas	3017403406	EDELMIRA
15	Cecilia Vella	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41632256	Listerama	3262326832	Cecilia Vella
16	Stella Gonzalez Tirado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41563755	Porque Engativa	3217673312	Stella Gonzalez
17	Graciela Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41671461	Mayandes	3134918802	Graciela Gonzalez
18	Analucia Cetina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41664395	Villa mary	3202414980	Ana Lucia Cetina
19	Gabriela Cortes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23485643	Villa mary	3053449317	Gabriela Cortes
20	Esperanza Contreras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51373826	Villa Olimpo	3108639862	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido prohibido en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento inscrito. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cliente o daño de cualquier tipo que integ como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cuelg ser reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 7564533 / 3204439915
Bogotá - Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	María E Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.64[illegible]58	Manantial	3134147951	
2	Domingo [illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41561[illegible]	[illegible]	3163215832	
3	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3556[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	Henriqueta Cortes Fernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41419912	Villa Sandra	3132179324	
5	Gabriela Guarnizo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41[illegible]714	Villas de Nápoles	3112538482	
6	Hector [illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4121226	[illegible]	3133594128	
7	Beatriz Rodriguez J.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41652175	Lintelema	3138792546	
8	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7927995[illegible]	[illegible]	3125[illegible]05	
9	Carmen Salamanca U	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39541324	Engativa centro	3229[illegible]051	
10	Edwin Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41382484	[illegible]	3138[illegible]84	
11	Olinda Jaramillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35320790	Sendero de Engativa	3153723604	
12	Gloria E Salamanca Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23555865	Sabanas Dorado	3134224058	
13	Alvaro Guitrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17[illegible]5285	Sabana Dorado	3102868366	
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "A) Inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido excusado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuenta o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento arriba (cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@fundacionsolidaria.com
TELEFONOS 3014593372 / 3204418613
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luz Marina Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41798603		3213676689	Luz Marina R
2	Leonos Barbosa Devia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41531340		3242181413	
3	Jose Misael Arevalo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17106505		3202936059	
4	Luz Marina Mejias S.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31964192		5167700	
5	Yaneth Arevalo G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20794745		3138569418	Yaneth Arevalo
6	Mery Hernandez R	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6328940		3017048203	Mery Hernandez
7	Ana Elvira Contreras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	311624252		3208998624	
8	Hector Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11370573		3123979323	
9	Filomena Patiño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20697076		314 2334878	
10	Diana Patricia Vera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35320753		3125910708	
11	Luz Nelly Cruz G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534798		3118195631	
12	Maria Esperanza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25057536		3203810893	
13	Florentino Lopera G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	311 2846332		7522875	
14	Alvaro Saenz Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11253584		3203697940	
15	Luis Enrique Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17051436		3223013707	
16	Maria Elsi Mejia z.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35316734		3163932021	
17	Rosalba Casas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	312327676		20514928	
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado Ligano. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la trascendia de las personas y vehículos mencionados en el presente documento eximo cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

creativa@fundacionpatricia.com
TELEFONO 3014631332 / 3204439815
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Ines Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3952896		3102259251	
2	Pablo Emilio Tamara	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5962356		3102259251	
3	Maria Elena Cruz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20309123		3052503041	
4	Maria Teresa Quintero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41671747		3222783269	
5	Blanca Lucila G.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20292564		3108802332	
6	Luz Esperanza B.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41166736		3114422686	
7	Julia Elizabeth V.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41648538		3124792272	
8	Araceli Bernal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20062686		3114792272	
9	Ana Cleofe Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41759115		3103208137	
10	Jose Antonio Niño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19212313		3104852703	
11	Jorge Hugo Rubio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	192~~12138~~		3199864062	
12	Gladys Ana Florinda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19277558		3199864062	
13	Blanca Myriam Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41648601		3138728929	
14	Adelina Ariza Gamboa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41505971		3197018884	
15	Elizabeth Jaimes Leal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28478122		3142724206	
16	Maria de Jesus Sosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51800727		3193462421	
17	Isabel Pinzon de L.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41421855		3133870432	
18	Jose leonidas Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35321079		3232205493	
19	Maria Cecilia Corredor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19385129		3209888292	
20	Juan de la Cruz Quemba	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6761139		3214364575	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que mi estado físico/mental apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por incurrir o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo al libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Bernardo Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19305236	La Riviera	3213964234	
2	Nohora Lilia Sierra Tocora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41525010	La Riviera	3228434176	
3	Pedro Antonio Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6765794	Viña del mar	3115254853	
4	Maria Victoria Narvaez Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27093107	La Faena	3134459121	
5	Carmen Noralba Albarracin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24098852	Estradas	3204440449	
6	Mary Ladino Ayala	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41644344	Engativa	3103395973	
7	Maria Eumelia Arboleda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34.987.772	Dorado	3208255529	
8	Haida Aya Galeano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35490758	Villa Teresita	3244533838	
9	Flor Marina Gonzales Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51614908	Gran Granada	3124984270	
10	Carlos Julio Cruz Callejas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3148933	Engativa	3209809666	
11	Pedro Alfonso Arias sosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6753431	Palmar	3137243	
12	Cesar Enrique Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19356707	Villa clavel	3123750733	
13	Stella Gutierrez Guzman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51652428	Palmar	3103196192	
14	Luis Alvaro Rodriguez Her.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6771988	Sabanas Dorado	3102903712	
15	Luis Guillermo Bejarano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	77050785	Faena	3112798181	
16	Lindaura Cano Castellero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41798348	Faena	3123639569	
17	Marina Higuera Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24166404	Dorado	3133054668	
18	Ricardo Alfonso Gonzales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3027808	Dorado.	3182932856	
19	Jose santos lopez Hendez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79268624	Dorado.	3023427178	
20	Maria del Carmen Velosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20963497	Dorado	3015248622	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos con responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Delia Virginia Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21068673	Esperanza	3134454154	Virginia Rodriguez
2	Maria Gloria lopez Castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35574593	El cedro	3214612011	M Lopez Castro
3	Maria Antonia Lizarazo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41568738	Engativa	3118574121	
4	Jorge Enrique Pabuence	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5492031	Cortijo	3118801432	
5	Francisco Antonio Lozada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79704718	Faena	3143567063	Francisco Lozada
6	Gloria stella Pineda Rey	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51767839	Faena	3142651004	Gloria S. Pineda R
7	Maria lucia Pachon Zamudio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21058074	Engativa	3102004747	M Lucia Pachon Z
8	Adela Cardenas Gutierrez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41487246	Faena	3154333263	Adela Cardenas G.
9	Jose Luis Rodriguez Dorado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	91108801	Faena	3227745877	
10	Blanca Cecilia Castillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35313506	Bosques Maria.	3178349796	
11	Jose Domingo Castillo Crespo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79100611	Bosques Mariana	3178349796	
12	Evilacio Cardenas Gutierrez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	99424515	Dorado	3103060418	
13	Luz Marina Castillo Crespo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523674	Dorado	3112813778	
14	Gloria Ines Castillo Crespo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51699578	San Vaclio	3233923221	
15	Elba Maria Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41527582	Bosques Mariana	3249085	Elba Cardenas
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser acatada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el mismo, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jose silva	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19101802	Sabanas Boraco	3226165892	Jose Silva
2	Jose octavio Qui-chiguza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	80295436	engativa pueblo	3223816982	
3	Ivan culma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5867252	Sabanas Boraco	3155191510	
4	Blanca leonor leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41795211	Interama	3118777586	Blanca Leonor L
5	Henry Rui Cuta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79302345	Engativa P.	3115231355	
6	mercedes Yopasa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41621153	Bella Teresita	3112968340	M. Yopasa
7	Luz marina molina mendez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51800374	Engativa T.	3107741186	
8	Lucelia mendez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20808745	Engativa T	3124908886	
9	mary jaramillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35319870	Fatena	3203010084	
10	maria licia morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40017177	Fatena	3114074240	
11	Delfa vega ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41560799	Fatena	3008489563	
12	Luz marina Bustamante	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51554780	Fatena	3212274065	Luz Marina Bustamante
13	melva graciela león	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41632544	Sabanas Boraco	3107552400	Melva Graciela Leon
14	odilia garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2060094900	interama	3107552400	Odilia Garzon
15	Heralia sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51711873	la niviera	3163047267	
16	Ana lusa pineda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51552363	San pio obreo	3142552121	Ana Lusa Pineda
17	Flor maria Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41671858	engativa centro	3102292013	
18	victor manuel ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	184691	Engativa centro	3107292013	Victor Ramirez
19	Luz miriam hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51643408	Fatena	3138483588	
20	Nanna moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21069529	Engativa centro	3219776962	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnización por cualquier daño que incluye como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es (tratamiento), en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	maría Otelina moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51609529	lintervana	3124608536	
2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
3		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		-		
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los desgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me compromeso a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión lesión sufrida por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento eres cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en terminos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Carmen Rosa Chavico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41513653	Melande	3124041175	
2	Alber Isa Quiroga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2521097-6	Las Palmas	3115513844	
3	Carmen Rosa salgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4189108	Engativa pueblo	3132264916	CARMEN Rosa
4	Luz marina Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	407974	las Palmas	3102807198	
5	Alfonso Vasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79147854	Engativa pueblo	3115511958	
6	Ana espejo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41485397	Melande	3123760535	
7	Blanca lilia Pardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41747859	La fuente	3102117527	
8	Maria Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27418636	La fuente	3224094912	
9	Luenday Castillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314397	El muelle	3144564470	
10	Carmen Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2541115	Villa mecha	3017269555	
11	lilia pineda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41624390	mercado	3133099322	Lilia Pineda
12	Leonor Castillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41488719	Villas del dorado	4148074	
13	Teresa Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39633374	El muelle	3017269655	
14	Alba Givaldo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35493811	La fuente	3125578279	
15	Roth sosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2059 3919	La fuente	3115079964	
16	Leonor Velez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24069639	el muelle	3124897740	
17	Marlene Alfonso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39321093	Mercado	3117260016	
18	Felisa Guidillo Bautista	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41448288	El muelle	3124267476	
19	Dora Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28786146	Engativa pueblo	3227443431	
20	Ana Sandra saavedra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41463514	Engativa pueblo	3229158305	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formulario contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS [illegible]
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Alvaro Rivera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4106572	La Faena	3107873300	
2	Alba soto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0087528	el muelle	3002867816	
3	Blanca Cecilia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41463519	Villas del dorado	3104968857	
4	Ana Lucila Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41469431	La faena	3106005318	
5	Jorge Enrique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	8235637	La faena	3134433214	
6	Marcela Cuervo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23503728	Marato	3143832488	
7	Blanca Gutierrez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38900526	Mercado	3213199530	
8	Maria Consuelo Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2892803	La faena	3134673142	
9	Maria Clementina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20440843	El muelle	3112411574	
10	Yolanda Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41964653	Villa maria	3115876688	
11	Marta Triana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21110181	La faena	3118985057	
12	Jose Efrain Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2982536	La faena	3124283401	
13	Flor Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39727118	Mercado	3212846044	
14	Jorge Enrique Mayorga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19268412	Marato	3208778587	
15	Victoria Aguilera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41789459	Villas del dorado	3186911435	
16	Ana Lucia Becerra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41656135	El muelle	3112001491	
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente 1 Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en este sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto la siguiente A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas del control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

engativa@fundacionsolucion.com
TELEFONOS 8654151 / 3004649915
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Adelia Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40049268	Mirador uno	3124757753	
2	Josefina Romero Salazar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41330243	mirador uno		
3	Maria Claudia Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28533922	las Palmas	3164841856	
4	Graciela Dutama Lara	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21230426	las Palmas	3124361679	
5	escaralda Rosa Yepes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38858274	Unir dos	3204273281	
6	Beatriz Gonzalez Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41760912	Unir dos	3118336436	
7	Amparo media Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51626327	la Faena	3102533611	
8	Rosalba Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	42679647	Villa teresita	3123160071	
9	Bertilda Perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30171257	Unir dos	3112494483	
10	Piedad Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22863747	San Jose obrero	3135473897	
11	Maria Mejia Franco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38283327	San Jose obrero	3134505500	
12	Maria Rosa Prieto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51564800	las Palmas	3124935410	
13	Maritza Angarita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51477711	San Jose obrero	3103716513	
14	maria del Carmen Bello	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20784830	Villa teresita	3102918935	
15	Carmen Elisa leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41382830	San Jose obrero	3214047050	
16	martha Alicia Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51641037	Riviera	3204198453	
17	Marya Silveria Yaya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35467551	Santa lucia norte	3102746900	
18	Clotilde Muñoz Melo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35490163	la Faena	3134066169	
19	Marta Tabares Milla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51834196	Balmoral	3012556231	
20	Maria Ramos Granados	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	57768905	San Jose obrero	3112866517	

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: I. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser acatada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control medico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por enfermo o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todos los reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

engativa@fundacioncolombianista.com
TELEFONOS 8035433 / 3204410833
Bogotá- Colombia

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Alirio Fonseca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19105574	San Jose obrero	3143777824	
2	Maria Matilde Parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51593211	Subana del dorado	3214201486	
3	Hernando Parra Arias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19215106	Subana del dorado	3214201486	
4	Gloria Patricia Velasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51601603	La Faena	3003458838	
5	Gloria Martinez sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36237111	San José obrero	3228263821	
6	Yolanda ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51 [illegible]	Interum	3208054	
7	maria Yolanda Almeida	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20676612	Interum	3114041649	
8	maria Franco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27588134	Villa teresita	314 279658	
9	Jose Guillermo Cruz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17004807	Villa teresita	314273658	
10	Domingo Velasco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79110250	engativa centro	3124380091	
11	Julia Castillo Cano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51666017	engativa centro	3137172687	
12	Diana Vasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51620424	Palmar uno	3172782088	
13	luz marina Yate	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51745135	Palmar uno	3142448867	
14	Maria Muñoz Daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20886090	engativa santa barbara	3143823861	
15	Concepcion leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36834341	engativa santa	3132513113	
16	Maria Gloria Cabrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21055267	la faena	3115814159	
17	luz Mery Vasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28800828	La Faena	3173223	
18	Maria Genoy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3077642	las palmas	3125123765	
19	Luis Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79161044	las Palmas	3143776685	
20	sandra Vasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51656171	San Jose obrero	3112381315	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que pueda surgir como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ada Miriam Peña Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28195989	villa blady's	3204917685	Ada Myriam Peña.
2	Luz Mery Malteche	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39555584	S. del Dorado	3227065518	Luz Mery Malteche
3	Ligia Varela Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41593181	Garzones	3205786485	Ligia Varela
4	Ana Clovis Orjuela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38281509	Villa Constanza	3174840688	Ana clovis Orjuela
5	Maria Cardona Honao	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24324020	El Palmar	3014605231	[illegible]
6	Carmen Quintana de Giraldo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41466513	El Muelle	3108664417	
7	Gabriel Lopera Salazar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	8.037.062	Sabana Dorada	3115167411	
8	Maria Gonzalez Ibarra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30340538	Sabana Dorada	3202573385	
9	Mariela Vargas Montaño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51684984	Villa Clauer	3106987646	
10	Luz Helba Londoño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21080576			Luz Helba Lond
11	Maria E. Ramirez Camargo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51704459			
12	Blanca Vargas Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41643396			
13	Maria del C. Caro Sarmiento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41369553			
14	Luz Marina Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41882609			Luz Marina Gonzalez
15	Rosa Elena Ruiz Bello	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41744472			
16	Luz Marina Rincon.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41784847			
17	Margarita Cordoba	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20160910			
18	Maria d.a. Gutierrez.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23300902			
19	Ernesto Roa Florez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19443169			
20	Marina Ibañez. Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39525865			

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por invento o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento Ara cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las Leyes de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 25-04-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ROSA VASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24233497	GABANAS DEL DORADO	3203336637	Rosa Vasquez
2	MARIA NEIRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41714574	MARANDU	3239435249	Maria Neira
3	LUCIA RICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28501454	ENGATIVA PUEBLO	3132149348	Lucia Rico
4	MARIA AGUILAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39647265	LAURELES	3112080280	Cristina Aguilar
5	MARIA DE MURCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41698018	PALMAR 4	3106038627	
6	MATILDE GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35583310	PACIARET	3213875874	Matilde Guerrero
7	NUBIA OSPINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35501631	SABANA DE DORADO	3184578332	NEOP
8	LUZ QUIÑONEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20458816	SABANA DE DORADO	3113312392	
9	MARIA JIMENEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41487343	VILLATERESITA	3134527854	
10	LUZ ZUÑIGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20714034	ENGATIVA PUEBLO	3192112868	
11	MEIBA SOAREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51554283	GRANJAS DE DORADO	3214910194	
12	STEFANIA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23433065	VILLA GLADIS	3164027080	
13	JUANGELINA DIAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23603409	ENGATIVA PUEBLO	3114095	
14	Maria Diaz de Pulido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20305151			
15	Humberto Segura Vaca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17073551			
16	Maria Peña Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51755048			
17	olga Fajardo Parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51358148			
18	Rosa Alvina Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41351903			
19	Luz Mary Ruiz Rozo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41786645			Luz Mary Ruiz
20	Maria Sacha de Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20192747			

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente. 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por médico calificado figura 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONO 3016452191 / 3054419853
Bogotá- Colombia.

LISTADO DE ASISTENCIA 26-09-2025 SEGUNDA DE SALIDAS RECREO DEPORTIVAS CPS 1018-2024

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

VENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26-09-25

SCRIPCIÓN:

Servicio de recreación
Servicio de primeros auxilios
Servicios de Transporte
Servicio de ambulancia
Escarapela de identificación
Camiseta
7. Gorro de baño
8 Desayuno
9 Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
Jose Jaime Cortes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19.167290	paris francia	3114671715	
Jorge Heli Bonilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17046216	paris Francia	3125314280	
petronila Leon.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41683882	soleda norte	3124114252	
Martha Monroy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41580815	soleda norte	3103254980	
Maria flor Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41704153	soleda norte	3129265068	
clotilde chiguiza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41455443	soleda norte	3213256012	
sonia yaneth perez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41526232	Tuboa	3212008532	
Nohora ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21226042	Tuspesusa	3137891371	
Mara Blanca Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20157803	los pinos	3156130043	
Ana Maria prieto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20592725	los pinos	3193532351	
Jose vicente Aponte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19275654	soleda norte	3005687682	
Mary esneda sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36660123	los cerezos	3133506601	
María elena moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36526291	soledad norte	3002793790	
Maria concepcion Aponte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41673425	soledad norte	3147925903	
Jose Antonio Delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17093181	Bonaldia	3215329994	
Graciela Dias Delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41527113	Bonaldia	3142027086	
Carlos Arturo Briceño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79107761	San jose norte	3178519035	
Maria Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51629754	san jose norte	3183908274	
Flor Betty Nieto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41448642	Alveria	3003575046	
Reina Ines Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41720425	Alveria	3143954683	

El suscrito(a) consentimiento informado para la participación como beneficiario: *Al inscribirse en la Actividad Física el participante asume el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, conllevan un riesgo de las conocidas tanto físicas como morales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2.Declaro que conservo a plenamente sana y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, relevar cada incorrecto en cuanto personas participantes semejante alguna. 3. Declaro conocer que mi participación en esta actividad es voluntaria y debe ser supervisada por el comité organizador y recomendaciones del evento en una. Por tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas conocidas y aceptadas tanto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, relevar cada incorrecto en cuanto personas participantes semejante alguna. 3. Declaro conocer que mi participación en esta actividad es voluntaria y debe ser supervisada por el comité organizador y recomendaciones del evento en una. Por tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas conocidas y aceptadas. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación en la Actividad Física. C. Declaro la veracidad de los perfiles y enfermedades mencionadas en el presente documento será cualquier retorno contra ellas, salvo revelado de mis salud durante la actividad. D. Por la presente exoy la presente en conocer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus creadores. E. Reconozco tengo responsabilidad por mis posibles personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o directamente como participante, mi presente evento. El presente formato conservará el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal recabados en las bases de datos y/o archivo cuyo responsable es Inderena, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONO 3015443331 / 3209410829
Bogotá - Colombia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1618 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS ENLA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Efrain Jose Guevara	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19165007	Cerezos	3163056964	
2	Gladis Teresa Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	42712820	Cerezos	3124142125	
3	Maria Carmenza Alarcon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51644305	Cerezos	3138624060	Carmenza A.
4	Ana Elizabeth Noyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39158274	Cerezos	3212953184	
5	Maria Eugenia Barco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	29613282	Cerezos	3115799898	
6	Nelly Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35468766	Palestina Etg.	3002224829	
7	Celis Maldonado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41376017	San Marcos	2248950	
8	Jose Forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17150954	San Marcos	3115541694	
9	Ines Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41414312	San Marcos	3115541694	
10	Rosalba Chaparro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529916	San J. de la granja	3103620993	
11	Maria del Carmen Avila	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41694025	Aguas Claras	3004613592	
12	Victor Manuel castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2999385	Tabora	8013030	
13	Amelia de Castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41383815	Tabora	8013030	
14	Ana Lucia Velandia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35461777	San jose granja	3105590792	Ana Lucia Velandia
15	Maria Ilia puentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20289477	San Jose de la Granja	3124260529	Maria Ilia puentes
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requerirá un esfuerzo de las capacidades físico físicas para mantenerla, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que del participación, puede eventualmente ocasionar a su salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2.Declara que no encuentra físicamente apto y que tiene suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declara, no haber sido sometido en periodo reciente prenatal certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en este documento es verídica y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento cuerno. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me compromete a observar las reglas en la actividad, incluyendo las reglas que tengo responsabilidad por mis personas personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías o grabaciones como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

eventos@bienestarcolombia.com
TELEFONO 3015454331 / 3004113615
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Hernando Rincon Meto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17104262	San Jose la Granja	3115215661	
2	Gloria Gomez de Rincon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41414436	Sgr/ Jose de la granja	3115265661	Gloria Gomez
3	Graciela Romero Zubieta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21102451	San Jose de la granja.	3133378657	Graciela Romero
4	Luis Eduardo Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1199501	San jose de la granja	3138378657	Luis Romero
5	Lilia Ceron Barrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41670206	San Jose de la granja.	3045996225	Lilia Ceron
6	Martha Chaparro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521336	San Jose de la granja	3167188837	
7	Maria Lucila Gaitan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	210526047	San Jose de la granja	3103620593	
8	Margarita Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20278807	San Jose de la Granja San Marcos	3115397825	
9	Maria Velasco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41762169		3134596620	
10	Reynaldo Velasco-Velasco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17161948	San Marcos	3202966842	
11	Dario Guerrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79355526	Paris francia	3229422247	
12	Maria V. Melo Garzón	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39645195	Paris Francia	3153072910	
13	Maria Lucila Monroy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20323759	Paris francia	3123098147	
14	Emma C. Ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23799022	Afidro florencia	3124341882	Cecilia Ortiz
15	María del Consuelo Sandoval	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41513245	Española	3052975342	
16	Hector patiño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17100391	Española	3022870702	
17	Carmen Rosa Acuña.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41420400	Los cerezos	3506282105	
18	Carmen Eliza Gaitan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41405420	Los Cerezos	3202932547	
19	Maria I. Enciso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51727329	Paris	316 8123087	
20	Martha Lucia Ango	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51780934	Antigua	2132368085	Martha Ango

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/ "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, recuperum exponen de las especialidades física tales como mentales, son lo que implica, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que mis encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido en ninguna contraria prevención restricción alguna. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser suscrito por el mismo organizador y administradores del evento mismo. Por tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellas, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en acatar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cualquier documento como promoción del presente evento. El presente formato consagra el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal recabados en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1015 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

VENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26-09-25

SCRIPCIÓN:

Servicio de recreación
Servicio de primeros auxilios
Servicios de Transporte
Servicio de ambulancia
Escarapela de identificación
Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
Ludiba Giraldo Mejia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31271312	Minuto	3002152283	
Ana silva huertas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41682192	los pinos	3115599691	
Maria nuvia acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41754015	la española	3202541491	
Ayda Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51583232	la española	3143216012	
Gloria Mercedes pun	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41663699	la granja	3163917876	
Eumelinia Garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28420981	la granja	3202309986	
Encarnacion Arauto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41453703	Las Oaras	3182361131	
Mercedes Larrarte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41509806	soleda norte	3016069780	
Noltora Acevedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41719412	Alveria	3125041218	
Maria del carmen Munoz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23125151	Alvena	3145375981	
Maria del carmen fino	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529675	la granja	3219169701	
Maria ines Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51695025	la granja	3106190212	
leonardo garca Rosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41670868	santamaria	3143471568	
Helena fernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36147111	Nsquesusa	3134689657	
flor ligia torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36110924	la granja.	3134585271	
Maria inocencia Rincon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521855	la granja	3177938896	
Maria pulis Morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34527058	Florencia	3013462691	
Adelaida Bolaños	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34151387	san marcos	3184129300	
Lilia maria ordoz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20334196	Florencia	3045457785	
Luz marina Cristiano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51550444	soleda norte	3204158367	

...ación y/o enfermedades preexistentes para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, representa peligros de las características física propias de las mismas, por lo que implica un factor de riesgo inherente, por lo que participa, pueda eventualmente presentar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declara que previamente fue examinado por médico especialista en medicina deportiva y que no tiene ninguna restricción para participar en la Actividad Física. C. Declara la ausencia de las personas y prestadores relacionados en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, ante resultado de los daños durante la actividad. D. Por la presente autoriza a la Alcaldía Mayor de Bogotá, a través de la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, a la Alcaldía Local de Engativá y a sus contratistas, para que tomen fotografías y videos de mi persona, y autorizo el uso de mi imagen, fotografías o audiovisuales como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es Idrd/Alcaldía, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Gladys orquela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51614364	villas madrigal	3224904632	
2	Atilia zalazar.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23257922	villas madrigal	3014090760	
3	Otilia Maria C.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51773137	Alamos	3149113851	
4	Mercedez Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28480789	Alamos norte	3204630121	
5	Estela Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39535935	Encanto	3143282929	Stella R.
6	Virginia garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41726552	Zarzamora	3223089246	Virginia García
7	Elisa Molina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51599219	Encanto	3125123919	
8	Yolanda Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41600886	Carcas novas	3132291364	
9	Gladys Pena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41785597	Alamos	3102006936	
10	Manuel Hermelo Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79104853	Alamos	3203286023	
11	Blanca Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51604803	Molinos de V.	3134027311	
12	Celio Pena.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19772978	Molinos de V	3056188194	
13	Elizabeth Martinez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41544425	Bolivia	3112589165	
14	Estela Orozco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20298351	Ciudadela C	3017297136	
15	Consuelo de rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41451928	El Jazmin	3713160235	Consuelo de Rojas
16	Maria Cruz Malonga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37532354	Encanto	3102226530	Maria Cruz Malonga
17	Mercedez Perdomo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26450796	Villas madrig	3112265829	
18	Maria Ruth Bustidas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41444780	Colsubsidio	3143596235	
19	Rubiela Caicedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51585620	Villas madrigal	3102217588	
20	Hermen Montoya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79040857	Villas madrigal	3209774499	

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario " Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento por cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las Bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

contactenos@alcaldiadeengativa.gov.co
TELEFONOS 6604433/6604444
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ana calderon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20583541	Santa rosita	3105142116	
2	clara Ines toro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41633333	Santa rosita	3125558349	
3	Maria consuelo contreras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20407718	El muelle	3143862914	
4	Carmen ayala	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2743200	El muelle	3144873944	
5	pedro velosco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5709962	El muelle	3115557839	
6	Maria ovalle	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28306660	El muelle	3102115220	
7	Jorge Enrique baez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4053265	Alamos Norte	3197072635	
8	Mercedes muneva	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41698622	Centauros	3114916003	
9	jaime gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19293835	Marandu	3013805667	
10	Aurora Camelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41350968	Marandu	3134692595	
11	Ana Maria Valbuena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41583677	El muelle	3124039218	
12	Emilse Uribe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24129927	El muelle	3134721634	
13	Miryam achuri	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41590288	Alamos	3115738947	
14	Gladys Malaver	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51799428	Alamos	3103021918	
15	Ana prisila Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41741968	Ciudadela C.	3125699871	
16	Maria Cristina carvalho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51706486	Ciudadela C	3143080064	
17	Hernando Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79088458	Villas madrigal	3058486990	
18	Maria teresa Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41404991	Villas madrigal	3018635522	
19	Geimen Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17791921	Villas madrigal	3132622925	
20	Anita Medina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41689429	Villas madrigal	3152336664	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que pueda como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

PRIMER COLABORADOR

APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Yasmid cristina Reina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31281638	Alamos norte	3107666976	
2	Maria Beatriz Salcedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51591244	Bache	3202519384	Beatriz Salcedo
3	Bertilda Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41792075	Alamos norte	3195336686	Bertilda Moreno
4	Hugo Alberto Gonzales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	191.80919	Alamos	3112783665	
5	OTelia Ibañez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41410151	San Pablo	3125946774	
6	Clara Laura Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24120034	Alamos Norte	3044885821	
7	Yolanda Fonseca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41744670	Alameda Engativa	3134758721	Yolanda Fonseca
8	Hortencia Meneses	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41753239	Alamos	3144058048	Hortencia Meneses
9	Gesny Toledo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3953/007	Garces Navas	3223462235	
10	Maria EUnice Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35321411	Garces Navas	320 2018025	
11	Marco Antonio castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19168102	San pacifico	3138064840	
12	Lucia Parrado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21108110	Garces Navas	3007427682	
13	Maria leonor Ewayl	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4114/2545	Garces Navas	3142650582	
14	Maria Beatriz Luna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41327106	Garces Navas	3142750542	
15	Maria Sofia Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41353786	Alamos norte	3163760446	Sofia Jimenez
16	Elizabeth osorio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41614839	Alamos norte	334/36159	
17	Delia Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41484429	Alamos norte	3197076332	Delia Rodriguez
18	Juana Caballero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2093/186	Alamos norte	3058777565	Rosario
19	Liz Miriam Marin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41616807	Villa luz	3195242892	
20	Martha Figueroa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51578854	Cabecar navo2	3057165558	Martha Figueroa

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por la que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que en mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizadores y administradores del evento mismo. Por lo tanto, respondere lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intriga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento esta cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo al libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3114548331 / 3204618613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Carola Mantilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28322402	Alamos	3212281016	
2	Edith Gil Guerrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41716166	Villas del Dorado	3118205845	
3	Martha cecilia castancho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38742162	los angeles	3112221069	
4	Luz Miriam Cifuentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51579147	los Angeles	3126337460	
5	Cely Florangela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31247445	la dorada	3126824086	
6	Luz Stella Alvarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41535101	Mulle	3022477481	
7	Miriam Perez Tapiero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46357798	Alamos	3115184378	
8	María Ligia Nuñez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41568062	Alamos norte	3115184378	
9	Elta Celinia delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51778806	Alamos N.	3125187831	
10	Maria Stella Pino	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51666912	Villa Sagrario	3153555345	
11	Marleny ochoa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41540470	Bosques Nara	3008625	
12	ETelvina Gutierrez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20.298.834	Gabas -	3213001901	
13	Ana María Salamanca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51669944	cortijo	3132418440	
14	Nathana Cruz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35323644	Bochica II	3115896220	
15	Rubiela Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41551725	Garsambas	3136626873	
16	Paulina Donoso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41333120	Ciudadela	3158478139	
17	Maria elena mejia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35337474	Santa monica	3114784461	
18	Sindy Dayana cortez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6201795	Villa madrid	3203744	
19	URIZA Wilson	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79047765	Santa isabel	3203744	
20	Luz Marina Rivera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20736904	Alamos norte	3243745736	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado ninguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Gilma Quijano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41436066	Bosques D Mariela	3166291914	
2	Bertha Quijano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41607602	Bosques D Mariela	3164313571	
3	Gloria Castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41304692	Alamos Norte	3132035478	
4	Nubia Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35329993	Villas D Madrid	3143735696	
5	Maria Flor Montañez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35501232	Ciudadela Cobusbidio	3012836447	
6	Aminta Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41535414	Alamos Norte	3112503145	
7	Tilia Amador	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20564815	Cortijo	3002863824	
8	Marina Figuitivo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41451319	Gran Granada	3144121404	
9	Mary Luz Carbonel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41529709	El Cortijo	3112899690	
10	Yolanda Porras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51555088	Gran Granada	3107695071	
11	Gloria Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51762886	plazuela Alamos	3168464568	
12	Maria Cenith Tovar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41414638	Alamos norte	3173151575	
13	Ana Isabel Carrillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51566379	Alamos Norte	3203691783	
14	Maria Ines Forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41536637	Molinos D Viento	3152365161	
15	Maria Lorenza Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39681115	Alamos norte	3024671906	
16	Lucia Soler	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31182545	Alamos Norte	3118025475	
17	Ruth Mary Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41653420	Cortijo	3005670528	
18	Mariela Barbudeza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25137707	Cortijo	3228517836	
19	Victor Julio Guerrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1094278	Riveras Granada	3013097446	
20	Marina Saavedra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23775892	Riveras Granada	3015076673	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la Actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido excusado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cualquier daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directivos. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el Uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

eventos@ayudasconcolombia.com
TELEFONO 3015455555 / 3204619813
Bogotá-Colombia

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Lilia Ruiz Calderon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41561878	Rivera Trigal	3202086916	
2	Gustavo Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19201987	Alamos Norte	3114839643	
3	Lucila Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41598686	Alamos Norte	3112717102	
4	Francisco Mosquera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19081932	Alamos Norte	3124969214	
5	Ana Lucia Garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41455740	Alamos Norte	3123674913	
6	Graciela Liscano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30036385[illegible]	Alamos Norte	41932484	
7	Marco Tulio Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79003620	Alamos Norte	3104866[illegible]	
8	Merlen Arteaga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	49552909	Villa Madrigal	3195853012	
9	Mireya Tolosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43029690	Molinos Viento	3142774984	
10	Graciela Benitez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20280769	Cortijo	3212642291	
11	Elsa Cerra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20953887	Cortijo	3053294080	
12	Cecilia Lugo D. Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23257778	Santa Rosita	2528[illegible]	
13	Clara Elsa Osorio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41466940	Santa Rosita	3009339[illegible]	
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización yo, consentimiento informado para la participación como beneficiario " Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionarle mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por riesgo o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de los personeros y entidades mencionadas en el presente documento tras cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO DE SUPERVISION

TELEFONOS 3013418322 / 3208086916
Bogotá- Colombia

Bus # 6

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA:

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jose Bautista	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17166447	S. Rosita	3003605773	
2	Elva Toscano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.531846	S. Rosita	3052415848	
3	Marina Forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23 765669	S. Rosita	3142307375	
4	Aura Forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23591384	S. Rosita	3106700870	Aura Forero
5	Carmen Lucia Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41658693	Plazuelas	3143957755	
6	Teresa Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31182998 32	S. Rosita	31182998 32	
7	Sixta Tulia Niño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24089226	S. Rosita	3202501673	
8	Beatriz Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41432028 2	Florencia	3123260655	
9	Luz Emirity Quintero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51638371	Cortijo	3202958102	
10	Edilia Vanegas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41524786	Cortijo	3208028240	
11	Maria Lucia Mancipe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41564539	Molinos viento	3.11 6012798183	
12	Daniel Bustos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3271581	Bachue	3144045718	
13	Luz Esperanza Siachoque	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51642069	La Salina	3202370465	
14	Gloria Nuevenno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20751999	La Salina	3115048732	
15	Doris Gonzales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41736817	G. Navas	3202863237	
16	Elsi Duarte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41530560	Los Pinos	3219666601	
17	Saraida Ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51793628	Bosques Marina	3-112801970	
18	Maria Soledad Sosa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38231172	Cortijo	3138000648	
19	Luz Miriam Sandoval	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51593191	Madrigal	3112564167	
20	Cesar Augusto Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19375787	Madigal	3132740840	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intigo como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

eventos@fundacionolimpica.com
TELEFONOS 3014453301 / 3204413613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Martha Lucia Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35457996	Plazuelas	3167506200	
2	Rosa Maria Mendez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24217074	Plazuelas	3123274266	
3	Mariela Avella	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41337888	G. Navas	3115626574	
4	Maria Poveda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41559998	San Basilo	3173990902	
5	Yolanda Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41663808	A. Norte	3143602317	
6	Yeni Morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23272381	A. Norte	3112019418	
7	Maria Yolanda Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41690049	Alamos	3132667508	
8	Sixta Pulido	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528754	G. Navas	3.169351426	
9	Matilde Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35326641	G. Navas	3192833027	
10	Pedro J. Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4398644	G. Navas	3192833027	
11	Ana Carolina Beltran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20582655	S. Rosita	3103330	
12	Maria Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41366428	Bachue 2	3213663438	
13	Emilse Arriagave	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21389798	S. Rosita	3132821358	
14	Rut Paz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25267479	S. Rosita	3214923427	
15	Rosa Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41643872	S. Rosita	3003605732	
16	Maria H. Cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41438702	S. Rosita	3006516057	
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido incompatido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar los reglas de la actividad, incluyendo los reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por enviarte a daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente acepto de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis acciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Gloria Cortez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41638864		313 388 0864	
2	Marta Cortez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5136190		313 3495187	
3	Carmen Nuñez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32 616 337		321 8742380	
4	ana olimpa gonzales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41446437		316 727 9458	
5	yaneth neda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39686087		314 463 4354	
6	Digna lozada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41561307		314225	
7	ignacio rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19 324733		3104168187	
8	Ana Isabel aguilar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35324785		3104165	
9	Maria castañeda.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21163882		311 275	
10	Maria aurora sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51 683 310		310 481 9309	
11	alba ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.657 080		312	
12	Flora gimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.179 831		3742495	
13	Maria bolivar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39 528661		310 269 5072	
14	Rosalba romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41 521 395		317 843 8681	
15	Luz Marina valencia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24226548		3118866729	
16	Marcela ROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28.697.645		3204376534	
17	pablo villabor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17088686		3628654440	
18	Lyria pinzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41368888			
19	Consuelo Cesamerca.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34533458		3203169803	
20	Maria Arias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20947212		3212164	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente" 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intige como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Saida rico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41496037		3202808107	Saida RICO
2	Dilma guerrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41547207		314254 8735	
3	gloria escobar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51687163		314 363 4675	
4	Ana castiblanco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534540		312 481 7282	
5	Nubia carreño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33501196		316 505 8774	
6	herminda Ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20979503		305 861 8765	
7	leonor Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41716318		311 866 4115	
8	adriana silva	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39 522 588		311 289 7232	Adriana Alonso
9	alonso Alzate	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3607122		300 557 9650	
10	Sdedad Ayala	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28870824		314 2470092	Soledad
11	Marta reina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35 325 661		305 886 8412	
12	Ana reina.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35 325 660		316 234 9520	
13	elva costanza coy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41 585 352		316 415 8199	
14	Dora Maria garzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41 551 192		310 865 8555	Dora Nona Garzon
15	Maria fuentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41 717054		316 822 3864	
16	luz adriana quintero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51 780 037		315 298 5387	
17	~~dina~~ algecira cordenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20460 109		321 484 4755	
18	Carmensa. viasus.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41 594 877		315 860 9389	
19	Maria garcia.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41 661 530		320 894 8107	
20	clara garcia.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41 728 622		313 254 2614	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario. "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Permanentemente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable final interno(s) en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@fundacioncolombia.com
TELEFONOS 3014483331 / 3144410615
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS ENLA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ana Gilma Ropero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46351679	La española	3215937144	Ana Gilma Ropero
2	Oliva Baracaldo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20014006	la española	3177763561	Oliva Baracaldo
3	Sigifredo Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28739601	la española		Sigifredo Torres
4	Graciela Parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41956010	la española	3107977106	Graciela Parra
5	Urania Zambrano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31973037	la palestina	3024855300	Urania Zambrano
6	Elizabeth Medina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41452222	Tibaquira	3128081582	Elizabeth Medina
7	Claudia Rincon Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533781	Anda lucia	3505998888	Claudia Rincon Lopez
8	Raquel Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20335498	Anda lucia	3505998818	Raquel Lopez
9	Carmen Eliza Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51660062	La Granja	3124624853	Carmen Eliza Sierra
10	Hilda Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526084	Villa Cristina	376506	Hilda Moreno
11	Nubia Melo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23807584	Gaitan Paris	3125744645	Nubia Melo
12	German Cuervo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79790260	Villa cristina	3175686003	German Cuervo
13	Humberto Montenegro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	76615484	Florencia Paris	3124784996	Humberto Montenegro
14	Eva Rey	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51578448	Santa Elenita	3103691633	Eva Rey
15	Blanca Rey	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41971402	Florencia Arido	3134733485	Blanca Rey
16	Blanca Inés Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41654707	Florencia Arido	3057777695	Blanca Inés Romero
17	Emilia Ostos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23441789	la granja	3102787462	Emilia Ostos
18	Estela Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35935489	Florencia Arido	3105774075	Estela Ruiz
19	Amparo Barrero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41199790	Florencia Arido	3132556716	Amparo Barrero
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, recreodeportiva exige de las capacidades físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declara que me encuentro físicamente sano y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declara, no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en este documento es voluntaria y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por tanto, manifiesto la siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncia a cualquier reclamación indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la ocurrencia de las personas y privadas mencionadas en el presente documento será asumidas externa como propia, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO Y LA SUPERVISIÓN

engativa@fundacionesmia.com
TELEFONOS 3014433321 / 3204613815
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 **FECHA:** 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Elvira Gama	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20233659	Florencia	3133968812	
2	Blanca Nieves Navarro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41631007	Florencia	3103136629	
3	mallen Sarguina Velasco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20052843	florencia	3144153256	
4	Ofelia Ortiz Vargas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20979437	Florencia	3102332118	
5	Rosalba Ardila	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530677	Soledad		
6	Elizabeth Angarita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32121592 61	Soledad	3153067 11	
7	Jorge Ochoa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3454379 99	Bogaca	3223915698	
8	Lucia Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5745850	Floranola	3102718760	
9	Gloria Amparo Marino	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41606788	Paris Francia	3107591931	
10	Maria Isabel Hernandez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523959	Española	3102787308	
11	Dora Elsa Quintan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39528961	San Jose de la Granja	3143728089	
12	Rosa Lazo de Chiquillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41757450	La Granja	3201123336	
13	Liliana Duque	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41674945	Florencia	3123510274	
14	Maria lucy urbano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51711680	La Española	3112554799	
15	maria analia blanco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21077705	la española	3103267698	
16	Omaira Blanco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41429814	la española	3155798846	
17	Aurora Calderon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41429814	la española	3155796818	
18	Flor Maria Caro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41345935	La española	3133914179	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43099993	la española	3176542937	
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

La suscrito y/o representante informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de actividad y asume la siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requerirá esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente sana y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido en ningún momento a ninguna. 3. Bajo juramento que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier reclamación interesatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en acatar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus anotadores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis personas personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el mismo, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

VENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26/09/25

SCRIPCIÓN:

Servicio de recreación
Servicio de primeros auxilios
Servicios de Transporte
Servicio de ambulancia
Escarapela de identificación
Camiseta
7. Gorro de baño
8 Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
Ana de Dios Gómez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24059960	Florencia	3143704484	Ana Gomez
Jairo Orlando Gómez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19399014	Florencia	3172220478	
JOSÉ GREGORIO CORTÉS D.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19'242026	LA ESPAÑOLA	3124412311	GREGORY
ALBA ROCIO BUITRAGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24602185	LOS CAMPOS	3132357642	
Ana Adelaida Gomez Z	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534.868	Alameda	3012470856	
Luis Enrique Bonell Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19.421.922	Alameda	3012628 50	
Elvira Ines Matiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41452627	Tisquesusa	3124218574	Elvira
Maria Alcira Arevelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39521254	La Granja	3103364737	Alcira
Blanca sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41375877	la soledad Norte	3193426999	Blanca
Analina Fuquenad Pinzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41693848	la Española	3203694142	Analina
Marca Jesus Suaca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20319118	la granja		Maria de Jesus
Flor Alba Ortiz Castillas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41355575	Ferias	3213162711	Flor Ortiz
Maria del Carmen Alarcon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41609093	Ferias	3213162711	Maria del Carmen Alarcon
Doris Gutierrez Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41653005	MINUTO DE DIOS	3013371269	
Esperanza Gutierrez Acosta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51575508	Minuto de Dios	3147749860	
Rubiela Castaño Geraldo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39572345	Santa Helenita	3123929606	Rubiela Castaño G
Melva pinzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41794093	Estrada del Volado	3774603	Melva Pinzon
Ercilia Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41579031	Los cerros	3125953822	
Guillermo Poloche	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6745626	Los cerros	3125953822	
Doris Saavedra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39536122	Soledad Norte	3134909660	Doris Saavedra

Autorización para suministrar información para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad conducirán saltares de las condiciones tanto físicas como mentales, por lo que asume en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, pueda eventualmente ocasionar a su salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2.Declara que exclusivamente física. 3. Renuncia a cualquier retención indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia su participación la Actividad Física. 4. Declara la veracidad de los anteriores datos y de cualquier personal incluidos en las bases de datos y/o archivos aquí relacionados en relacionada, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONO: 601 3853333 / 3204410831
Bogotá - Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
Martha Cecilia Jaime	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51711370	Soledad norte	3152733256	
Elda Susana Prada P.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40.369868	Ap. Idro - Florencia	3143437516	
A. Lucy Mendez O.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41'735.307	La Española	3202510033	
Jose V. Saavedra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17144837	Los Cerezos	3143110438	
Gloria Inés Fonseca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41.701869	Los Cerezos	3204247578	
Alcira casas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20382148	Morisco Minuto	3115478339	
Lanetty Cuchia Castellanos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41748689	Minuto de Dios	3213776282	
Clemente Vetaga Santiago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19200622	Minuto de Dios	3213776282	
Aydee Cuellar C.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21070013	Gran Granada	3125625657	
Arturo Urrea	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19218038	Gran Granada	3125625657	
Ana Rodríguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35324511	El Morisco	3132291602	
Blanca Sierra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41603029	Los Cerezos	3013603509	
Rosalba Salazar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28683491	la clarita	3125728713	
JOSE CABRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19724820	la clarita	3125728713	
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Yo declaro y consecuentemente entiendo para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante tendrá el reglamento de actividad y escribirá lo siguiente:1. Declaro conocer que la Actividad, conviene un esfuerzo de las capacidades físicas como musculares, por lo que existe un bajo riesgo de lesiones físicas y/o evolutivo, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2.Declaro que previamente fui examinado por un médico y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en dos sentido, declaro, relativo más acompañado en ningún contrario permanecí conducta alguna. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y doy mi consentimiento para ser asesorado por el comité organizador y administrativo del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas exclusivamente físicamente sana

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26/09/2025.

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jorge Parada Cardenas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19082343	Ferias	3110842567	
2	Guillermo Penagos Buitrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19219905	Quirigua	3115019695	
3	Luz Malina Acevedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39694009	Pablo Flore	1301163950	
4	Maria del Carmen Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51807092	Paris Ga	3114460132	
5	Luz Mila Rico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41362261	Serena.	3003230693	
6	Maria Patricia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23757650	Sereno	3125951395	
7	Julia Bustos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41974156	Paris Gal	3125112155	
8	Magdalena Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51551100	Paris Garden.	3115879486	
9	Carmenza Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31435178	Paris Ga	3143998254	
10	Cilia Baldeon.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31250808	Paris	4179475	
11	Dioselina Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20698562	Bella vista	3123830976	
12	Pepe Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38263088	—	3134633	
13	Carlos Andrade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19328866	Española	5118053300	
14	Jorge Acevedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19105370	Española	3102274460	
15	Omar Triviño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19429232	Florida	3132737395	
16	Concepción Cabezas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39530759	Florida	3123925095	
17	Cenel Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19162788	Paris Francia	3219720354	
18	Blanca Flor Alvarado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51628029	Peras	3219720354	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mismo o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y otro documento como promoción del presente evento. El presente formato consagra el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONO 3016453318 / 3204623819
Bogotá - Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1918 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Blanca Manrique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39524566	Florencia	3143993662	
2	Nohemi Manrique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51906157	Florencia	3188060748	
3	Bonvara Garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39523187	Florencia	3155088673	
4	Rosario Quintero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41546702	Agrario	3155359320	
5	Dora Nieva Morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41721124	Paris	3115424851	
6	Judith Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51650585	Florencia	3174160745	
7	Carmelo Farfan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4173644	Paris	3153163541	
8	Ana Leonor Montes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39522439	Florencia	3152293629	
9	Gracely Morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41687583	Florencia	3188221188	
10	Marta Castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534262	Primavera	3143953355	
11	Beatriz Verna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533560	Española	3213574781	
12	Gloria Santafe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39526159	Florencia	3133665905	
13	Patricia Leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529815	Española	3138546528	
14	Luis Vergara	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17051023	Española	3124080667	
15	Ana Gloria Gil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24174844	Española	3133055726	
16	Deselina Leal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41430004	Paris	3151065786	
17	Maria del Carmen	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41606912	Paris	3115640472	
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONO 3016457331 / 3204613013
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Rosana Vargas Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39533754	Garces Navas	3025285747	Rosana V.
2	Rosa Ines Vargas Romero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51581362	Garces Navas	3156978410	
3	Maria libia Cavieres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35194173	Garces Navas	3055460881	
4	Graciela Casas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41328489	Garces Navas	3225505114	
5	hilda Amesquita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41312109	Garces Navas	3190693899	
6	Claudia Ceña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34538825	Garces Navas	3019476l4	
7	Julia Cecilia Amaya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41786599	Garces Navas	3150287388	
8	Maria elsy Orjuela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28717233	Garces Navas	3133553992	
9	Uriel darte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19135887	Garces Navas	3125612187	
10	Yolanda leal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20609490	Garces Navas	3166322	
11	Floralba Peña	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51824650	Garces Navas	3026338786	
12	Carmen Rosa Morend	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39532987	Garces Navas	3146532316	
13	Martha lucia Chaurria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	32525181	Garces Navas	317836278	
14	eduardo Reyes Castro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19134318	Garces Navas	3133435615	
15	Fabio Dias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79121020	Garces Navas	3016288763	
16	Graciela Galindo leon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20970101	Garces Navas	3143271409	
17	Maria Cristina Gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41628690	Garces Navas	3143351512	
18	martha Ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35.502635	Garces Navas	3185550002	
19	martha lucia Sutamang	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39681529	Garces Navas	3112454500	
20	Hector Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17088695	Garces Navas	3133745968	Hector Rojas

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cualquier daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación en la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento y/o cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	maria elena Jimenez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41860859	Garces Navas	3133745668	
2	Maria Nilfa Orjuela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26615787	Garces Navas	3507042292	
3	Vilma Gamba	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	37922152	Garces Navas	3138515440	
4	Blanca Prada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31145494 31	Garces Navas	3110349431	
5	Guillermo Buitrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19216116	Garces Navas	3112740448	
6	Lucy Rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41688520	Garces Navas	3132822406	
7	Olga Patricia Acevedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51614987	Garces Navas	3017781467	
8	Maria Prados Alvarez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41377225	Garces Navas	3106712315	
9	Carmen Pinzon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35312343	Garces Navas	3123231114	
10	OFelia Caicedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20182488	Garces Navas	3138911	
11	Maria del Carmen Silva	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20369550	Garces Navas	3115733804	
12	Ana Meri delgado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24080425	Garces Navas	3142459658	
13	Orlando Angel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19154452	Garces Navas	3036472258	
14	Ceromonza Beltran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41925900	Garces Navas	3153632112	
15	Blanca Lucia Barragan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41731491	Garces Navas	3183831116	
16	Diselina Cortez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35502882	Garces Navas	3146278377	
17	Norma Ulloa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35814962	Garces Navas	3105680928	
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido acompañado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intige como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o círo documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ligia Castañeda Velasquez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20896803	VILLA DE GRANADA	3229059434	Ligia Castañeda
2	MARIA Sepulveda de jaime	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41566631	CORTIJO	3112632646	Maria Sepulveda
3	MARIA Nieves Chaparro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20 162509	CORTIJO	3123318823	
4	Hermencio puentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20 162509	VILLA DE MADRIGAL	3104424060	
5	Rafael ramirez mayano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17 139430	VILLA AMALIA	3219514678	
6	Clara muñoz de ramirez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41367392	VILLA AMALIA	3125246133	Clara Muñoz R.
7	Elizabeth rubio cardenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41560812	ALAMOS NORTE	3125798650	
8	Vilma maria borda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39709032	GRECIA NAVA	3112248819	Vilma Borda
9	luz adelia olaya	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41687115	CIUDADELA CAVUB	3124263254	
10	leonor chaparro p	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41649004	CORTIJO	3043898702	
11	lucia romero de roa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41369787	CORTIJO	3152511814	
12	luz neira portillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41514763	CIUDADELA CAVI	3181753787	
13	nubia espitia garcia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41543843	CORTIJO	3143255707	
14	Fanny bernal de forero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41419552	CORTIJO	3156077042	
15	luis alberto boaida	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17140362	CORTIJO	3204098039	
16	maria esperanza ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51620887	VILLA DE GRANADA	3155317194	
17	Saturia cardozo cardozo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41710218	MUELLE	3123739013	
18	rafael arias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19298485	MUELLE	3133421641	
19	ana clara muñoz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41512348	BASILIO	3224556352	Ana Clara Muñoz
20	maria dora matrecha	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35314352	BOSQUE DE MARIANO	3186435060	Maria Dora Matrecha

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debo ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar los reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. RENUNCIO a cualquier pretensión indemnizatoria por mientes o daño de cualquier tipo que surgir como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. G. previamente tomado contemplar el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bancos de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LIDA TERESA MORA ARGUELLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35321823	SAN BASILIO	3204968769 3206940	
2	LUZ MARINA ALVAREZ SANCHEZ.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51738258	BOSQUE DE MARIANO	3127279862	
3	OLIVA MORENO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20624724.	HUELLE	3186501133	
4	ODILIA MORENO GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20625206	HUELLE	3134611754	
5	LUIS ALBERTO MEJIA MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10214838	MADRIGAL	3125867163	
6	MARIA OLIVA RUITRAGO DE MEJIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41374703	MADRIGAL	3195882739	
7	CLARA EMILIA AMAYA RODRIGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51747585	HUELLE	3142127640	
8	LUIS ANIBAL RAMIREZ CASALLAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11376987	HUELLE	3112419103	
9	EMPERATRIZ PEREZ HEREDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41750950	HUELLE	3145608255 3145882553	
10	ISABEL QUIG TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51636418	LAS MERCEDES	3133317046	
11	MARIA OLINDA LINARES MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41459299	MADRIGAL	3103052337	
12	LUZ STELLA HERRERA GALEANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51661214	ALAMOS	3223779057	
13	ELSA MARIA ALARCON HIGUERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9515739	BOLIVIA	3004602416	
14	GREGORIO COMENARES ACERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4114223879	HUELLE	3208369427	
15	ELENA PARRA GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41422879	GABRIEL NAVAS	3168754725	
16	BLANCA MARIA RIAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41340121	GABRIEL NAVAS	3044920225	
17	HECTOR JULIO QUIG TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19107368	EL HUELLE	3332433028	
18	BLANCA LUZ LOZADO HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39226854	MADRIGAL	3174847616	
19	JOSE MARCELINO LOPEZ GELVES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	93348869	VILLA DE GRANADA	3103435804	
20	EDILHA ISABEL CASTRO OROZCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24981777	SANTA ROSITA	3138518309	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que de participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión inclusive sustituta por mente o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías sobre documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONO 3016453331 / 3214539913
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	ORLANDO QUINTERO RENDON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7707985.	MADRIGAL	3184652330	
2	ANA ISABEL LAGOS PINO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39612471	VILLA MADRIGAL	3143020834	Ana Lagos
3	MARIA ANA SILVIA LEON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23620192	MADRIGAL	3107911825	Ana Silvia León
4		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física al participarse acepto el reglamento la actividad y declaro lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido accesiado en periodo contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración es este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente, A. Me compromeso a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

engativa@fundaciongaitana.com
TELEFONOS 3014582922 / 3204628913
Bogotá- Colombia

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1918 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

VENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

SCRIPCIÓN:

Servicio de recreación
Servicio de primeros auxilios
Servicios de Transporte
Servicio de ambulancia
Escarapela de identificación
Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Posadie

NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
Flor maria alfaro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41760021	la dorita	3114683464	
Yolanda sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41545096	Quiroga	3112340983	
maria belgiz avila	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20139845	Boyacense	3124754354	
Beatriz pona guzman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20264376	Española	3144072902	
maria magica sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3152686	Española	3185588140	
leonor garcia de cobeza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41674869	Española	3202084814	
maria teresa rivas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41735921	la granja	3164314500	
helsy gonzales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23284214	la granja	3143279338	
Gilberto larrarte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19099375	soledad norte	3144193339	
matilde salcedo de buitrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41779891	la española	3112146686	
martha teresa salcedo.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5172008	Española	3204585521	
ana bemida daza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20302699	Tobora	3144416342	
consuelo ortegon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315789	la granja	3152064865	
Rubi vaca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41471593	salamera	3118968523	
ana elisa moreno gomez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41800775	los pinos	3124708951	
ana graciela lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41654813	los pinos	3133866338	
clara ines pamplona	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51590407	los cerezos	3118985081	
Beatriz orozco montes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51679990	salamera	3166278177	
carmen lilia rodriguez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41517078	quiroga	3153159174	
luz antonio rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41427595	quiroga	3115063788	

...ación y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario *Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, involucra un esfuerzo de las capacidades físicas como resistencia, por lo que existe un riesgo inherente, por lo que existe un riesgo inherente, por lo que existe un riesgo inherente

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1918 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

VENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26/09/25

SCRIPCIÓN:

Servicio de recreación
Servicio de primeros auxilios
Servicios de Transporte
Servicio de ambulancia
Escarapela de identificación
Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Pólizas de seguros
13. Hospedaje

NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
Flor angela bojaca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35507706	Quiqua	3005690895	Angela B.
Lr Estela bojaca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315856	Quiqua	3005728816	EstellaB
maria emilda mateus	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20494744	Quiqua	3158927212	MariaHermindaM
Lidia alfonso barreto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39537084	Quiqua	3115327749	Lidia Alfonso
martha maria moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51823371	cerezos	3168888855	Martha M.
Luis hernando moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17034683	cerezos	3124677795	Luis Alonso
nidia pena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35498204	Floresia	3214406396	
Hernando maragon	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	79160083	cerezos	3202057273	Hernando Malagon
Rosa aldana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41481627	la granja	3387526855	Rosa Aldana
Elizabeth cao saenz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39537747	la granja	3138219840	Elizabeth Cao Saenz
maria candelaria de marcelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20340891	la granja	3123551816	Candelaria
maria del carmen marcelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51647283	la granja	3106770890	MDCMM
Jose jaime rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19405069	los cerezos	3124198815	
Lr marina cardozo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41756910	los cerezos	3124498	
Lr alba salcedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51692688	los cerezos	3113074827	
Virginia diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20330519	los cerezos	3134596517	
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta voluntariamente la actividad y asume la siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, conllevan algunos de las especialidades Física como inherentes, con lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que encuentro físicamente bien y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, sin ser sensible, declaro, además que acompaño en sentido contrario comunico certificado a igual. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es voluntaria y doy mi propuesta por el comité organizador y administrativo del evento en una. Por tanto, mantengo la siguiente: A. No son propios a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglamentos relacionados con la misma y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, sin ser sensible, declaro, además que acompaño en sentido contrario comunico certificado a igual. B. Renuncio a cualquier reclamación indemnizatoria por motivo o daño de cualquier tipo que haya como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y prestadores mencionados en el presente documento ante cualquier reclamo penal, civil, social o resultado de mis actos durante la jornada. D. Por la presente autorizo la inclusión en bases de datos y/o archivos para recepción de información y/o comunicaciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco haber leído la autorización por mis propios medios durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o grabaciones como promoción del presente evento. El presente formato pertenece al derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable es el suscrito, en términos de la ley 1581 de 2012.

PRIMA COORDINACIÓN

APOYO A LA SUPERVISIÓN

[illegible]
[illegible]
Bogotá - Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26/09/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	LUZ BETTY ORTIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51554345	ESTRELLITAS DEL NORTE	3143528	
2	MARGARITA ÁNGEL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315208	ESTRELLITAS DEL NORTE	3142659028	
3	CECILIA AREVALO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20215169	ESTRELLITAS DEL NORTE	3212836880	
4	ROSA ELISA JAIMES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41326814	ESTRELLITAS DEL NORTE	3112655486	
5	CECILIA MARTINEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41462526	ESTRELLITAS DEL NORTE	3144411298	
6	LUZ MARINA QUIROGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41757415	ESTRELLITAS DEL NORTE	3016813610	
7	GLADYS AURORA HUERTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41354081	ESTRELLITAS DEL NORTE	3142206152	
8	CLEOTILDE CHIQUIZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41455948	ESTRELLITAS DEL NORTE		
9	ROSALBA GAMBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20321934	ESTRELLITAS DEL NORTE	3218898462	
10	MARIA NELLY CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41699914	ESTRELLITAS DEL NORTE	3114887249	
11	FABIOLA MANRIQUE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38978328	ESTRELLITAS DEL NORTE	3219772912	
12	MELBA R. CALLEJAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24382699	ESTRELLITAS DEL NORTE	3142293988	
13	MARIA MARTINEZ F.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35315913	ESTRELLITAS DEL NORTE	3115541173	
14	PEDRO E. FANDIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19190398	ESTRELLITAS DEL NORTE	3218898462	
15	ESPERANZA ANGEL DC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41443880	ESTRELLITAS DEL NORTE	3115530850	
16	MARIA TULIA PEREA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41035360	ESTRELLITAS DEL NORTE	3115530850	
17	MARLED VELANDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51908558	ESTRELLITAS DEL NORTE	3202710921	
18	FLOR MARINA OÑATE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36501545	ESTRELLITAS DEL NORTE	3142704631	
19	EMMA ROSA OTERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	36540546	ESTRELLITAS DEL NORTE	3502195652	
20	GRACIELA POLICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20341821	ESTRELLITAS DEL NORTE	3124875675	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario. "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declara que me encuentra físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declara, no haber sido sometido en sentido contrario por medico certificado alguno 3. Bajo constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lotanto, manifiesto lo siguiente: A) Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal indicados en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable es el Instituto, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

martha@fundacionlamia.com
TELEFONOS 3016453833 / 3204420613
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	OLGA LUCIA PEREZ PULIDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41761312	ESTRELLITAS DE NUBE	3124810615	X
2	LEONOR GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41488515	ESTRELLITAS DE NUBE	3222450	X
3	BLANCA CECILIA CANASTEROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20241562	ESTRELLITAS...	3115179381	X
4	DORA HILDA CUESTAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41527811	ESTRELLITAS...	3125100144	X
5	MARIA OSPINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	35312406	ESTRELLITAS...	3158100809	X
6	REINA ISABEL ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51519907	ESTRELLES...	3115196178	R & P NO
7	HELDA ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529870	ESTRELLAS...	3115196178	
8	ROSALBA ARDILA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39580611	ESTRELLAS...	Y X Y	X X
9	LUZ MARLEN VERANO VANEGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51908558	ESTRELLITAS...	3202709184	X
10	BETTY LEGUAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39534461	ESTRELLITAS...	3002113813	X
11	CECILIA DE VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41145886	ESTRELLITAS...	3143120207	X
12	MARCO A VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17193276	ESTRELLITAS...	3188489944	X
13	VICTOR MANUEL BAYONA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19310693	ESTRELLITAS...	3002571268	
14		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
17		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
18		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario. "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente:1. Declara conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2.Declara que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declara, no haber sido sometido en ningún momento a certificado alguno. 3. Deja constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento nuevo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en acatar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o video durante como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal recolectados en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

supervisa@supervisacolombia.com
TELEFONOS 3016453361 / 3204120815
Bogotá- Colombia.

8.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2 FECHA: 26-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de identificación
6. Camiseta
7. Gorro de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pásadia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Ana Morales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34067597	Madrigal	3124822550	Ana Delia Morales
2	Rosalbina Bermudez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41532919		3245800886	
3	Luisa Paez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24307074		3115506136.	
4	Miriam Zamora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30714916		3163308862	
5	Aracely Gonzalez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41393385		3224040949	
6	Ricardo Villarraga	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19108648		3229498722	
7	Flor Garzón	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41629815		3153894135.	
8	Matilde Parra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41490109		3133017207	
9	Adolfo Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4518730		3135585674	Adolfo Sandra
10	Humberto Sanchez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4158041		3112654132	
11	Jose Camacho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19451763		3102161463	
12	Esperanza Mejia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41773897		3134152083	
13	Lucia Bustos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41547531		3132915061.	Lucia Bustos
14	Isabel Angel Aidalgo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39529221		3123225079	
15	Luz Buitrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51759538		3138505973	
16	Julieta M Ruiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39702131		3125737998	
17	Droselina Rojas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46358363		3156308064.	Droselina Rojas
18	Olga barrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21094492		3156258606.	
19	Ana Reyes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41486982		3115782329	
20	Otilia Moreno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41597178		3202407975	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico cerdicado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por mismo o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos bajo responsabilidad del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO DE LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ No. 2

FECHA: 26/09/25

DESCRIPCIÓN:

1. Servicio de recreación
2. Servicio de primeros auxilios
3. Servicios de Transporte
4. Servicio de ambulancia
5. Escarapela de Identificación
6. Camiseta
7. Gorra de baño
8. Desayuno
9. Almuerzo
10. Refrigerio No. 1
11. Refrigerio No. 2
12. Póliza de seguros
13. Pasadía

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Graciela Contreras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41347473		3123477174	
2	Maria Ines Zirachaque	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41565051		3124525048	
3	Martha Ines Beltrago	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51075853		3208064629	
4	Gladys Peralta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39557381		3138599679	
5	Amenta Bermudez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41579376		3103065284	
6	Maria A Camelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41643289		3002246922	
7	Ludovina Camelo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	51678 159		3015788540	
8	Clara Mancipe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41759331		3106097771	
9	Guillermo Posada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17165534		3118027215	
10	Jorge Cuervo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19343637		3126334300	
11	Teresa Duran	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41413575		3133405342	
12	Olinda Machado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41450411		3149242068	
13	Clara Méndez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41666274		3143150412	
14	Aurora Baraceta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20975843		3212092446	
15	Adiela Yepes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	515904 18		3112540775	
16	Jose Medina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	83085842		3142169771	
17	Jackeline Torres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20483551		3133495030	
18	Luz M Farfan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	41591540		3133302818	
19		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
20		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario *Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el registrarse la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar los reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intriga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014183435 / 3209410813
Bogotá- Colombia.

LISTADO DE ENTREGA DE INCENTIVOS SALIDAS RECREO DEPORTIVAS CPS 1018-2024

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ. FECHA: 23-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Trinidad Suarez			X		35314885	Santa Elenita	3152583904	
2	Adriana Camacho Escobar	X				39.536.667	Santa Elenita	3103384416	
3	Ana Rosa Segura			X		41603239	Florida	3114847997	
4	Gloria Rubiano Santos			X		39529485	Boyaca Real	3214836519	
5	Jose Alfonso Amaya				X	17.188.136	la clarita	311238669	
6	Maria Viuas de acero			X		20.234.693	Reliqua	3124805944	
7	Edgar Bustamante			X		19.454.314	las ferias	321[illegible]6536	
8	Julia hernandez	X				20 678 465	la Florida	3123841801	
9	maria roballo			X		24109773	Estrada	3178340[illegible]	
10	marina ceballos	X				47309890	Bavaria	3123289[illegible]	
11	Carmen Valbuena			X		47640286	El canto	3202468890	
12	Elizabeth Rojas		X			41413296	Taberda	3158435016	
13	Jorge Castro	X				79044625	El encanto	3112151791	
14	maria trivino		X			35320671	Bavaria	3133814451	
15	Rosario vicentes		X			41314721	Bonanza	3133716881	
16	Alcira Gaitan		X			41776409	Florida	3008685478	
17	Clara Guzman		X			51759204	la clarita	3103091795	
18	Lauda mendez			X		47488803	la florida	3143221516	
19	Maria teresa Amado	X				35316102	Boyaca	3192954315	
20	Ana Dominga Gil			X		41468551	la clarita	3133117885	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, recolerán un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que m. participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico cerificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración se este documento es verdadera y datos ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cualquier reclamo contra ellos, concretamente, lo de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física.F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014453378 / 3204618815
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 23-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	YOLANDA BARBOSA				X	35315875	LUTHEN	3108620206	
2	LUZES ROMAÑA				X	41723347	EL ENCANTO	3144105150	
3	CARLOS CASTILLO			X		79102680	LUTHEN	3169298274	
4	JUAN CABARCAS	X				9080528	ALAMOS NORTE	3178375449	
5	MILMA ESCOBAR	X				26200124	SANTA HELENITA	3123639892	
6	ANA VICTORIA PEDRAZ			X		20315890	LA FLORIDA	304 4997586	
7	GILMA PUYO			X		41674648	SALSA MORA	3157676248	
8	RICARDO LARROTA	X				3228535	SANTA CECILIA	3112192803	
9	MARGEN ANGARITA	X				51704923	SANTA CECILIA	3108629960	
10	BEATRIZ JALAO	X				39528874	LUTHEN	3223276356	
11	JAIRO ALBERTO ROBAYO		X			7911449	BOYACA	3228238	
12	BLANCA LILIA RUIZ		X			41386358	BOYACA	3184153396	
13	INES CAMARGO		X			51579581	ALAMOS N	3134540953	
14	EMA CAMARGO ROJO		X			51636760	BELLAVISTA O	3115835946	
15	MARIA C. CARDENAS		X			41690728	QUIRIGUA	3132313455	
16	EMILSE NAVARRO		X			41663048	SANTA ELENITA	3125394210	
17	CARLOS OCTAVIO DIAZ		X			9511995	LA CLARITA	3009045315	
18	LOLA INES CABRERA		X			41706928	LA CLARITA	3014364199	
19	CARMEN MONTAÑO			X		21056593	ALAMOS	3124879519	
20	ORLANDO RUBIAN			X		19281299	LAS FERIAS	3158266829	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "A través de la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadero y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por evasión o daño de cualquier tipo que exija como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o cinta documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014361212 / 3014419613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 23-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	CLEMENCIA DIAZ			X		51559014	LA ISABELA	3137809873	
2	MARIA ISABEL MORENO			X		41714962	LA CABAÑA	3103440821	
3	LUIS ORTIZ			X		19198688	ESTRADA	3107684614	
4	PLINIO BALLEN	X				17127685	LA DELICIA	3115776314	
5	ROBERTO RODRIGUEZ	X				19211088	LA CABAÑA	3115966114	
6	ROBERTO HERNANDEZ	X				192388685	LA ISABELA	3108347851	
7	MIRIAM DIAZ			X		41415889	BOYACA	3203936844	
8	MARIA SIERRA			X		51703471	ESTRADA	3144750442	
9	GUILLERMO HERNANDEZ	X				19215601	EL REAL	3208592520	
10	CONRADO RODRIGUEZ	X				19202658	LA CONCORDIA	3013201847	
11	JOANA PINEDA			X		41727598	ESTRADA	3115431532	
12	JORGE CANCINO	X				17045437	EUROPA	3143296017	
13	ALICIA PINEDA				X	41588630	SAN JOAQUIN	3124590221	
14	FLOR ALBA GARCIA				X	51572204	ESTRADA	3044991892	
15	PETRICIA PINEDA			X		51912226	SAN JOAQUIN	3132416131	
16	WILTON CORDOBA		X			19347340	SANTA ELENITA	3004617766	
17	CLARA INES PONCES			X		35498981	QUIRIGUA	3115373811	
18	COLOMBIA STELLA VIDAL		X			41633515	SANTA ELENITA	3195524083	
19	ALBA CECILIA DIAZ		X			35240149	SAN MARCOS	3005588106	
20	OTILDA HERNANDEZ		X			35312971	BOYACA	3144513836	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, consecuencia de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los Bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA PARTICIPANTE

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

engativafundescocolombia.com
TELEFONOS 3014491872 / 3164438813
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 23-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Marleny Elena Lara			X		51636470	Clarita	3012578837	
2	Carmen Julia Gonzalez				X	41564076	Villa Luz	3212284413	
3	Blanca Cecilia Parra	X				51808481	Florida	3203566925	
4	Gimelinda Gomez			X		41445626	Encanto	3104892129	
5	Ana Patricia pineda	X				51912226	Sanbapn	3132416731	
6	Carmen Lilia Toro				X	37311885	Reliqua	3186722549	
7	Cecilia Martinez				X	41384428	Boyaca R.	2764362	
8	Fabida Castillo			X		39533084	Encanto	3123211732	
9	Clementina Guzman				X	20341383	Cabaña	2243990	
10	Floralba Garcia			X		51572204	Estrada	3044991862	
11	Yolanda Rodriguez Hernandez			X		41474810	Reliqua	3226325628	
12	Myrian Diaz			X		41415839	Boyaca	3203936947	
13	Luz Marina Diaz		X			35314481	Boyaca	3202290005	
14	Josefina Diaz Anco		X			24030628	Santa helena	3107845460	
15	Evangelina Melendez		X			51644275	Tabora	3179110635	
16	Rosa Garcia		X			41377081	Sorrento	3219704578	
17	Carmen Elvira Montaño				X	21056593	Engativa	3124879699	
18	Juan Bernardo Castro				X	316761	Engativa	3124879699	
19	TARCEDEO BARRERO			X		2470901	BOYACA	3142288491	
20	MARIA ELVIRA GONZALEZ			X		41562556	BUENA VISTA	3118228330	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a. "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1 Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades físico físicas, tanto mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2 Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3 Doy conocer que mi declaración en esta documento es verdadera, debe ser avalada por el comité organizador y acepto sanciones del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento este cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal alojados en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014455332 / 3164613913
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ

FECHA: 23-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Rosa Elvira Forero				X	41554434	Bochica	4359886	
2	Pablo Ramirez	X				19323479	Tabora	3103569699	
3	Esmidia maecha			X		41456528	Palestina	3012509628	
4	Teofilde Villalba				X	41558348		311 5948065	
5	Josefina Velosa		X			35337930	Santa Elenita	320987159	
6	Marlen lara			X		51036470	La clarita	3012578837	
7	Ana Isabel Rodriguez	X				41784449	Bellavista	3246412366	
8	Jaqueline Garay				X	210 62 7341	Real	311 239 363	
9	Odilia Diaz			X		41781678	Encanto	3015924051	
10	Ana Mercedes salcedo			X		20870997	Estrada	3112716078	
11	Lucy castro			X		41470199	La clarita	3103082804	
12	Clara casallas					41751035	Estrada	3194109622	
13	Maria Ramirez			X		28975892	Palestina	3222683982	
14	Monica Rodriguez				X	39106121	Estrada	3045512525	Monica Rodriguez
15	Victor Pinzon			X		7928935	Tabora	3102758723	
16	Josefina Arias			X		52030828	Santa Anita	3107895496	
17	Adela Torres		X			23541748	Bellavista	3115136360	
18	Estel Forero			X		41399847	Estrada	3108877328	
19	Wanio Guasca				X	290964	Boyaca	3114502666	
20	Laura Pasmal		X			221228	Boyaca	3114506665	

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente. 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que pruebe como consecuencia mi participación en Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los diferentes bases y/o archivos bajo responsabilidad del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

engativa@fundesarcolombia.com
TELEFONOS 9364 8370 / 9364 8915
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 23-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Carmen Julia Gonzalez				X	41574075	Villa luz	3212284413	Carmen Gonzalez
2	Celeste Ospina			X		26089255	Villa luz	3203667352	Celeste O
3	leticia hernandez			X		39525132	Tabora	3053194236	leticia Hernandez
4	Yanet Riaño			X		018018x3	la Granja	3053478898	Yanet Riaño
5	Florinda leal			X		38234351	la Granja	3123531128	Florinda Leal
6	Ines Camargo			X		51579581	Alamos norte	3184548958	
7	Maria Ochoa			X		39932280	Villa luz	3118502471	
8	Alara Maldonado			X		51642890	Santa helenita	3112938540	
9	Marlen Angarita			X		51754923	Santa Cecilia	3108629960	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico calificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente. A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellas, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los mismos, datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@fundacionsolidaria.com
TELEFONOS 3004518302 / 3204439078
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 24-07-25

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	OSCAR QUIROGA			X		193355518	CARLOS LLERAS	3154855947	
2	ESPERANZA ECHAVARRIA				X	51654577	VILLAS DE GRANADA	3002573627	
3	MARIA LUZ GONZALEZ				X	51646741	GRAN GRANADA	3202169050	
4	MARIA GARCIA				X	41660287	COMPARTIR BOSA	3133901865	
5	BLANCA CECILIA	X				35493218	BACHUE	3124048305	Blanca Cecilia
6	AMPARO HERNANDEZ	X				41687201	CARLOS LLERAS	3144893211	Amparo Hernández
7	CARMELITA AVILA			X		41475576	VILLAS DE GRANADA	302 3571526	Carmelita A.
8	MARTA CECILIA OROZCO	X				41606696	MORUNO	3126036990	Marta Cecilia Orozco
9	LUIS ROJAS GOMEZ			X		19355266	BOSQUES DE GRANADA	3192183666	
10	JOSE MANUEL GONZALEZ			X		19343255	BACHUE	3026716813	
11	MARIA LUISA SANCHEZ			X		41320669	COMPARTIR	3115416559	María Luisa Sánchez
12	Guillermo Rodriguez		X			17047859	Quingua	3003644693	Guillermo Feliz
13	Ana Silva Herrero		X			41564876	Bachue	3222700582	Ana G.
14	Gertrudis Rodriguez		X			35457436	Bolivia	3225480782	
15	Jose Ricardo lopez		X			17123004	Bolivia	3136130424	Jose lopez
16	Maria Moreno		X			55543837	Bachica	3017154884	Mariamoren
17	Lazaro Malagon		X			19307960	Bachue	3114641016	Lazaro M.
18	Martha Rios	X				51624473	B. Mariana	3168587138	MarthaRio
19	Saralucia Sanchez	X				21486081	Colsubsidio	3911830481	
20	Carmen acevedo	X				37823365	Morinho	3147782533	

Autorizo(amos) y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro no haber sido acompañado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos como resultado de mi/s actividad durante la actividad. D. Por la presente exijo de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en estas bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3114641016 / 3204248618
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Ines Nuñez	X				41310554	Quirigua	3114826250	Inés Nuñez
2	Pedro Montoya Luna	+				17006146	Quirigua	3704517106	
3	Luz Marina Beltran	+				51579774	Cafe N.	3125350870	Luz Marina Beltran
4	Luz Nima Castellanos	+				35315081	Bachue	3178728762	Luz Nima C. Castellanos
5	Aidaavelardo Linares	+				51711733	Bachue	3192216422	Aida Avendaño
6	Patricia Granados	+				41765555	Bonanza	3242845962	Patricia Granados
7	Ana Rico	+				23776492	Bonanza	3134991327	
8	Gustavo Contreras				X	16763340	El Mcallo	3118886683	
9	Juana Pajoy				X	36375811	Luis Carlos	3108517006	Juana Pajoy
10	Maria Hilda Rivera			X		39523566	Huberi	3103884129	
11	Catalina Calderon T.			X		51659862	Florida	3134018827	
12	Luz Miriam Muñoz Melo			X		20729471	Villas	3118750977	
13	Maria del Carmen Villota			X		35469171	Villas	3188098489	
14	Blanca Valbuena			X		20863798	Alamos	3166300105	Blanca V.
15	Edith Lopez			X		51827185	Sta Helenita	3115026669	
16	Irma Gibsone Ospina			X		41636496	Alcala	3153935391	
17	Matilde Calderón		X			51584708	Estrada	3209433882	Matilde F.
18	Rodrigo Martinez		X			19170088	Amalia	3212616733	
19	Fabiola Castillo		X			39533984	Encanto	3123211732	Fabiola Castillo
20	Alvaro Español		X			19113143	Villa luz	3114709417	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los archivos de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3134818833 / 3204428815
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 24-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas Inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Consuelo Blanco				X	23490906	Garces Navaz	3118654095	
2	Patricia Barrera	X			X	41678916	Garces Navaz	3112247059	
3	Luz Marina Reina				X	41387724	Bachue	3102204352	
4	Rosalba Rincon	X			X	35319556	Bachue	3176514759	Rosalba Rincón
5	Ana Rozo				X	51594823	Mortiño	3102004001	Ana Rozo
6	Ana Belen Ruiz	X				51557393	Garcel Navas	3202295873	
7	Maria Mendieta		X			51578180	Mortiño	3166615054	
8	Susana Rojas		X			23619869	Garcel Navas	3022592334	
9	Matilde Diaz	X				41689970	Villas de Granada	3152620698	
10	Pablo Zea		X			9513348	Villa de Granada	3012800440	
11	Luz Marina Cuervo			X		33448682	Mortiño	3209606883	
12	Claudina Sarmiento			X		41535926	Mortiño	3176577411	
13	Luis Hernando Gil			X		19325937	Quirigua	3124484768	
14	Nelly Rodriguez			X		51699558	Gran Granada	3123809005	
15	Micaelina Quintero Daza				X	41795901	Mortiño	3118566266	
16	Jairo Rueda				X	19197986	Villa Amalia	3112115864	
17	Carmenza Rodriguez				X	41310840	Bosques de Granada	3142832961	
18	Celia Coromoto Maldonado	X				5511060	La Estrada	3502863966	
19	Rosa Torres				X	35318984	Bachue	3227498530	
20	Yanet Gamboa Chacon				X	41736215	Villa Amalia	3123196110	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que en participación, puedan llegar a presentar durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido en periodo comercio por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: yo me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que surja como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

asesorias@todoesposible.com
TELEFONOS 3114453331 / 3204619615
Bogotá- Colombia

CPS 1019 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 24-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Joan de los Santos		X			2919332	Villas de granada	3003379319	
2	Simon Acosta		X			1232819	Bachue	320 820 8817	
3	Rosa Stella		X			41465553	Villas de granada	3012548693	
4	Gloria Valenzuela		X			27973797	villas del dorado	3133250543	
5	Luis Alberto Parra		X			403989	San Antonio	312 5235207	
6	Nubia Emilse Huertas		X			20970549	San Antonio	321 3813004	
7	Alba Lucia Mendoz		X			41759425	Santa Rosita	3118194446	
8	Hugo Varatto dachiardi		X			79144951	Martiño	3502070570	
9	Luis Carlos Rodriguez		X			19132466	Villa amalia	3002460239	
10	Ana Cecilia Gutierrez de R		X			41530170	Villa amalia	3183716781	
11	Concepcion Quijano		X			41555419	villa amalia	3224754450	
12	Sandra lopez		X			51892105	villa amalia	311 8430119	
13	Ana Patricia Lopez		X			52077740	Villa amalia	3164425374	
14	Luis francisco Vanegas		X			17177117	Garces Navaz	3134471788	
15	Anadelia Rodriguez		X			31825925	Garces Navaz	3209209319	
16	Manuel Ramirez		X			7213119	Garces Navaz	3207439937	
17	rivia oliva Bernal		X			51610206	Bachue	3125199073	
18	Luz mery Pinilla		X			35333116	Bachue	3102571725	
19	Carmen Cecilia Rojas		X			35493654	Bachue	312 2005463	
20	Maria Elvira Rosas		X			35584794	Bachue	3204902081	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido contraindicado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento citado. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, biografía u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bancos de datos o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3014481931 / 3204414913
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA MAYOR DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 24-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Olga Castillo Rosso				X	41795386	Riviera	3159012410	
2	Pabada Quioga				X	41444928	Riviera	3017069277	
3	Eratilde Rincon	X				41687130	Villa Granada	3124944670	
4	Maria Emma Hurtado	X				51587400	villa Granada	3053491413	
5	Lucila Prieto Rodriguez		X			35312905	villa Granada	3214582531	
6	Elva Galvis Garcia				X	51555239	villa Gran	3143468542	
7	Adela Garcia				X	202066630	villa Gran	3037074	
8	Isis Blanco			X		39029653	villa Gra	3174079870	
9	Luz Mery Diaz			X		30287347	villa Gra	3143580620	
10	Alcira Orbe de posada			X		41601764	Riviera	3005379826	
11	Blanca Laura Garzon			X		39523480	villa Gra	3217142400	
12	Luz Stella Buitrago			X		41470423	Gran Granada	3167639825	
13	Dora Garcia			X		51564111	Gran Granada	3137700028	
14	Carmen Rosa Garcia	X				39534349	Gran Granada	3134434285	
15	Carmen Cecilia Lopez			X		41508731	Gran Granada	32031209	
16	Alicia Hoyoga	X				41494908	Gran Granada	3133817548	
17	Maria del Carmen Ruiz	X				51739403	Gran Granada	3154116287	
18	Mabel Suarez Tobar				X	51779940	Gran Granada	3143025826	
19	Luz Mari Ramirez				X	39523798	Gran Granada	3142588587	
20	Ana Acosta Lopez				X	51618213	Gran Granada	3103169679	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en atenderse todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías y otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho del Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos ya que estos cuyo responsable del tratamiento, en terminos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3014619376 / 3214448815
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 14-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Julia Gaviria			X		41403318	Quirigua	3124145587	Julia Gaviria
2	Elsa Rosa Hormaza	X				41605595	Ciudad de Honda	3124082976	Elsa Hormaza
3	Jose Ricardo Lopez	X				17123.004	Villa Gladis	3136130424	
4	Dario de Jesus Echeverry			X		8284223	Villa de granada	3112949284	
5	Martha Lucia Zamudio A.				X	35325060	Ciudadela Colsubsidio	3213219473	
6	Luis Primo Guerra	X				11302237	Sanantonio	3212692694	
7	Amparo Fonseca	X				41721936	Bachue 2 sector	3226071653	Amparo Fonseca
8	Olga cecilia Angel			X		51630531	Luis Carlos 6.	3202744986	
9	Amparo Silva				X	63284522	Luis Carlos 6	3158954230	Amparo Silva
10	Maria de los Angeles			X		41677562	Luis Carlos 6	3132804493	Maria Sotelo
11	Mariuja Ayala	X				41698713	Ciudad Honda	3143759631	
12	Paulo Julio Zamora			X		80262907	Luis Carlos 6	3114820051	Paulo Zamora
13	Carlos Caucha	X				19204363	Garces Navas	3158959725	
14	Miriam Sigatoya			X		51750493	Florencia	3123492401	
15	Marlen Rico			X		20952728	Santa Rosita	3175261591	
16	Nuri Ramirez			X		39539579	Colsubsidio	3124423203	Nury Ramirez
17	Maria Hernandez			X		39529220	Bachue	3018040975	
18	Lucila Prieto	X				321458253	U. Granada	3214582535	
19	Orlando Pulido	X				320690	U. Gunbl	3206901058	Orlando Pulido
20						427.342			

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física si participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad dicen terminada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la seguridad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por evento o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la veracidad de las personas y enfermedades mencionadas en el presente documento eximo cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativa@fundesercolombia.com
TELEFONOS 3004459921 / 3204410613
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ

FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	OFELIA HERNANDEZ	X				41470151	JAN BACILIO	312-194-6447	
2	HERMENCIA PUENTES				X	20162509	VILLA MALGAR	3044240606	
3	CIARA MENDEZ				X	4166274	ALAMOS	3142450412	
4	MARCO ANTONIO CASTRO				X	19168102	SAN BACILIO	3138064840	
5	Meriz del Carmen Reina	X				41'606.912	Apidro	3156404772	
6	Luz Meiva Portilla	X				41'514.763	Ciudadela	3181753787	
7	Martha Maria Moreno	X				51'823.371	Cerezos	3168088455	
8	Yasmin reina				X	31 28 638			
9	maria ecnegsa				X	35321411	Garces navas	3202010025	
10	elizabeth osorio			X		41614839	Garces navas	3134136159	
11	elizabeth rubio				X	41560812	ALAMOS	3123178650	
12	margarita gomez			X		20278807	TABORA	3115979755	
13	Sofia jimenez			X		41353783	ALAMOS	3163760466	
14	Para Alicia Lozano				X	41734557	GNAVA	3147089878	
15	Marlene Ruiz				X	41709813	Murando	3004944728	
16	Gabriela Gomez				X	51578081	Martiño	3134724525	
17	Nubia lizcano A				X	27790293	Bochica	3102458808	
18	Carlos Torres				X	2942943	Amalia	—	
19	maria nubia muñoz				X	51690874	Bachue	3134635 89	
20	HENRY MORENO				X	79242983	CEREZOS	3132811711	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que de participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de los patrocinios y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente entro de acuerdo en observar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

proyectos@fundacionalianza.org
TELEFONOS 3016455308 / 3204619573
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 25-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Bobi Vaca				X	41471593	Sarsamora	3118968523	
2	Beatriz Orozco				X	51679990	Sarsamora	3166278177	
3	Ana moreno	X				41500775	Los Pinos	3124208951	
4	Melba Rosa				X	24382699	Florencia	3142293988	
5	Blanca cecilia Arebalo	X				20215169	Florencia	3025738359	
6	Marta Ospina			X		35312406	Florencia	3133106809	
7	Maria Eliza Povoda				X	41557998	Villa del mar	3173999902	
8	Ana Elvia Vargas				X	41460606	Villas del dorado	3202760018	
9	Rosana Vargas Romero				X	39533754	Garces Navas	3025256747	
10	CESAR AGUSTO RAMIREZ				X	19375287	MADRIGAL	3132740840	
11	WILSON URIZA QUITIAN				X	79047765	MADRIGAL	3203749997	
12	ROSA INES VARGAS ROMERO			X		51981362	GARCEL NAVAZ	3156978740	
13	ODILIA MORENO GOMEZ				X	20625200	EL MUELLE	3134611754	
14	Marta Gil				X	41161166	Vi. del dorado	3118205893	
15	Marina Rivera				X	20736909	Alamos	3243745736	
16	Bertilda Moreno	X				41792075	Alamos N.	3195336626	
17	Jazmin Reina				+	31281638	Alamos N.	3107666970	
18	EDILIA VANEGAS			X		41524786	CORTIJO	3208028240	
19	Luz QUINTERO				X	51638371	CORTIJO	3207958102	
20									

Autorización yo consentimiento informado para la participación como beneficiario, "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1 Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que la participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que luego adicional capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido advertido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B Renuncio a cualquier pretensión indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directivos. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física F Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluyendo las bases de datos y/o archivos cuya responsable del presentado, en terminos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014453231 / 3204418613
Bogotá- Colombia.

TEJO.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ

FECHA: 25/sept/2025.

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luz Marina Molina Mendez	X				51800374	Tortuguita	3107741186	
2	Estilsa Ramirez.				X	51704459	tortuguita	3112852567	
3	Maria Herminda Morales.		X			51678646	Engativa Pueblo	3133257495	
4	Henry Ruiz Castro			X		79302345	Engativa Pueblo	3115231355	
5	Blanca Miriam Flores de romero	X				41505971.	villa gladys.	3197018585	
6	Baudelina Martin.			X		35374847	villa claver.	3184317349	
7	Blanca Isabel Bustos.			X		35322229	villa claver.	3124021495	
8	Juan de la cruz	X				6761139	Engativa pueblo	3214374575	
9	olga maria Rojas.	X				41316376.	Engativa centro	3133551136	
10	leonor Forero Moreno	X				51598017	la Faena	3115771647	
11	ANA ROSA ROMERO.			X		24211965	Tiberama.	3213299271	
12	Victor julio Pachon			X		17135102	El cedro	3202671458	
13	maria Franco	X				27581349	villa Teresita.	3144453258	
14	absalon ayala	X				6763534	Engativa pue	3148463390	
15	maria Helena Cruz.		X			20304123.	San cintonio	3052503041	
16	Jose guillermo Cruz		X			17004507	villa Teresita	3142136258	
17	Rosalba Cano		X			39524444	FAENA	3144080840	
18	mirella casallas.	X				51718334	la Riviera.	3183887651	
19	Bechiz Pena		X			51755048.	villa gladys.	3146044177	
20	Humberto Segura		X			17073551	villa gladys.	3118294404	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario * Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requiere un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido asintomático en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia el participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo como ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como protección del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

martha@fundacionpolonia.com
TELEFONOS 3014553231 / 3204424615
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 25-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Dora Garcia Zamora				X	28786476	Engativa	3227443431	
2	Emperatriz Rojas			X		41536847	Engativa	31354065	
3	Ana Alvina Espinoza		X			46365774	Engativa	3208105511	
4	Martha lucia plazas	X				51694637	Engativa	3104483453	
5	Clotilde Muñoz				X	35490123	Engativa	3134046469	
6	Luz Celia Mendez			X		20308745	Engativa	3124908367	
7	Ana Yaya		X			24197045	Engativa	3138575187	Ana Yaya
8	Maria yaya	X				35457561	Engativa	3102746900	
9	Rosa bosquez				X	24200497	Engativa	3203336637	
10	Jorge Gainica lopez			X		19057976	Engativa	3217831947	
11	Adelia Cardenas		X			40019268	Engativa	3124757763	
12	Maria celmira Dora	X				28764236	Engativa	3217831947	
13	Jairo Fajardo				X	19295049	Engativa	3112410681	
14	Rossana Torres			X		41708832	Engativa	3005333735	
15	Josefina Romero		X			41330243	Engativa	3142444443	
16	Ana Saavedra	X				41463514	Engativa	3229458308	
17	Florinda Vanegas				X	21013160	Engativa	3107842776	
18	Rosalio Torres			X		24052545	Engativa	3134333619	
19	Gloria Galeano		X			41605667	Engativa	3123650318	
20	Cecilia Oyuela	X				41512026	Engativa	3123723572	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y dada por aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo como ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como prohibición del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en los bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TELEFONOS 3016451223 / 3204618813
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 25-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Sosa		X			41421851	Cabaña	313.3870432	Maria Sosa
2	Adelina Ariza		X			28478122	Cabaña	3145724206	Adelina Ariza
3	Angelica Martinez		X			51612745	Palmar 3	3115259832	Angelica Martinez
4	Maria Cecilia Corredor		X			40015874	Cabaña	3118095366	
5	Nohord Sierra		X			91525010	La Rivera	3228974176	
6	Bernardo Hernandez		X			19305236	La Rivera	321 3964239	
7	Ingrid Falla Cuik	X				51759356	Palestina	3195124498	
8	Elizabeth Rodriguez	X				51628858	La Faena	3106966989	
9	Leonor Forero Moreno		X			51598017	La Faena	3115771647	
10	Ricardo Gonzalez	X				3021808	Sabana	3182982056	
11	Elba Maria Gutierrez	X				41527582	Engativa	3107721778	
12	Jorge Enrique Pabuenca		X			5492031	Tortigual	311 8801432	
13	Maria Trujillo	X				24188098	Engativa Pueblo	3144628121	
14	Luz Marina Vargas	X				51659470	Engativa Pueblo	313 3357362	
15	Israel Infante	X				4276409	Tortigua	3107791160	
16	Luz Miriam Hernandez	X				51643408	La Faena	3138483588	
17	Paolo Emilio Tamara	X				5962856	Villa Claver	3102259251	
18	Ines Rodriguez	X				39525896	Villa Claver	3102259851	
19	Evilacio Cardenas	X				19424515	Sabana	3103060415	
20	Gloria Ines Castillo	X				51699578	San Vacilio	3233923211	
21	Luz Marina Castillo	X				39523674	Engativa	3112817718	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que se participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido sometido en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnización por material o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVA FECHA: 25-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luis Francisco Gamez			✓		17101211	Engativa	3107578221	
2	Sandra Basques				✓	51660971	Engativa	3112381395	BC Sandra Vasquez
3	Flor marina gonzales	✓				39614408	Engativa	3124884270	
4	Domingo velasco	✓				79119250	Engativa	3124380907	
5	martha garcia		✓			35488566	Sabaneo.	3223667679	MARTHA L GARCIA
6	maria castañeda	✓				21094833	Palmar	3152054779	
7	Ricardo gonzales	✓				3021808	Dorado	3182932086	
8	Liz marina mejia		✓			51667100	muelle	3196419250	
9	Ines rodriguez			✓		39525896	Villa duval	3102259287	Ines Rodriguez.
10	Elsy almanza molina				✓	20632048	Engativa	3213298838	
11	Estefania vargas				✓	23433065	Villa gladis	3246037820	
12	martha triana				✓	21110181	Sanfrancisco	3118965050	
13	martha tabares			✓		51854496	Sabanas	3012556231	
14	Maria Dina Cordo	x				41331853	Bachue	320881886	
15	Nely de Grisales Bauto	x				41342030	M Diaz	No tiene	
16	Maria Clara leal	x				41684701	M. Diaz	311 4793789	
17	OBDULIA ALMANZA	x				41583910	BOCHICA	3132746229	
18	Yolanda Gaviria	x				51553435	Granada	3132878742	Nely Cordo
19	Luz Yolanda Cortes	x				51607198	Cerezos	3118198138	Luz Yolanda C.
20	Myriam Bravo	x				41650030	Bachue	3112172161	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que no participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por suceso o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en cumplir todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuya responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA ACTIVIDAD

contactos@fundacionsolidaria.com
TELEFONOS 3016485332 / 3164421813
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVA FECHA: 25/9/2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luis Sanchez Casalla				X	79701049	Las Palmas	3143746083	
2	Julia Castillo Cano		X			51666017	Engativa C	3132122489	
3	Josefina Beltran Sanchez				X	20428034	Marandu	3144083303	
4	Maria Nubia Pavida	X				23797 58	Faena	3144208096	
5	Maria Genay Villafeul			X		30711642	Las Palmas	3125123767	
6	Isbelra Suarez Mendoza			X		26012901	Engativa C	3186255591	
7	Celmira Olarquez		X			41727742	Engativa C	3213763305	
8	Carmen Agatón		X			39520168	Engativa Primera	3123458411	
9	Aida Avendaño	X				51711733	Quiriguá	3143226043	
10	ana Parra	X				41640496	Bachue	3116913898	
11	Hilda Maria Pinilla	X				35333735	Villas Dorado	3027412910	
12	Gladys Meneses	X				4316001	Ciudadela	601433638	
13	Marta Barbosa	X				60289608	Villa Mar	3207058341	
14	Gabriela Gomez	X				51578081	Martino	3134724525	
15	Jaime Poloche	X				19367802	Cordoba	3102582269	
16	Jose manuel Gonzalez	X				1934 3255	Bachue	3026710883	
17	Cipriano Lemos	X				14246067	Bache	3132857714	
18	Hernando Cuervo	X				79150250	Bache	3175686003	
19									
20									

Autorización y consentimiento informado para la participación como beneficiario: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en periodo contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a conservar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por cuanto a daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en terminos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

gerencia@fundacionolimpia.com
TELEFONOS 3016453622 / 3204619613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ

FECHA: 25-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Aurara Neira Verano		X			41714574	Engativa	3134232824	
2	Carmen Alvia leon		X			41342830	San Jose	3214047080	
3	Maria Vega				X	35964857	E. Pueblo	3124257403	Maria Vega
4	Ernestina Carreron				X	41434115	Marandu	3143020136	Ernestina Barrero N.
5	Martha Sanchez				X	28852936	E. Centro	3144630104	
6	Ana Mercedes sanchez		X			28852978	E. Centro	3204827918	
7	Maria Vineda				X	51703489	Villa Gladys	3134274356	Maria Magdalena Pineda
8	Alberto Ochoa		X			19378261	Villa Gladys	3123397247	
9	Marco Antonio Buitrago				X	19271711	Palmas	3134510757	
10	Sara de Buitrago		X			39526714	Palmas	3102254903	Sara Buitrago
11	Clemencia Velazquez				X	20440843	Villa Claver	3112411574	Clemencia Velazquez
12	walter Plazas				X	4284371	Villa Teresita	3112524981	
13	ANA CELIA RODRIGUEZ			X		41640527	MUELLE	3105514065	
14	MARIA T JIMENEZ		X			41762423	MUELLE	3135748159	
15	AIDA HAYA GALEANO				X	25490758	VILLA TERESITA	3244533858	
16	MARIA CONSUELO REYES			X		28928026	LAFAENA	3134623142	Ma Consuelo Reyes N.
17	LUIS ALBERTO MOLANO			X		79271406	TORTIGUA	3174596076	
18	BLANCA MARIA GORDO		X			51694489	TORTIGUA	3125399051	Blanca Gordo
19	ANA EMELINA PEÑA		X			23501377	MIRADOR 2	3108626552	
20									

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario/a: Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento de la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptado por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cada/as reclamo contra/cargo resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías o otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal recibidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

gestiondelbienestarlocal@gmail.com
TELEFONOS 3014458215 / 3104486615
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ **FECHA:** 26-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Blanca Lilia Cabezas		X			35313190	Madrigal	3022659105.	
2	Maria Mercedes Pelaez		X			41647348	Madrigal	3234353334.	
3	Martha Rojas		X			51784279	Madrigal	3115074540.	
4	Flor Maria Pizon		X			41640927	Madrigal	3217878194.	
5	Graciela Gomez		X			41784466	Madrigal	3112926252	
6	Mariza Campos		X			28684653	Madrigal	3202122975.	
7	Luis Enrique Freile		X			19210988	Madrigal	3202122	3057110559
8	Lilia Ballesteros		X			41646126	Madrigal	3137884044	
9	Carlos Romero		X			19104793	Madrigal	3103495839	
10	Yolanda Rodriguez Saenz		X			51705608	Madrigal	3213028934.	
11					X				
12					X				
13					X				
14					X				
15					X				
16					X				
17					X				
18					X				
19					X				
20					X				

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como consecuencia de mi actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en el mismo de datos yo damos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3614451211 / 3164488815
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVA FECHA: 26-09-25

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Hilda de Polo				X	41463047	6 Navas	3123977054	Hilda de Polo
2	Victor Julio Guevara				X	1094328	Riviera	3013097446	
3	Edilia Vanegas				X	41524786	Cortijo	3208028240	
4	Luz miriam Sandoval				X	51593191	Madrigal	3112564167	
5	Sixta Polido				X	39528754	6. Navas	3693519	Sixta Polido
6	Martha Cortes				X	5136190	6. Navas	3133475987	
7	Soledad Ayala				X	28820824	6. Navas	3192470012	
8	Amparo Barrero				X	41199790	Florencia	3132536916	Amparo Barrero
9	Aurora Calderon				X	41429814	España	3155796848	
10	Doris Saavedra				X	39536122	S. Norte	3134909660	
11	Elda Susana Prada				X	40369868	AFidro	3143437516	
12	Blanca Manrique				X	39524566	Florencia	3143936167	
13	Julia Cecilia cañas				X	41786599	6. Navas	3155287328	
14	Norma Villegas				X	35314962	6. Navas	3195680925	
15	Leonor Chaparro				X	41649004	Cortijo	3043819702	
16	Graciela Polido				X	20341921	Cortijo	3124875625	
17									
18									
19									
20									

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declara conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asume, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, puede eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, en ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Doy constancia que mi declaración es esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que intige como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en acatar todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA LÍDER/APOYO

FIRMA APOYO/SUPERVISIÓN

Engativá@gobiernobogota.gov
TELEFONO 3011443211 / 3204438813
Bogotá- Colombia

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 26-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Marthas C. Fuentes		X			31842448	Madrigal	3112398079.	
2	Maria Consuelo Sanchez		X			39529807	Madrigal	3125411762 -	
3	Maria Magdalena Caicedo		X			38258634	Madrigal	3045935432.	
4	Gladys Maria Padilla		X			41384772	Madrigal	3113691352.	
5	Carmen Romero		X			41538339	Madrigal	3014584698 -	
6	Rosa Edilma paez		X			21055192	Madrigal	3112049883.	
7	Rozalba Herrera		X			20758720	Madrigal	3144199769.	
8	Ana Elvia Vargas		X			41460606	Madrigal	3202760118	
9	Blanca Lucy Segura		X			51856521	Madrigal	3192489393.	
10	Jorge Enrique Aguilo		X			79100757	Madrigal	3176805152.	
11	Olga Clemencia Barragan		X			41675858.	Madrigal	3142357478.	
12	Carmen Rosa Plazas		X			39537265	Madrigal	3203115761 -	
13	Miriam Alfonso		X			41712634	Madrigal	3153178134.	
14	Maria luci Buitrago		X			39702854	Madrigal	3123567098	
15	Jaime perez Morales		X			23957	Madrigal	3125813268.	
16	Maria Moreno		X			41481792	Madrigal	3043678102	
17	Olga Gomez de Salamanca		X			41499074	Madrigal	3108772040.	
18	Maria Elena Talero		X			39521755	Madrigal	3014455366	
19	Maria Belen Herrera		X			41725261	Madrigal	3123308705 -	
20	Carmen Maria Diaz		X			45428429	Madrigal	3152687132	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente: 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es ese sentido, declaro, no haber sido acorralado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por evento o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en cumplir todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ FECHA: 26-09-2025

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	Matilde Garcia			X		35326641	Alamos	3192833027	Matilde Garcia
2	Pedro Jose Garcia			X		4398644	Alamos	3192833027	
3	Martha Janneth Rueda	X				39686087	Bosques M	3144334354	
4	Marcela Rios			X		28697645	Alamos N.	3204356334	
5	Nubia Carreño	X				23350116	Ciudadela	3165058119	Nubia E. Carreño
6	Maria Dolo Morales	X				39527058	Paris	3013462679	Maria Dolis
7	Maria Consuelo Sanchez	X				39529807	Paris	3125411762	
8	Anita Medina			X		41689429	Villa Madrigal	3152336669	
9	Hugo Alberto Gonzalez			X		19180999	Alamos	3112783665	
10	Gladys Marina Padilla			X		41384772	Paris	3113698352	
11	Edith Martha Gil			X		41716166	Villas	3118205848	
12	Estella Orozco	X				20288351	Ciudadela	3017297886	
13	Elizabeth Martinez			X		41644425	Bolivia	3112589165	
14	CESAR AUGUSTO			X		19375287	MADRIGAL	3132740840	
15	LUZ STELLA MEDINA	X				51661274	ALAMOS	3223779[illegible]	
16	MARIA INES TORRES				X	41714312	SAN MARCOS	3114531432	
17	ROSA CARDENAS			X		30360733	SANTA LUCIA	3003605933	
18	ROSANA VARGAS			X		39533754	GARCES	3025256747	
19	GLADYS MALAVER	X			X	51799428	ALAMOS	3103021948	
20	AURORA BARACETA				X	20975843	ALAMOS	3212092446	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: "Al inscribirse en la Actividad Física al participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente. 1. Declaro conocer que la Actividad, requieren un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, no ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en esta documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, manifiesto lo siguiente: A. Me comprometo a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que tenga como consecuencia mi participación la Actividad Física. C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por el presente estoy de acuerdo en cedidas todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

engativafuncionarios@gmail.com
TELEFONOS 3035492228 / 3204481613
Bogotá- Colombia.

ALCALDÍA DE ENGATIVÁ | BOGOTÁ

CPS 1018 DE 2024 - "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO DEPORTIVOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ".

EVENTO: SALIDA RECREO DEPORTIVA PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE ENGATIVÁ **FECHA:**

DESCRIPCIÓN:

1. Manillas inteligentes
2. Tula deportiva ecológica
3. Basculas digitales
4. Mantas / cobijas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	DOCUMENTO IDENTIDAD	BARRIO	TELEFONO	FIRMA
1	OTILIA MURCIA	X				51773135	ALAMOT	3144113879	
2	ELIZABETH CARO	X				39537147	GRANJA	3138219540	
3	ELSA INES GUERRA			X		20958987	CORTIJO	3053294090	
4	LUCIA RUTOS			X		41547531	CIUDADELA	3132915069	
5	ANA ISABELA AGUILAR				X	35324785	BOSQUE	3104165779	
6	SOLEDAD AYALA	X				28820824	GARCES	3192420092	
7	ELSA ALARCON				X	51643447	BOLIVIA	3004502415	
8	VILMA GAMBA			X		37921572	MADRIGAL	3138515940	
9	CARMEN ROSA PLAZAS				X	39537165	MADRIGAL	3203117561	
10	CARLOS ANDRES RUIZ			X		19328806	EL PARAISO	3119153209	
11	MARIA FORERO	X				41536687	MOLINOS NUEVO	3152365161	
12	OLGA BARRAGAN				X	41675858	SAN JOAQUIN	3142357458	
13	OMAR TRIVIÑO			X		19419282	FLORIDA	3182237395	
14	ANA GILMA ROPERO				X	46351679	EL PARAISO	3213931144	
15	NELCY GONZALEZ			X		23284214	GRANJA	3143279386	
16	VIVIANA SAMBRANO	X				31913037	PALESTINA	3024955386	
17	JOSE CAMACHO	X				19451763	ALAMO	3102161457	
18	VILMA MARIA ROBAYO				X	39704022	GARCES	3122248319	
19	ROSALBA CHAPARRO				X	39529926	SAN JOSE	3103620795	
20	ROSA INES VARGAS ROMERO	X				51581362	GARCES	3156979790	

Autorización y/o consentimiento informado para la participación como beneficiario: Al inscribirme en la Actividad Física el participante acepta el reglamento la actividad y declara lo siguiente. 1. Declaro conocer que la Actividad, requerirá un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que tomo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación, pueda eventualmente ocasionar accidente, durante y después de la actividad antes señalada. 2. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente capacidad de poder desarrollar las actividades propuestas, es ese sentido, declaro, no haber sido aconsejado en sentido contrario por medico certificado alguno. 3. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el comité organizador y administradores del evento mismo. Por lo tanto, me obligo a: A. Mi compromiso a observar las reglas de la actividad, incluyendo las reglas de control médico. B. Renuncio a cualquier protección indemnización por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación la Actividad Física C. Declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el presente documento ante cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante la actividad. D. Por la presente estoy de acuerdo en cumplir todas las reglas e instrucciones de la actividad y de sus directores. E. Reconozco que tengo responsabilidad por mis posiciones personales durante la Actividad Física. F. Autorizó el libre uso de mi nombre, fotografías u otro documento como promoción del presente evento. El presente formato contempla el derecho de Habeas Data sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos cuyo responsable del tratamiento, en términos de la ley 1581 de 2012.

FIRMA COORDINADOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

TELEFONOS 3014403215 / 3044481913
Bogotá- Colombia.