Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA: AGROPECUARIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	MUNICIPIO: SAN SEBASTIÁN	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA:JUVENIL
RAMA: MASCULINO	MES: SEPTIEMBRE	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALOJAMIENTO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			12/09	13/09					
1	Jhonatan Javier Imbachi Zemaniate	1058550315	X	X					
2	Heinar Norbey Matavenchoy Dorado	1063434528	X	X					
3	Jhorfan Alexander Imbachí Chanchi	1063434476	X	X					
4	Diego Armando Girón Añasco	1063434470	X	X					
5	Wilcer Andres Girón Lebaza	1063434424	X	X					
6	Víctor Sebastián Guzman Cabezas	1059241907	X	X					
7	Diego Andres Macias Silva	1063434543	X	X					
8	Yerin Alejandro Narvaez Lebaza	1065097389	X	X					
9	Darwin Steven Cordoba Guamanga	1110046800	X	X					
10	Juan Fernando Gonzalez Imbachí	1065097106	X	X					
11									

202

	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante: [signature]
Nombre y apellido del representante del equipo: Ludes Yolid Anacona Anaro
No. Cedula: 1.058.965.777.
Correo Electronico Representante: nsdelrosariorural@gmail.com
Numero de celular: 3122937743

Correo Electronico Instituticion: colegioelrosario@hotmail.com
Numero celular Institucion: 3113894360.

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO CONJUNTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: FINAL DEPARTAMENTAL		NOMBRE DEL HOTEL: Ciudad Bonita
INST. EDUCATIVA: COL CENT DEL INMA CORAZON DE MARIA	MUNICIPIO: POPAYAN	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: MASCULINO	MES: SEPTIEMBRE	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Joaquin Edvardo Muñoz
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3043538869

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	Noches					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			12/09	13/09	14/09			
1	Juan Sebastian Martinez	1078266403	X	X	X			
2	Julio Cesar Rosero Villa	1109672973	X	X	X			
3	Juan Felipe Gutierrez Lean	1058935243	X	X	X			
4	Sebastian Escobar Ortiz	1061732475	X	X	X			
5	Jorge Ivan Dejax Zambrano	1061733093	X	X	X			
6	Juan Diego Muñoz Muñoz	1061737668	X	X	X			
7	Cristian Camilo Sucuambox	1061727367	X	X	X			
8	Juan Andres Ruiz Castro	1061729780	X	X	X			
9	Cristian Fernando Villamizar	1093598492	X	X	X			
10	Miguel Angel Gomez Lebaza	1058934027	X	X	X			
11	Joaquin Eduardo Muñoz	10540745	X	X	X			
12	Fabian Andres Dorado Chilito	TOTAL: 1061788289	X	X	X			

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante_____
Nombre y apellido del representante del equipo: Eduard Martin Garcia
No. Cedula: 10 540 745
Correo Electronico Representante: edu2015@gmail.com
Numero de celular: 3043538869

Correo Electronico Instituticion:_____
Numero celular Institucion:_____
Proyecto: Laura.Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca..
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO CONJUNTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: FINAL DEPARTAMENTAL	NOMBRE DEL HOTEL:

INST. EDUCATIVA: LEOPOLDO PIZARRO	MUNICIPIO: MIRANDA	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: FEMNINO	MES: SEPTIEMBRE	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres	APELLIDO	Identificacion	Noches 12/09	13/09	14/09			Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1	Salome	Bustamante	1061142332	X	X	X			
2	Maria Daniela	Cunda Melo	1062303452	X	X	X			
3	Carol Daniela	Murillo	1062016243	X	X	X			
4	Valeria Sinai	Villegas	1062016243	X	X	X			
5	Diana	Barona	1062300792	X	X	X			
6	Isabella	Bermudez	1105377092	X	X	X			
7	Isabella	Lamprea	1110047096	X	X	X			
8	Camila Andrea	Loboa	1104824003	X	X	X			
9	Manuela	Ordoñez	1061142285	X	X	X			
10	María de los Angeles	Florez Nuñez	1062301773	X	X	X			
11	Gustavo Adolfo	Figueroa Mamian	16896406	X	X	X			
12	Paulo Andres	Martinez Diaz	94315252	X	X	X			
			TOTAL:						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante
Nombre y apellido del representante del equipo: Gustavo Adolfo Figueroa Mamián
No. Cedula: 16 896 406
Correo Electronico Representante: figueroamamianorgustavoadolfo@gmail.com
Numero de celular: 3176956613

Correo Electronico Instituticion:
Numero celular Institucion:

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO CONJUNTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: FINAL DEPARTAMENTAL		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA: I.E. AGRICOLA	MUNICIPIO: ARGELIA	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: FEMENINO	MES: SEPTIEMBRE	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	Noches					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			12/09	13/09				
1	LAURA VALENTINA FLOREZ FLOREZ	1058935179	X	X				
2	ASTRID JULIANA RAMOS MUÑOZ	1058672427	X	X				
3	LAURA CRISTINA CHILITO HOYOS	1058671507	X	X				
4	SHERIL LISETH MENESES GALINDEZ	1058670513	X	X				
5	DERLY VIVIANA MARTINEZ	1083896819	X	X				
6	DAGNY SHARITH CHILITO ORDOÑEZ	1058670729	X	X				
7	TANIA VALENTINA DAZA URBANO	1058671178	X	X				
8	DIANEXCY ALEJANDRA GARCIA BURGOS	1179963316	X	X				
9	GENESIS FERNANDA MUÑOZ		X	X				

10	HEILIN VALENTINA VARGAS		X	X				
11	WILLINTON ARELY HOYOS MENESES	1058672616	X	X				
12	CARLOS DANIEL FERNÁNDEZ CÓRDOBA	1007779626	X	X				
		TOTAL:						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante
Nombre y apellido del representante del equipo: Willinton Arely Hoyos
No. Cedula: 1058672616
Correo Electronico Representante: willintonh@unicauca.edu.co
Numero de celular: 321 750 8780

Correo Electronico Instituticion: reagricoladeangelia2023@gmail.com
Numero celular Institucion:

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

Alejandra León

209

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO CONJUNTO**

Nombre del Evento: JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025	FASE: Final departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA: I.E SAN ANTONIO DE PADUA	MUNICIPIO: TIMBIO	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: FEMENINO	MES: septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos		Identificacion	NOCHES				Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
				12/09				
1	MARIA ISABELLA	PATIÑO CERON	1029603048	X				
2	SALOME	MARTINEZ CRUZ	1058935196	X				
3	PAULINA	MUÑOZ SANCHEZ	1061742014	X				
4	LEIDY PATRICIA	LONGO GALVIZ	1058933738	X				
5	ANGELA PATRICIA	DELGADO	1061732526	X				
6	VALERIA	MONTERO SARRIA	1063811109	X				
7	VALERY	SOLANO COPETE	1113862633	X				
8	STEPHANY	ZEMANATE POLINDARA	1063810904	X				
9	VALENTINA	PALECHOR MOPAN	1063810475	X				
10	MELANY	NORIEGA SUAREZ	1121209675	X				
11	SAMUEL	EIVAR CAMPO	10510227	X				
12	JUAN ESTEBAN	MEDINA LOPEZ	1007370991	X				Juan Esteban Medina
	TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante Juan Esteban Medina
Nombre y apellido del representante del equipo: Juan Esteban Medina.
No. Cedula:_____
Correo Electronico Representante:_____
Numero de celular:_____

Correo Electronico Instituticion:_____
Numero celular Institucion:_____

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO CONJUNTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Cristal Plaza
INST. EDUCATIVA: COLEGIO SEM MIX JUAN GABRIEL PERBOYRE	MUNICIPIO: INZA	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: FEMENINO	MES: SEPTIEMBRE	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALOJAMIENTO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			12/09						
1	yurley camila Ossa tumbo	1059765853	X						
2	maria stephany alvira yasno	1081408540	X						
3	Mychell Thalyana fernanda medina becerra	1081406868	X						
4	isabel sofia cordoba sanchez	1061221688	X						
5	lina michel gembuel tao	1059765609	X						
6	sileny alejandra salas quipo	1061221691	X						
7	Yisel margarita trujillo pisso	1059765930	X						
8	ADRIAN FELIPE CHAVARRO ASTAIZA	1061220571	X						
9	JAIRO ADOLFO ARIAS RAMIREZ	1061220571	X						
10									
11									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante _____
Nombre y apellido de representante del equipo: JAIRO ADOLFO AYALA M.
No. Cedula: 1061220371
Correo Electronico Representante: _____
Numero de celular: 320 490 3926

Correo Electronico Instituticion: _____
Numero celular Institucion: _____

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO CONJUNTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA: SAN JOSÉ	MUNICIPIO: POPAYAN	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: FEMENINO	MES: SEPTIEMBRE	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALOJAMIENTO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			12/09	13/09	14/09				
1	Laura Sofia Ordóñez Sotelo	1061737996	X	X	X				
2	Lina Sofía Cruz Sánchez	1058933872	X	X	X				
3	Lina Mariana Maca Obando	1029602152	X	X	X				
4	Jennifer Alexandra Ramírez Bonilla	1014672260	X	X	X				
5	ANA SOFIA MAMIAN GUETOTO	1058549582	X	X	X				
6	Sharon Lizeth Rave Encinoza	1141123149	X	X	X				
7	Maria Jose Perez Fernandez	1029602695	X	X	X				
8	Paula Isabel Montenegro Paz	1061745132	X	X	X				
9	Melanny Riascos SOLARTE	1059360137	X	X	X				
10	Juliana Andrea Patiño Muñoz	1166463595	X	X	X				
11	EDWIN ANDRES TOVAR GUTIÉRREZ	1061749880	X	X	X				
12	JULIAN DAVID MAMBAGUE PILLIMUE	1061789973	X	X	X				Julian David M.
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

214

Firma Representante_____
Nombre y apellido del representante del equipo:_____
No. Cedula:_____
Correo Electronico Representante: Julian David M.
Numero de celular:_____

Correo Electronico Instituticion:_____
Numero celular Institucion:_____

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 7

215

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

?? Hay 3 por habitacion

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	Hotel San Francisco.	NOMBRE
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Popayán.		DEPORTE: **Ajedrez**
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	PREJUVENIL — NOMBR
			No. CEL

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE 18/09	19/09	20/09	21/09	22/09	MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1. 1	Antonella Moreno Mosquera	1112404605	X	X	X	X	X	ARGELIA	
2.	Jhohan Andres Cruz Solano	1058672151	X	X	X	X	X	ARGELIA	
3.	Paola Andrea Zuñiga Velasco	1058670345	X	X	X	X	X	ARGELIA	
4.	Samuel Cruz Solano	1058673243	X	X	X	X	X	ARGELIA	
5.	Sebastian Estiven Ruano Navia	1061774545	X	X	X	X	X	BALBOA	
6.	Breiner Alejandro Dorado Garces	1122339541	X	X	X	X	X	BOLÍVAR	
7.	Erick Santiago Gaviria Muñoz	1058972127	X	X	X	X	X	BOLÍVAR	
8.	Bleyner Jhonatan Lopez Ordoñez	1067527573	X	X	X	X	X	BUENOS AIRES	
9.	Ferney Cuellar Rojas	1148953482	X	X	X	X	X	BUENOS AIRES	

10.	Kalet Daniel Ospina Vargas	1058935714						CAJIBÍO	Kalet daniel ospina
11.	Anyi Dayana Menza Diaz	1058729891	X	X	X	X		CALDONO	Anyi Valenco
12.	Santiago Yatacue Hurtado	1060104312	X	X	X	X		CALDONO	
13.	Duvan STIVEN RAMOS CONDA	1060386192	X	X	X	X	X	CALOTO	Duvan Stiven
14.	Juan Peña Estevan Perdomo	1062313373	X	X	X	X	X	CALOTO	
15.	Sofia Secue Noscue	1067527541	X	X	X	X	X	CALOTO	Sofia Secue
16.	Ian Pol Escobar Grisales	1059845517	X	X	X	X	X	CORINTO	
17.	Marlon David Ceron Rodriguez	1063811098	X	X	X	X	X	CORINTO	
18.	Sarah Valentina Ureña Chamorro	1026285474	X	X	X	X	X	CORINTO	
19.	Ariana Isabella Ordoñez Pabon	1090277884	X	X	X	X		EL TAMBO	Jose Vicente Camilo
20.	Frank Felipe Idrobo Caicedo	1060875373	X	X	X	X		EL TAMBO	
21.	Jheferson Estiben Fernandez Polindara	1061765468	X	X	X	X		EL TAMBO	
22.	Juan Esteban Zapata Usuriaga	1149685998	X	X	X	X		GUACHENÉ	Mauricio Bonguero
23.	Michel Dahiana Diaz Miná	1149686520	X	X	X	X		GUACHENÉ	
24.	Dylan Steven Sanchez Quintero	1029283090	X	X	X	X		INZÁ	Dilan Steven Sanchez
25.	Maicol Alejandro Quira Chirimuscay	1059766344	X	X	X	X		INZÁ	
26.	Samuel Yuksa	1058935017	X	X	X	X	X	JAMBALÓ	Wilson Campo

27.	Derbin Ricardo López Escobar	1060988858	X	X	X	X	X	LA VEGA	
28.	Juan Josse Guzman Ruiz	1059474769	X	X	X	X	X	LA VEGA	
29.	Karla Luciana De La Portilla Cruz	1060988712	X	X	X	X	X	LA VEGA	
30.	Braian Axel Granado Montes	1114887448	X	X	X	X		MIRANDA	
31.	Juan Camilo Mendez Arias	1109552669	X	X	X	X		MIRANDA	
32.	Duvier Alix Calambas Calambas	1061536432	X	X	X	X		MORALES	
33.	Jhonny Alexis Velazco Otero	1059602992	X	X	X	X		MORALES	
34.	Nicol Valentina Arrollave Cometa	1222113787	X	X	X	X		MORALES	
35.	Ruth Betancour Gutiérrez	1173213220	X	X	X	X		MORALES	
36.	Axel Nikovan Cuscue Achicue	1061221789						PÁEZ	
37.	Danna Milena Pachongo Cuchimba	1145827147						PÁEZ	
38.	Juan Diego Yotengo Pachongo	1062087687						PÁEZ	
39.	Gabriela Renza Lopez	1084334491						PIAMONTE	
40.	Ktleen Thaliana Suarez Cuellar	1060207486						PIAMONTE	
41.	Jaiver Alexis Tamayo Velasco	1061535563						PIENDAMÓ - TUNÍA	
42.	Arnaldo Felix Jesús Alayón Brito	7298311						PUERTO TEJADA	

218

43.	Joseph Daniel Hernadez Muñoz	1059242732	X	X	X	X	X	PURACÉ	Josep Daniel Muñoz
44.	Daniel LEANDRO GOMEZ SALAMANCA	1063434766	X	X	X	X	X	SAN SEBASTIÁN	Daniel Leandro Gomez
45.	Guadalupe Sotelo Mamián	1063434661	X	X	X	X	X	SAN SEBASTIÁN	Guadalupe Sotelo Mamián
46.	Katerin VALERIA GOMEZ JOAQUI	1062754378	X	X	X	X	X	SAN SEBASTIÁN	Katerin Valeria Gomez
47.	Yhoan Andrey Girón Añasco	1063434453	X	X	X	X	X	SAN SEBASTIÁN	Yohan Andrey Giron.
48.	Jhoban Estiven Imbachi Muñoz	1062754496	X	X	X	X	X	SANTA ROSA	Estiven Muñoz
49.	Joan Santiago Calvache Ospina	1061758563	X	X	X	X	X	SANTA ROSA	Santiago Calvache.
50.	Ciara Marcela Yatacue Perdomo	1062298940	X	X	X	X	X	SANTANDER DE QUILICHAO	Ciara Marcela Yatacue
51.	Moises Alejandro Loaiza Álvarez	1061822929	X	X	X	X	X	SANTANDER DE QUILICHAO	Moises Alejandro Alvarez
52.	Ricardo Emanuel Gonzalez Vargas	1062313491	X	X	X	X	X	SANTANDER DE QUILICHAO	Ricardo Gonzalez
53.	Juan DIEGO VELASCO NARVAEZ	1067465183	X	X	X	X	X	SUÁREZ	Juan Diego Velasco
54.	Jose Daniel Carvajal Conejo	1061759690	X	X	X	X	X	TIMBÍO	Jose Daniel Carvajal
55.	Juan Sebastián Palta Vargas	1029620662	X	X	X	X	X	TORIBÍO	Juan Palta V.

Todos los días

219

56.	Karol Alexandra Calambas Yatacue	1067530392	X	X	X	X	X	TORIBÍO	Karol Alexandra C.
57.	Marili Dayana Gomez Trompeta	1067527502	X	X	X	X	X	TORIBÍO	Marili Dayana G.
58.	Sebastian Morales Peteche	1061435318	X	X	X	X	X	TORIBÍO	Sebastian Morales
59.	Geronimo Ruiz Marles	1062310596	X	X	X	X		VILLA RICA	
60.	Jhon Deiby Narvaez Nuñez	1062204718	X	X	X	X		VILLA RICA	
61.	Aidden Dennis Bravo Mora	1086419412						POPAYÁN	
62.	Juan Jacobo Bolaños Lŏpez	1059241169						POPAYÁN	
63.	Ana Julieta Sevilla Fuertes	1058936068						POPAYÁN	
64.	Miguel Angel Tobar Beltran	1061763857						POPAYÁN	
65.	Laura Katerine Chaguendo Yunda	1062779376	X	X	X	X		TOTORÓ	Laura Katerine Chaguendo Yunda.
66.	Carol Brillith Anacona Solarte	1061785609	X	X	X	X	X	LA VEGA	Carol Brillith Anacona.
67.	Yenner Adrian Valencia Chilo	1062307377						CALDONO	
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Todos los dias

220

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
21	Jhon Obando	Miguel Zapata	Argelia	3047577411	
	Hernán Medrano	La Belleza	Argelia	3004248211	
	Walter Velasco	Madre Laura	Caldono	3139108024	
	Carlos Picud	El Rosario	Mundo	3184893410	
	Andrés Felipe Velasco	IE Agroambiental Akwe Uus Yat	Inzá	3128524477	
	Andrea Peteche Yoseno	IET LA PALOMERA	Caloto	3233804918	
	JERSON RODRIGUEZ P	IEASFJ	La Vega	3108252411	
	Jose Vicente Camilo	Pueblo Nuevo Copré	Tambo	3116043448	
	Sebastian Hurtado A	IN code Ca	Corinto	3167814461	
	Juan Camilo Lopez R	El Porvenir	Bolívar	3189032359	
	Wilson Arbey Campo	Institución Educativa Bachillerato Jambaló	Jambaló	3122029803	Wilson Campo
	Norbey Rosero	La planada	Balboa	3126989561	
	Rigulio Cerón	Hermes Ramírez	Morales	3204093923	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 7

227

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: ALOJAMIENTO INDIVIDUALES

Nombre del Evento: JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025	FASE: Final Departamental	Torre Real	NOMBRE
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:		DEPORTE: Ajedrez
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBR
		Pre Juvenil	No. CEL

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			18	19	20	21			
1. 1	Antonella Moreno Mosquera	1112404605						ARGELIA	
2.	Jhohan Andres Cruz Solano	1058672151						ARGELIA	
3.	Paola Andrea Zuñiga Velasco	1058670345						ARGELIA	
4.	Samuel Cruz Solano	1058673243						ARGELIA	
5.	Sebastian Estiven Ruano Navia	1061774545						BALBOA	
6.	Breiner Alejandro Dorado Garces	1122339541						BOLÍVAR	
7.	Erick Santiago Gaviria Muñoz	1058972127						BOLÍVAR	
8.	Bleyner Jhonatan Lopez Ordoñez	1067527573						BUENOS AIRES	
9.	Ferney Cuellar Rojas	1148953482						BUENOS AIRES	

10.	Kalet Daniel Ospina Vargas	1058935714						CAJIBÍO	
11.	Anyi Dayana Menza Diaz	1058729891						CALDONO	
12.	Santiago Yatacue Hurtado	1060104312						CALDONO	
13.	Duvan STIVEN RAMOS CONDA	1060386192						CALOTO	
14.	Juan Peña Estevan Perdomo	1062313373						CALOTO	
15.	Sofia Secue Noscue	1067527541						CALOTO	
16.	Ian Pol Escobar Grisales	1059845517						CORINTO	
17.	Marlon David Ceron Rodriguez	1063811098						CORINTO	
18.	Sarah Valentina Ureña Chamorro	1026285474						CORINTO	
19.	Ariana Isabella Ordoñez Pabon	1090277884						EL TAMBO	
20.	Frank Felipe Idrobo Caicedo	1060875373						EL TAMBO	
21.	Jheferson Estiben Fernandez Polindara	1061765468						EL TAMBO	
22.	Juan Esteban Zapata Usuriaga	1149685998						GUACHENÉ	
23.	Michel Dahiana Diaz Mina	1149686520						GUACHENÉ	
24.	Dylan Steven Sanchez Quintero	1029283090						INZÁ	
25.	Maicol Alejandro Quira Chirimuscay	1059766344						INZÁ	
26.	Samuel Yuksa	1058935017						JAMBALÓ	

27.	Derbin Ricardo López Escobar	1060988858						LA VEGA	
28.	Juan Josse Guzman Ruiz	1059474769						LA VEGA	
29.	Karla Luciana De La Portilla Cruz	1060988712						LA VEGA	
30.	Braian Axel Granado Montes	1114887448						MIRANDA	
31.	Juan Camilo Mendez Arias	1109552669						MIRANDA	
32.	Duvier Alix Calambas Calambas	1061536432						MORALES	
33.	Jhonny Alexis Velazco Otero	1059602992						MORALES	
34.	Nicol Valentina Arrollave Cometa	1222113787						MORALES	
35.	Ruth Betancour Gutiérrez	1173213220						MORALES	
36.	Axel Nikovan Cuscue Achicue	1061221789	X	X	X	X	X	PÁEZ	
37.	Danna Milena Pachongo Cuchimba	1145827147	X	X	X	X	X	PÁEZ	Danna Milena P.
38.	Juan Diego Yotengo Pachongo	1062087687	X	X	X	X	X	PÁEZ	Juan Diego
39.	Gabriela Renza Lopez	1084334491	X	X	X	X	X	PIAMONTE	Gabriela L.
40.	Ktleen Thaliana Suarez Cuellar	1060207486	X	X	X	X	X	PIAMONTE	Thaliana Suárez
41.	Jaiver Alexis Tamayo Velasco	1061535563	X	X	X	X	X	PIENDAMÓ - TUNÍA	Jaiver Tamayo
42.	Arnaldo Felix Jesús Alayón Brito	7298311	X	X	X	X	X	PUERTO TEJADA	Arnaldo Todos los días

223

43.	Joseph Daniel Hernadez Muñoz	1059242732						PURACÉ	
44.	Daniel LEANDRO GOMEZ SALAMANCA	1063434766						SAN SEBASTIÁN	
45.	Guadalupe Sotelo Mamián	1063434661						SAN SEBASTIÁN	
46.	Katerin VALERIA GOMEZ JOAQUI	1062754378						SAN SEBASTIÁN	
47.	Yhoan Andrey Girón Añasco	1063434453						SAN SEBASTIÁN	
48.	Jhoban Estiven Imbachi Muñoz	1062754496						SANTA ROSA	
49.	Joan Santiago Calvache Ospina	1061758563						SANTA ROSA	
50.	Ciara Marcela Yatacue Perdomo	1062298940						SANTANDER DE QUILICHAO	
51.	Moises Alejandro Loaiza Álvarez	1061822929						SANTANDER DE QUILICHAO	
52.	Ricardo Emanuel Gonzalez Vargas	1062313491						SANTANDER DE QUILICHAO	
53.	Juan DIEGO VELASCO NARVAEZ	1067465183						SUÁREZ	
54.	Jose Daniel Carvajal Conejo	1061759690						TIMBÍO	
55.	Juan Sebastián Palta Vargas	1029620662						TORIBÍO	

56.	Karol Alexandra Calambas Yatacue	1067530392						TORIBÍO	
57.	Marili Dayana Gomez Trompeta	1067527502						TORIBÍO	
58.	Sebastian Morales Peteche	1061435318						TORIBÍO	
59.	Geronimo Ruiz Marles	1062310596						VILLA RICA	
60.	Jhon Deiby Narvaez Nuñez	1062204718						VILLA RICA	
61.	Aidden Dennis Bravo Mora	1086419412						POPAYÁN	
62.	Juan Jacobo Bolaños López	1059241169						POPAYÁN	
63.	Ana Julieta Sevilla Fuertes	1058936068						POPAYÁN	
64.	Miguel Angel Tobar Beltran	1061763857						POPAYÁN	
65.	Laura Katerine Chaguendo Yunda	1062779376						TOTORÓ	
66.	Carol Brillith Anacona Solarte	1061785609						LA VEGA	
67.	Yenner Adrian Valencia Chilo	1062307377	X	X	X	X		CALDONO	Milton Velco
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

227

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	VICTOR ANTONIO ELVIRA	SANTA MARTA .	Suarez	3107282934	
	William Muñoz C	Santo Domingo Savio	Piamonte	3218004967	
	Weimar A Calvache B	I.E.M. José Acevedo y Gómez	Sta Rosa.	3113357411	
	Julio Cesar Tomayo	Vvales Wales	Piendamó	3154908132	Julio Cesar Tay
	José Ferney Camacho	I.E.A. Indígena Quilón L	Toribio .	3217032964	
	Luis felipe Mira	I.E La Milagrosa	Puerto T.	3113389453	
	Sharon V Pineda	Imder	Santander	3205681172	Sharon V Pineda M
	Ximena Yonda Cayu	I.E La Palma .	Paez .	3148349466	Ximena Yonda
	Fernando Reano Hoyos.	I.E.A. La Ceja .	Paez .	3135771131	Fernando Reano
	Pilar Sotelo M.	I.E.A.N.S.R.	S. Sebastian	3275280523	Pilar S.M.
	Inelda Quilindo	IE Guillermo Valencia	Timbio	3105399064	Inelda Quilindo

Todos los dias

278

	Carlos Eduardo Cabrera B	I.E el Carmen	Bolívar	3216446198	
	Mauricio Barguero	I E la cabaña	Guachené	3104974011	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Superviser y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

229

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Bernabina
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Yoani Alejandro Jimenez Palechor	1060988142	X	X	X			LA VEGA	Yoani Jimenez Palechor
2.	Manuel Fernando Melenje Itaz	1060989333	X	X	X			LA VEGA	Manuel Fernando M
3.	Erika Sofia Perez Jimenez	1072428114	X	X	X			LA VEGA	Erika Sofia Jimenez
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
		TOTAL:							

230

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	William Bravo	Normal Superior	la Vega	3164223631	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

231

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/04	24/04	25/04				
1.	Hector Esteban Arevalo Escobar	1104822657	X	X	X			SILVIA	Hector Esteban Arevalo
2.	Escarleth Angelica Cisneros Camayo	1062778652						SILVIA	
3.	Diego Shavy Yunda Pechené	1064435885						SILVIA	
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Sebastián E. Riascos	Ezequiel Hurtado	Silvia	3126507777	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

252

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Helen Marcela Mosquera Medina	1067527879	X	X	X			TORIBIO	Helen Medina
2.	Isabella Yatacue Largo	1067528573	X	X	X			TORIBIO	Isabella Yatacue
3.	Dani Lizet Coicue Poscue	1067527104	X	X	X			TORIBIO	Dani Lizet Coicue P.
4.	Gilber Aldivey Achicue Opocue	1067525260	X	X	X			TORIBIO	Gilber Achicue
5.	Jayder Andres Orozco Sanchez	1062302383	X	X	X			TORIBIO	Jayder Andres Orozco S
6.	Andry Vanessa Ramos Achicue	1067529017	X	X	X			TORIBIO	Andry Vanesa Ramos
7.	Yefferson Andres Secue Escue	1067527811	X	X	X			TORIBIO	Yefferson Andres S.
8.	Juan Pablo Garcia Villa	1113785680						TORIBIÓ	
9.	Juan Pablo Garcia	1113785680	X	X	X			TORIBIO	Juan Pablo G.
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

234

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Nestor E. Barguero S.	Quintin lame	Toribio	3206322648	
	Sergio Luis Herrera	I.E La Playa	Toribio	3215450906	Sergio L H
	Jefferson Medina	I.C.T. Eduardo Santo	toribio	3105146094	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

235

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Camila Gaviria	1029602020	X	X	X			SOTARA	Camila Gaviria
2..	Daniel Eduardo Riascos Chicangana	1064677233	X	X	X			SOTARA	Daniel Eduardo Riascos
3.	Jhineth Karina Mamian Piamba	1064677211	X	X	X			SOTARA	Jineth Karina
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

276

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Pablo Muñoz	Comunero	Suárez	3127918481	
	Claudia Villarreal	IEAL	Suárez	3105216355	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 3

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Prejuvenil y Juvenil
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Samuel David Castillo Viafara	1062294037	X	X	X			SANTANDER	samuel david castillo v.
2.	Mariana Carabali Carabli	1112049313	X	X	X			SANTANDER	Mariana Carabali
3.	Arlin Mariana Sambrano Vasquez	1065443280	X	X	X			SANTANDER	Arlin Vasquez
4.	Andres Felipe Astaiza Sanchez	1063810649	X	X	X			SANTANDER	Andres Felipe Astaiza.
5.	Geidy Karina Londoño Bueno	1065443218	X	X	X			SANTANDER	Geidy Londoño
6.	Johan Esteban Zapata Colorado	1110298994	X	X	X			SANTANDER	Johan e zapata
7.	Maria Del Mar Choco Mina	1109548480	X	X	X			SANTANDER	mina del mar ch.m.
8.	Jhorman Josue Trochez Tenorio	1062307551	X	X	X			SANTANDER	jorman trochez tenorio
9.	Liliana Labio Ipia	1062314577	X	X	X			SANTANDER	Liliana Labio Ipia
10.	Jonathan Jesus Pilcue Collo	1062297754	X	X	X			SANTANDER	Jonathan Jesus Pilcue
11.	Juan Pablo Franco Martinez	1108336177						SANTANDER	
12.	Sara Mina Mina	1062302972	X	X	X			SANTANDER	Sara Mina
13.	Kelly Lorena Ramos Chocue	1149937004	X	X	X			SANTANDER	kelly lorena
14.	Mabel Yulieth Ulcue Velasco	1065443411	X	X	X			SANTANDER	mabel yulieth u.
15.	Jose David Campo Velasco	1060104637						SANTANDER	
16.	Evelin Dayana	1105373794	X	X	X			SANTANDER	Evelyn Balanta
17.	Ryan Esteban Navia Velasco	1062302314	X	X	X			SANTANDER	Ryan Esteban Navia V.

18.	Sergio Andres Arcila Guerrero	1062307485	X	X	X			SANTANDER	Sergio Andres Arcila G
19.									
20.									
21.									
22.									
23.	—		—		—				—
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Jackeline Corralab	IMDER	Santander	313526	
	Maria Antonia	Benjamin	Santander	3147744	
	Mauricio Alimaco	Benjamín Dindicu	santander	3225371975	

259

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Hotel San Francisco Colonial
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO** CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION: NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
		No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE 23/09	24/09	25/09			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Karoll Yamit Carvajal Ortiz	1061599856	X	X	X			ROSAS	Yamith Carvajal
2.	Reinelda Nieves Camilo	1061599520	X	X	X			ROSAS	Reinelda Nieves C.
3.	Sara Valentina Andrade Inseca	1081412625	X	X	X			ROSAS	Sara Valentina Andrade
4.	Duvan Estiven Muñoz	1061600556	X	X	X			ROSAS	Duvan Estiven Muñoz
5.	Karen Julieth Camilo Caicedo	1061599562	X					ROSAS	
6.	Maryi Yulixa Diaz Rosero	1061739248	X	X	X			ROSAS	Maryi Diaz
7.	Carlos Andres Ruiz	76326702	X	X	X			Rosas	Carlos Andres Ruiz
8.	Jose Manuel Campo	4751181	X	X	X			ROSAS	Jose Manuel Campo
9.	Stiven Torres Quiñones	76332263	X	X	X			ROSAS	Stiven Torres Quiñones
10.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

290

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	José Manuel Campo	IE Lomalogà	Rosas	3135883432	
	Carlos A. Paez	IE Lomaloya	Rosas	3124756878	Carlos
	Steven Torres Asintro	IE El Nuevo	Rosas	3102812488	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

29

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Jhonatan Javier Quilindo Campo	1059241940	X	X	X			TOTORO	Jhonatan Javier Quilindo
2.	Freider Alejandro Conejo Sanchez	1061769838	X	X	X			TOTORO	freider alejandro
3.	Katherin Lucia Quilindo	1062779088	X	X	X			TOTORO	Katherin Yandi
4.	Debbie Fernandez Solarte	1109191430	X	X	X			TOTORO	Debbie fernandez S.
5.	Manuel Alejandro Conejo Rivera	1062777502	X	X	X			TOTORO	Manuel alejandro conejo
6.	María Alejandra Rengifo Mosquera	1062778074	X	X	X			TOTORO	Alejandra Rengifo.
7.	Deiby Yuliana Yunda	1062779578	X	X	X			TOTORO	Deiby Yuliana Yunda
8.	Mabel Noraida Quilindo Campo	1062779216	X	X	X			TOTORO	Mabel Noraida Campo.
9.	Nelcy Michell Sanchez Casamachin	1062778320	X	X	X			TOTORO	Nelcy Michell Sanchez.
10.	Andres Felipe Sanchez Sanchez	1059245720	X	X	X			TOTORO	Andres Felipe Sanchez.
11.	Valeri Juliana Muñoz Calambas	1061784806	X	X	X			TOTORO	Santiago Calambas
12.	Johan Santiago Calambas Guetio	1062778453	X	X	X			TOTORO	Valeri Juliana Muñoz
13.	Alba Milena Vainas Flor	1062778191						TOTORO	
14.									
15.									
16.									
		TOTAL:							

242

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Mario Libardo Luligo	I.E. Agrop. Pueblo Totoró	TOTORO	3122772651	
	Wladimir Castro	D.M Chaux Villamil	Totoró	3122388235	
	Dolly Tombe	I. E. Polindara	Totoró	3135524476	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

293

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Acaya-ta	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA: Femenino y Masculino.	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Edison Suarez No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25				
1.	Lesly Tatiana Valencia Golu	1149685209	X	X	X			CALOTO	Lesly Tatiana Valencia
2.	Juan Felipe Navia Gomez	1062297952	X	X	X			CALOTO	Juan felipe Navia
3.	Laura Isabela Banguero Abonia	1061433802						CALOTO	No participo
4.	Juan Pablo Balanta Abonia	1062297525	X	X	X			CALOTO	Juan Pablo Balanta
5.	Sary Marcela Gomez Ambuila	1130948427	X	X	X			CALOTO	Sary Marcela Gomez A.
6.	Carlos Andres Roldan Duque	1023637795	X	X	X			CALOTO	Carlos Andres Roldan
7.	Michel Dayana Agudelo Carbonero	1061306332	X	X	X			CALOTO	Michel Dayana Agudelo
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

294

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Maryori Cambali B	Niña María.	Caloto	3137508964	
	Derlyll Julay Pechené	I.E.R.I. Quintero	Caloto	3117675664	Derlyll J. Pechené
	Cristian Harly Suarez	Sagrada familia	Caloto	3147096677	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

245

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Alcatraz	
INST. EDUCATIVA: Politecnico	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Fernanda Alvarez No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25				
1.	Nicol Dayana Garcés Castro	1149437791	X	X	X			PUERTO T	
2.	Juan David Montenegro Triviño	1112052953	X	X	X			PUERTO T	Juan David montenegro
3.	Michell Milagros Medina Hurtado	1112227639	X	X	X			PUERTO T	Michel Milagros
4.	Mailin Yuliana Casaran Garcia	1059985767	X	X	X			PUERTO T	Mailin Yuliana Casaran
5.	Aleidys Reyes	5707631	X	X	X			PUERTO T	Aleidys Reyes
6.	Dailin Sofia Castillo Ararat	1149685637						PUERTO T	No asistio
7.	Keiler Ivan Diaz Muñoz	1112053680	X	X	X			PUERTO T	
8.	Karol Yojari Cantoñi Molina	1149685158	X	X	X			PUERTO T	Karol Cantoñi
9.	Ashly Mena	1107868597	X	X	X			PUERTO T	Ashly Mariam mena
10.	Carlos Stiven Fori Banguera	1191216803	X	X	X			PUERTO T	Carlos stiven Fori
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

246

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Yuli Fernanda Alvarez B	Politécnico la Milagrosa	Puerto Tejada	3155748888	
	Cesar Ramirez Gonzalez	Instituto de deporte	Puerto tejada	3154869773	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

242

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25				
1.	Juan David Chanchi Chilito	1065097104						ALMAGUER	
2.	Jheimy Anacona	10611987332						ALMAGUER	
3.	Fredy Alejandro Papamija Omen	1061986720	x	x	x			ALMAGUER	
4.	Zuleidy Quinayas Omen	1061987839						ALMAGUER	
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
		TOTAL:							

248

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	yovanny totalcha	santa Maria de Caquiona	Almaguer	3146237769	
	yovanny totalcha	santa Maria de Caquiona	Almaguer	3146237769	
	yovanny totalcha	Santa Maria de Caquiona	Almaguer	3146237769	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

249

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Dorado real	
INST. EDUCATIVA: IC	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: septiembre	DIAS DE PARTICIPACION: 3.	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Francisco Javier Acosta No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25				
1.	Jorlan Chantre Mosquera	1059361079	X	X	X			BALBOA	Jorlan Chantre
2.	Yaneydi Melissa Coronel Hoyos	1029620206	X	X	X			BALBOA	yaneydi Melissa
3.	Kely Jhojana Burbano Buitrón	1059359822	X	X	X			BALBOA	Kely Jhojana
4.	Breiner Alexis Alvarez Cordoba	1059359910	X	X	X			BALBOA	Breiner Alexis A.C
5.	Angel Eduardo Tapia Ortega	1061744190	X	X	X			BALBOA	Angel tapia
6.	Sergio Emanuel Quinayas Rivera	1058550019	X	X	X			BALBOA	Sergio Quinayas
7.	Samuel David Mambuscay Peña	1058935620	X	X	X			BALBOA	Samuel David M.P
8.	Laura Valentina Castillo Realpe	1166464288	X	X	X			BALBOA	Laura Castillo
9.	Estefania Vega Grueso	1059912987	X	X	X			BALBOA	Estefania Vega
10.	Jimena Cordoba Sanchez	1059244676	X	X	X			BALBOA	jimena Cordoba
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
1	francisco javier acosta	I. E la Planada	Balboa	315 3184370	Francisco J. Acosta
2.	Francisco Javier Acosta	I.E la Planada	Balboa	315 3184370	Francisco J. Acosta.
	francisco javier Acosta	I.E la planada	Balboa	3153184370	Francisco J Acosta

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

51

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23-24	24-25	25-26				
1.	Yeison Javier Talaga Caracol	1059842768	X	X	X			**CORINTO**	Yeison Talaga
2.	Anyely Mileth Muñoz Ramirez	1059844363	X	X	X			Corinto	Mileth Muñoz
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

1

252

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Dubarney Martinez I.	Nucleo tecnico Agropecuario	Corinto	3108353117	
	Dubarney Martinez I.	Nucleo Tecnico Agropecuario	Corinto	3108353117	
	Dubarney Martinez I	Nucleo tecnico Agropecuario	Corinto	3108353117	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Cajibio	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION: 3.	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Monica Barragan No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24	25	26				
1.	Sharay Cucuñame Zuñiga	1060802768	X	X	X			CAJIBIO	
2.	Fabian Andres Sanchez Mosquera	1060801402	X	X	X			CAJIBIO	
3.	Karoll Sofia Camayo	1060803306	X	X	X			CAJIBIO	
4.	Yesica Alejandra Cuscue Álvarez	1059765675	X	X				CAJIBIO	
5.	Anyeli Xiomara Flor Cotazo	1029602117	X	X	X			CAJIBIO	
6.	Karol Astrid Torres Vallejo	1059911539	X	X	X			CAJIBIO	
7.	Edgar Camilo Zañudo Velasco	1060804355	X	X	X			CAJIBIO	
8.	Luis Miguel Mosquera Ipia	1060803412	X	X	X			CAJIBIO	
9.	Valentina Portilla Fuly	1060801603	X	X	X			CAJIBIO	
10.	Mariana Tovar Cucuñame	1061755804	X	X	X			CAJIBIO	
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
		TOTAL:							

254

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
1	Monica Barragan	I.E Efrain Orozco	casibio	3155695828	
2	Ricardo Navarro B	I.E Casas Bajas	Casibio	3128556887	Ricardo N°
3	Monica Barragan	I.Efrain orozco	casibio	315 5695888	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

25

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE 13-04-25	14-04-25	15-04-25			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Juan Diego Contreras Trullo	1059064014	X	X	X			MIRANDA	Juan Diego Contreras
2.	Mariana Quintero Betancourt	1106520715						MIRANDA	
3.	Frayner Chate Cruz	1059063984	X	X	X			MIRANDA	Frayner Chate
4.	Briny Yorlady Trochez Remigio	1061142448						MIRANDA	
5.	Charol Michele	1059065004						MIRANDA	
6.	Jhonalan David Benitez Cardenas	1059064175	X	X	X				
7.	Camila Parra Mina	1059065501	X	X	X			Camil.	Camila Parra
8.									
9.									
10.									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

542

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Jhon Edinson Pete	I.E.A. El Carbido	Miranda	3107254068	
	Gustavo A. Figueroa M	I.E. Leopoldo Pizarro	Miranda	3176954603	
	Fernando Gómez M	I.E Técnico Mariscal	Miranda	3204912453	
	Gustavo A. Figueroa M	I.E. Leopoldo Pizarro	Miranda	3176954603	
	Fernando Gómez M.	I.E Técnico Mariscal	Miranda	3204912453	
	Gustavo A. Figueroa M	I.E Leopoldo Pizarro	Miranda	3177022909	
	Fernando Gómez	I.E Técnico Mariscal	Miranda	3204912453	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

252

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE 23-04-2025	NOCHE 24-04-2025	NOCHE 25-04-2025			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Leidy Rocio Ausecha Castillo	1058788507	X	X	X			LA SIERRA	Leidy Ausecha
2.	Ester Gabriela Piamba Narvaez	1029652128	X	X	X			LA SIERRA	Gabriela Piamba
3.	Harol Fabian Ordoñez Idrobo	1061738569	X	X	X			LA SIERRA	Fabian Ordoñez I
4.	Edwin Andres Quijano Talaga	1058787548	X	X	X			LA SIERRA	Andres Quijano
5.	Emanuel Chavez Paz	1058788856	X					LA SIERRA	
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

258

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Hernán Sánchez	I.E.N. Guacacallo	La Sierra	3108390074	
	Fernando Gómez	I.E. Técnico Marisual	Piranda	3204912433	
	Jhon Guamanga	I.E Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	
	Jhon Guamanga	I.E Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	
	Hernán Sánchez	I.E. N. Guacacallo	La Sierra	1581463?	
	Jhon Guamanga	I.E Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

259

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Bellosha	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Yerman Felipe Mina Banguero	1149684903	X	X	X			GUACHENE	Yerman Felipe Mina B.
2.	Luis Santiago Collazos Vasquez	1149684692	X	X	X			GUACHENE	
3.	Norkis Angelina Cuero Tenorio	1127962383	X	X	X			GUACHENE	Norkis Cuero
4.	Angel Daian Ararat Cantoñi	1149684569	X	X	X			GUACHENE	Angel Daian Ararat
5.	Cristian David Ararat Lasprilla	1149684541	X	X	X			GUACHENE	Cristian David Ararat
6.	Duban Felipe Montaño Huaza	1149686218	X	X	X			GUACHENE	Duban Felipe Montaño H.
7.	Eimy Natalia Mina Hernandez	1149685789	X	X	X			GUACHENE	Eimy Natalia Mina H.
8.	Liseth Fernanda Ararat Tobar	1149685578	X	X	X			GUACHENE	Liseth Fernanda Ararat
9.	Johan Alejandro Villegas Hernández	1149685089	X	X	X			GUACHENE	Johan Alejandro Villegas H.
10.	Halan Fernando Diaz Aponza	1149685054	X	X	X			GUACHENE	Halan Fernando Diaz
11.	Evelyn Jhojana Cantoñi Caicedo	1149684797	X	X	X			GUACHENE	Evelyn Yojana C.
12.	Maria Jose Ararat Carbonero	1149685311	X	X	X			GUACHENE	Maria José Ararat
13.	Karen Dayan Zapata Viafara	1149684485	X	X	X			GUACHENE	Karen Dayan Zapata V.
14.	Valerin Natalia Lucumi Mejia	1149685496	X	X	X			GUACHENE	Valerin Natalia L.
15.	Sulay Tatiana Mina Perea	1108337623	X	X	X			GUACHENE	Sulay Tatiana Mina P.
16.	Leslie Tatiana Roldan Balanta	1059986578	X	X	X			GUACHENE	
17.	Karol Daniela Ararat Tovar	1149684498	X	X	X			GUACHENE	Karol Daniela A.

20

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

260

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: CIUDAD BONITA
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: MORALES	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/04/25	24/04/25	25/04/25				
1.	Maylot Campo Capote	1059600993	X	X	X			MORALES	maylot campo capote
2.	Luian Santiago Flor Martinez	1061776976						MORALES	
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

261

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Yhonier Sebastian Agredo	I. E. I. B. Agua Negra	Morales	3222305733	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO IDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: CIUDAD BONITA	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: PADILLA	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Jhonier Andres Machado Rodriguez	1062297998	✓	✓	✓			PADILLA	Jhonier Andres Machado
2.	Laura Fernanda Valencia Gonzalias	1060417318	✓	✓	✓			PADILLA	Laura Valencia
3.	Dulce Maria Franco Caicedo	1060417691	✓	✓	✓			PADILLA	Dulce Maria
4.	Maicol Stiven Bermudez Quiñones	1060417438	✓	✓	✓			PADILLA	Maicol Stiven Bermudez
5.	Samara Garcia Caicedo	1060418089	✓	✓	✓			PADILLA	Samara Garcia Caicedo
6.	Mariana Caicedo Gomez	1150691526	✓	✓	✓			PADILLA	Mariana Caicedo
7.	Emanuel Tigreros Vargas	1062295884	✓	✓	✓			PADILLA	Emanuel Tigreros
8.	Jefferson Mulato Cañizales	1060417246						PADILLA	
9.	Johan Gutierrez Oresuela	1060417262	✓	✓	✓			PADILLA	Johan
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

263

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Yane fernanda Ogeda	Almirante Padilla	Padilla	3207507666	
24/09/20	Leonardo de Jesús Gómez de	A. Almirante Padilla	Padilla	3126425131	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Paez	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Pre juvenil y Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Nelson Yenier Cuchaue
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3127221911

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Javier Felipe Mancilla Achipiz	1058550341	X	X	X			PAEZ	
2.	Yudeli Cáliz Yonda	1062084938	X	X	X			PAEZ	
3.	Nayeri Medina Cespedes	1062086484	X	X	X			PAEZ	
4.	Carlos Andres Ecue Escue	1062085113	X	X	X			PAEZ	
5.	Jefry Alexander Cristobal Noscue	1062082352	X	X	X			PAEZ	
6.	Maria Escilda Petevi Cristobal	1062080399	X	X	X			PAEZ	
7.	Jhoan David Quina Suns	1031814219	X	X	X			PAEZ	
8.	Juan David Gugu Collo	1062085516	X	X	X			PAEZ	
9.	Bleyi Alejandra Nequipo Pachongo	1062085028	X	X	X			PAEZ	
10.	Edy Fernando Otonás Copaque	1062084529	X	X	X			PAEZ	
11.	Laura Daniela Cucha Pumba	1062083612	X	X	X			PAEZ	
12.	Valeria Velasco Rojas	1062085770	X	X	X			PAEZ	
13.	Lubin Alejandro Gutierrez Pardo	1062081331	X	X	X			PAEZ	
14.	Yhina Marcela Vargas Pete	1062083518	X	X	X			PAEZ	
15.	Abel Angel Poche Guagas	1059766309	X	X	X			PAEZ	
16.	Nelson Yenier M	76.006171	X	X	X			paez	
17.	Jermany Pandi	10.020.138	X	X	X			paez	

265

18.									
19.									
20.									
	TOTAL:		12						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Helen Y. C87	Felix M. Perea.	PMER	312-7[illegible]14	H Y. C87

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

266

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Alcazar	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Inza	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA: Masculino y femenino.	MES: septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Diego A. No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/9				
1.	Natacha Alexandra Mosquera Angulo	1086727523	X	X	X			INZA	Alexa Mosquera
2.	Astrid Eliana Lemeche Guetocue	1059765676	X	X	X			INZA	Astrid Eliana Lemeche G
3.	Sara Sofia Callumbo Chuvila	1081413470	X	X	X			INZA	Sara Sofia Callumbo
4.	Juan Camilo Piedra Camayo	1059766283	X	X	X			INZA	Juan Camilo Piedra
5.	Luis Manuel Gurrute Letrado	1061222798	X	X	X			INZA	Luis Manuel Gurrute
6.	Alexander Achicue Cuscue	1059765787	X	X	X			INZA	alexander achicue
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

18

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: CIUDAD BONITA	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: PATIA	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Silena Velasco Camilo	1116375326	X	X	X			PATIA	Silena velasco
2.	Dilan Samuel Martinez Nieves	1059911709	X	X	X			PATIA	dilan
3.	Osman Eduardo Ruiz Camilo	1059913321	X	X	X			PATIA	osman Eduardo
4.	Juan Fernando Caicedo Gómez	1059359497	X	X	X			PATIA	Juan Fernando C.G
5.	OSCAR MERLEY RUIZ CAMILO	1059911427	X	X	X			PATIA	oscar Merley Ruiz C.
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
6	Jader Joaquin Calcedo	Capitán Bermúdez.	Patia	3183594206	Jader Joaquin Calcedo.
7	José Samir Ibarra	Nieves el estrecho	Patia	3154454584	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

289

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Piendamo	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Prejuvenil y Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Roney Isco Pacho No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/9	25/09				
1.	Andrik Alexander Yalanda Alfaro	1061538106	X	X	X			PIENDAMO	Andrik Yalanda
2.	ND Deiver Andres Suarez Camayo	1061535085						PIENDAMO	
3.	Yorman Samuel Muelas Hernandez	1061539668	X	X	X			PIENDAMO	Yorman Samuel
4.	Samy Alexandra Yalanda Velasco	1061537877	X	X	X			PIENDAMO	Samy Alexandra Yalanda
5.	Sek Camilo Osnas Velasco	1060106059	X	X	X			PIENDAMO	Sek camilo
6.	Roney Isco Pacho	10.723.587	X	X	X			Piendamo	Roney Isco Pacho
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
		TOTAL:	5						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

270

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Ronal 750 P.	I. E. y la Maria.	Piendamó	3126207 80	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real	
INST. EDUCATIVA: Madre laura	MUNICIPIO: Caldono	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Milton Velasco Fernandez No. CELULAR RESPONSABLE: 3133908029

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/9	25/09				
1.	Wilmar Casso Pillimue	1060104446	X	X	X			CALDONO	
2.	Juan Pablo Ramirez Bastidas	1116375823	X	X	X			CALDONO	
3.	Emanuel Sanchez Fernandez	1062777635	X	X	X			CALDONO	
4.	Ledis Yohana Yotumbo Peña	1068217515	X	X	X			CALDONO	
5.	Luis Felipe Viveros Bastidas	1107852660	X	X	X			CALDONO	
6.	Yorleny Soscue Campo	1058730093	X	X	X			CALDONO	
7.	Sebastian Cano Cochue	1107082353	X	X	X			CALDONO	
8.	Sofia Chate Corpus	1068217938	X	X	X			CALDONO	
9.	Yeferson David Casso Chocue	1058728766	X	X	X			CALDONO	
10.	Edwin Alexander Perdomo Piamba	1058728793	X	X	X			CALDONO	
11.	Milton Velasco Fernandez	1062309398	X	X	X			CALDONO	
12.	Yilberth David Nene	1060102896	X	X	X			CALDONO	
13.									
14.									
15.									
		TOTAL:	12						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Milton Velasco F	Madre Laura	Caldono	3133908029	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Palmo Real
INST. EDUCATIVA: Jose Dolores	MUNICIPIO: Bolivar	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Prejuvenil y Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Andres Rodriguez
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3227263852

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Juan David Bolaños Hoyos	1058971554	X	X	X			BOLIVAR	
2.	Davinson Yair Gomez Hoyos	105972931	X	X	X			BOLIVAR	
3.	Isabella Pino Chaves	1059245551						BOLIVAR	
4.	Jaime Adrian Perafan Calvache	1058984130	X	X	X			BOLIVAR	
5.	Cristian Valencia	1058964346	X	X	X			BOLIVAR	
6.	Andres Rodriguez	1144176343	X	X	X			BOLIVAR	Andres Rodriguez
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:	5						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

224

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	ANDRES RODRIGUEZ	B & A Jose Isabel Diaz	Bolivar	3224623852	ANDRES RODRIGUEZ

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real
INST. EDUCATIVA: Iapab	MUNICIPIO: Tambo	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Maria Lucia Camilo
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3135078932

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE 23/09	NOCHE 24/9	NOCHE 25/09	MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Emmanuel Ramos Montenegro	1060873489				TAMBO	
2.	Yasly Soledi Escobar Caicedo	1060874913	X	X	X	TAMBO	
3.	Carol Nicol Jimenez Vergara	1060877895	X	X	X	TAMBO	
4.	Jose Jhony Jimenez Rodallega	1166464990	X	X	X	TAMBO	
5.	Jerli Carine Escobar Mamian	1060126530	X	X	X	TAMBO	
6.	Brayan Jhojanes Cruz Ramirez	1060126436	X	X	X	TAMBO	
7.	Desly Zulani Escobar Caicedo	1060873728	X	X	X	TAMBO	
8.	Andres Felipe Benavidez Montenegro	10608720889	X	X	X	TAMBO	
9.	Maria Angelica Camilo Caicedo	1061738659	X	X	X	TAMBO	
10.	Erick Santiago Idrobo Caicedo	1061780270	X	X	X	TAMBO	
11.	Laionel Muñoz Ramirez	1029602828	X	X	X	TAMBO	
12.	Santiago Lopez Hoyos	1061770222	X	X	X	TAMBO	
13.	Jhonnier Camilo Vergara Vergara	1118071859	X	X	X	TAMBO	
14.	Maria Lucia Camilo P	1060880422	X	X	X	TAMBO.	
15.	Luis Evney Salazar	4.664-333	X	X	X	El Tambo C.	
16	Jose Vicente Camilo	TOTAL: 4.666486	X	X	X	Tambo	

276

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
A	Maria Lucia Camilo P	I.E. Pueblo Nuevo C	El TAMBO	3135978932	Mª Lucia Camilo
18	Luis Ernesto Salazar	I.E. LA PAZ	El Tambo C.	3116101785	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real	
INST. EDUCATIVA: Divino Niño de Yaguá	MUNICIPIO: Piamonte	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Pre juvenil y Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Gladys Alvarez Sosa No. CELULAR RESPONSABLE: 315 506 4531

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Jhojan Alexander Burbano Pantoja	1120068734	X	X	X			PIAMONTE	
2.	Wilder De Jesus Nariquiaza Siagama	1092911682						PIAMONTE	
3.	Janes Leandro Nariquiaza Siagama	1090122678						PIAMONTE	
4.	Sary Maideli Tamayo Esterilla	1148950423	X	X	X			PIAMONTE	sari.
5.	Jimena Castro Lozada	1119585644	X	X	X			PIAMONTE	Jimena castro
6.	Gladys Alvarez Sosa	26632314	X	X	X			PIAMONTE	Gladys Alvarez Sosa
7.	Esperanza Urrutia Villaquiran	69006144	X	X	X			PIAMONTE	
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
		TOTAL:	5						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	David Santiago Pacheco Sierra	1122929848	X	X	X			TIMBIO	
2.	Angela Maria Erazo Guerrero	1061770842	X	X	X			TIMBIO	Angela
3.	Edwin Alexis Sandoval Melenje	1063810473	X	X	X			TIMBIO	Edwin Alexis
4.	Jimmy Alexis Tello Paguatian	1063812876						TIMBIO	
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

279

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	[illegible]	I.E la Cabaña	Timbio	3213430414	[illegible]
	Isabel Sandoval	I.E. La Cabaña	Timbio	3178244243	Isabel S

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

280

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Keiver Josue Caicedo Collazos	1130952845	X	X	X			VILLA RICA	
2.	Oriana Lizeth Ambuila Angulo	1062306453	X	X	X			VILLA RICA	Oriana Lizet
3.	Yeili Mariani Lasso Viafara	1150689999	X	X	X			VILLA RICA	Yeili
4.	Juan Pablo Valencia Moreno	1108568864	X	X	X			VILLA RICA	Juan Pablo valencia
5.	Yeiber David Escalona Silva	4622422	X	X	X			VILLA RICA	
6.	Estefhany Ambuila Angulo	1109925569	X	X	X			VILLA RICA	Estefhany
7.	Jhostin Alejandro Valencia Pantoja	1104833439	X	X	X			VILLA RICA	Jhostin Alejandro
8.	Melany Brand Collazos	1130948641	X	X	X			VILLA RICA	Melany Brand
9.	Meilyn Dariany Nazarit Lucumi	1130947368	X	X	X			VILLA RICA	Dariany
10.	Sebastian Quintero Gonzalez	1130946711	X	X	X			VILLA RICA	
11.	Daira Yaheli Zape Balanta	1130948437						VILLA RICA	
12.	Juan David Ruiz Vente	1112050271	X	X	X			VILLA RICA	Juan David
13.	Alejandra Carabali Pulgarin	1150685353	X	X	X			VILLA RICA	Alejandra
14.	Carlos Adrian Balanta Bonilla	1112050745						VILLA RICA	
15.	Demi Sorani Miranda Gomez	1062306068						VILLA RICA	
16.	Luisa alejandra R.		X	X	X			Villa Rica	Luisa
17.									

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

281

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **atletismo**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
1.	Any Celene Quinto Chinta	1062777882	X	X	X			PURACE	Any Quinto Ch.
2.	Alejandro Narvaes Vasquez	1061761979						PURACE	
3.	Edwin Javier Cotazo Rojas	1061723195	X	X	X			PURACÉ	Edwin Javier Cotazo Rojas
4.									
5.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Edwin Javier Cotazo R.	I.E.T.A Margarita Lozarda	Puracé	3226917214	Edwin Javier C.

6

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
1.	Yilver arley joaqui chicaiza	1063434742	X	X	X			SAN SEBASTIAN	Yilber A. Joaqui
2.	Erik Farit Hoyos Bambague	1063434559	X	X	X			SAN SEBASTIAN	Erik Farit H.
3.	Dorlan Norvey Chilito Chanchí	1065097383	X	X	X			SAN SEBASTIAN	Dorlan Norvey Chilito
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

	Mónica C. Imbachi	Tecnica en Sistemas Coantiago	San Sebastián	3147413462	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

284

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE:**PARA ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/	24/	25/				
1.	Juan Andres Bolaños Ruiz	1058934961	X	X	X			TIMBIO	Juan Bolaños R.
2.	Dania Maria Narvaez Ordoñez	1025896061	X	X	X			TIMBIO	Dania Narvaez
3.	Juan Jose Baos Perez	1063812308	X	X	X			TIMBIO	Juan Jose Baos
4.	Valentina Castro Castillo	1079409668	X	X	X			TIMBIO	Valentina Castro
5.	Eber Maximiliano Agraz Milquilareno	8093216	X	X	X			TIMBIO	Eber Maximiliano
6.	Juan Sebastian Carvajal Castro	1029603400	X	X	X			TIMBIO	Juan Carvajal
7.	Jonathan Andres Tapia Realpe	1063812154	X	X	X			TIMBIO	Johathan Tapia
8.	Ana Maria Ruiz Ruiz	1059242649	X	X	X			TIMBIO	Ana Ruiz
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

285

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
1.	Juan Esteban Medina	I.E Promoción Social	Timbio	3104924164	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

286

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Patenda	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Santander	DEPORTE: **BOXEO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09					
1.	Oliver Enrique Bracho-Rujano	1227310	X	X				SANTANDER	
2.	Jesus Daniel Sanchez	1060302932	X	X				SANTENDER	
3.	Juan Jose Cortez Belalcazar	1062302117	X	X				SANTANDER	
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Henry Marquez M	Fernandez Guerra	S/de	3127240344	
	Rodrigo Jaramillo	Fernando Jaramillo	S/Ander	3172038800	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

280

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Patkandé.
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Caldono	DEPORTE: **BOXEO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre.	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09					
1.	Maicol Estiven Lasso Mosquera	1062306259	X	X				. CALDONO .	Maicol Estiven L.
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

289

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	OSCAR G. BENAVIDES	IEA MONTEBELLO	CALDONO	3122683711	OSCAR B.
	OSCAR G. BENAVIDES	IEA MONTEBELLO	CALDONO	3122683711	OSCAR B.

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

290

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Pakande.
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Tambo	DEPORTE: **BOXEO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/9					
1.	David Fernando Viveros Flores	1058933952	X	X				TAMBO	David Viveros
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

291

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
1	Luis Fernando Dueñas	I. E Libardo Mejia	El Tambo	3163361074	
	Luis Fernando Dueñas	I.E Libardo Mejia.	El. Tambo	3163363059	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

292

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Pakunde
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Puerto-Tejada	DEPORTE: **BOXEO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09					
1.	Juan David Aranda García	1107855336	X	X				PUERTO T.	
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

293

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
24	Fernando Becerra	La Milagrosa	Proteja	3155537798	Fernan31
24	Fernando Becerra	La Milagrosa	Piejada	3155537798	Fernan31

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

294

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO CONJUNTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Dorada Real
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: Ciclismo	CATEGORIA: Prejuvenil
RAMA: Masculino	MES: Octubre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALOJAMIENTO					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			01/10	02/10				
1			X					
2	Samuel Alfaro jaramillo	1112050195	X	X				Samuel Alfaro
3	Marlon Balverde		X	X				Marlon Balverde
4	Juan Steven Tintinago Gutierrez							
5	Juan David Ulchur Yunda							
6	JUAN ANDRES CRUZ URRUTIA							
7	Jose Alejandro Medina CUETIA	1061501125	X	X				Jose Alejandro Medina.
8	DYLAN MAURICIO BARONA LATA	1062302055	X	X				Dylan Mauricio Barona lata
9	Daniel Eduardo Huila Ulcue							
10	Juan Carlos Ramirez Giron	76.002.178	X	X				
11	Andres Felipe Ore	1062343629	X	X				
12	Wilson f urrutia S	1061577705	X	X				Wilson fus
13								
14								

295

15								
16								
17								
18								
		TOTAL:						

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante_____
Nombre y apellido del representante del equipo: Wilson Fuentes
No. Cedula:_____
Correo Electronico Representante:_____
Numero de celular:_____

Correo Electronico Instituticion:_____
Numero celular Institucion:_____

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.

296

Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

292

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Peruanos	
INST. EDUCATIVA: Mariscal Sucre	MUNICIPIO: Sucre	DEPORTE: JUDO	CATEGORIA: Pejuvenil + juvenil.
RAMA:	MES: AGOSTO	DIAS DE PARTICIPACION: 2 (30 y 31)	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Henry Ortiz
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3113092308

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	Noches					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			30/8	31/8					
1	Esteban Camilo Hanten	1059244696	X	X				Sucre	
2	Jasbleidy Cifuentes	1144525002	X	X				Sucre	
3	Jhon Ales Ruiz Ortiz	1144525303	X	X				Sucre	Jhon Ales Ruiz Ortiz
4	Ronal Camilo Muñoz	1064758291	X	X				Sucre	
5	Yefry Alejandro Moncayo	1144524381	X	X				Sucre	
6	Stiven Ferney Rojas	1058550662	X	X				Sucre	
7	Kevin fernando Quinayas	1144524848	X	X				Sucre	Kevin Fernando.
8	Mayi Sofia Alvarado	1144524646	X	X				Sucre	Sofia
9	Dylan David Dorado	1144525233	X	X				Sucre	Dorado
10	Yerni Mariana Jurado		X	X				Sucre	
11	Henry Ortiz R	1054271?	X	X				Sucre	
12	falta peije.								
13									
14									
15									

2/8

18									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Henry Ortiz	Mariscal Sucre	Sucre	3113892308	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Sobre - Dado P-4 J

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 2

299

16									
17									
18									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

Firma Representante _____
Nombre y apellido del representante del equipo: Henry Ortiz
No. Cedula: 10542719
Correo Electronico Representante: _____
Numero de celular: 3193092308

Correo Electronico Instituticion: _____
Numero celular Institucion: _____

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

300

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Perugina's
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: PURACE	DEPORTE: Judo	CATEGORIA: Prejuvenil + Juvenil
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION: 2 (30 y 31)	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Jhonatan yesid Paniagua Dorado
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3149737821

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	Noches					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			30/8	31/8					
1	Hector Fabian Gonzales	10.60238765	X	X					
2	Neyy Julieth Bolaños	1060239138.	X	X					
3	Enmanuel Palacios Gurlindo	1064471.837	X	X					
4	angely Maritza Camayo	1060238813	X	X					
5	Luis Santiago Guzman	1060.239312	X	X					
6	Sharay yuliana gurlindo	1060238832	X	X					
7	yuliana Bonilla leon	1060239090	X	X					
8	anderson alexis yaca mapaipo	1060239856	X	X					
9	Deyby yuliana melendez	1060238599	X	X					
10	david melangue gurrute	1060262744	X	X					
11	luisa fernanda camayo	1060239919	X	X					
12	Jhonatan yesid paniagua	1002465785	X	X					
13									
14									
15									

18									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Yhorlan Y Gonzalez	guillermo leon valencia	Jamundi	3147737878	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

302

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Cristal Plaza
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Piendamo	DEPORTE: **KARATE DO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/9					
1.	Sergio Esteban Ceron Samboni	1059598669						PIENDAMO	
2.	Sara Astudillo Yunda	1145724785	X	X				PIENDAMO	Sara Astudillo
3.	Elvin Emanuel Grueso Pastuso	1061534402	X	X				PIENDAMO	Elvin Grueso
4.	Emily Zapata Navia	1059244350	X	X				PIENDAMO	Emily Zapata
5.	Gabriela Narvaez Mulcue	1107857303						PIENDAMO	
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Sebastian Garzo		Piendamó Tunia	310 663 8268 313 648 73 55	Sebastian Garzo

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

304

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Cristal Plaza.	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Santander	DEPORTE: **KARATE DO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre.	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25	26	27		
1.	Martin Felipe Gutierrez Lopez	1107863793	X	X				SANTANDER	Martin Felipe Gutierrez L.
2.	Edward Geovany Díaz Builes	1062312814	X	X				SANTANDER	Geovany Díaz Builes
3.	Sara Sofia Montenegro Duque	1065443952	X	X				SANTANDER	Sara Montenegro
4.	Hanna Isabell Ordoñez Imbachi	1062308929	X	X				SANTANDER	Hanna Ordoñez
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

705

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **KARATE DO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: / No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09					
1.	Ana Sofia Londoño León	1062314849	X	X				MIRANDA	
2.	Katherin Juliana Florez Velasco	1061142486	X	X				MIRANDA	
3.	Dannymar Daniela Agüero Arrieche	6608194	X	X				MIRANDA	
4.	Heyddy Sofia Quiguanas Valencia	1062294822	X	X				MIRANDA	
5.	Miguel Angel Gomez Meneses	1105384062	X	X				MIRANDA	
6.	Juan Miguel Ortiz Puertas	1061142455	X	X				MIRANDA	
7.	Sergio Alejandro Lucumi Mina	1114888756	X	X				MIRANDA	
8.	Daniel Santiago Mora Quiguanas	1034781866	X	X				MIRANDA	
9.	Juan Benjamin Valencia Rengifo	1113523673	X	X				MIRANDA	
10.	Yemily Gabriela Lozano Valencia	1113705415	X	X				MIRANDA	
11.	Kenyerline Mariange Ampiez Chirino	2102652	X	X				MIRANDA	
12.	Andrea Valentina Londoño Leon	1114311807	X	X				MIRANDA	
13.									
14.									
15.									
16.									
		TOTAL:							

306

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE:**KARATE DO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9					
1.	Manuel Alejandro Rodriguez Rodriguez	1105385576	X	X				CORINTO	
2.	Michel Mariana Ipia Campo	1062016789	X	X				CORINTO	
3.	Sergio Jael Rodriguez Garcia	1114894371	X	X				CORINTO	
4.	Stephanya Ossa Quintana	1107855945	X	X				CORINTO	
5.	Angelly Thaliana Lopez Arenas	1113862964	X	X				CORINTO	
6.	Isabela Henao Yandi	1062014956	X	X				CORINTO	
7.	Saray Urbano Tamayo	1107861381	X	X				CORINTO	
8.	Sebastian Gomez Betancourt	1059843164	X	X				CORINTO	
9.	Alexi Josue Mujica Garcia	5687411	X	X				CORINTO	
10.	Dylan STIBEN RAMIREZ PINEDA	1062301422	X	X				CORINTO	
11.									
12.									
13.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

707

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Carmen Angélica Quintero	Núcleo, Incodelca, Carizales	Corinto	3156613748	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

308

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **Levantamiento de pesas**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE 12/09					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Sara Flor Zape Flor	1062301983	X					Caloto	Sara Flor Zape Flor
2.	Maria Jose Ramirez Velasco	1023528003	X					Caldono	maria Jose Ramirez
3.	Laura Valentina Mamian Campo	1061734719						Popayan	
4.	Heidy Valeria Osnas Peña	1062301917	X					Caldono	Heidy Valeria O.
5.	Laura Valentina Cometa Muñoz	1022373821						Popayan	
6.	Linda Nataly Castillo Cruz	1078266416						Popayan	
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

309

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
1.	Oscar G. Bermudez	I.E. Montevilla	Caldono	3122683716	Oscar B.
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10					

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fome

310

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO NDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Berlos KA
INST. EDUCATIVA: Leopoldo	MUNICIPIO: Miranda	DEPORTE: NATACION — CATEGORIA: Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION: 2
NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Gustavo Figueroa	No. CELULAR RESPONSABLE: 3176954613	

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	NOCHES 18/09	19/09	20/09	21/09		MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Luisa Fernanda Campo Arboleda	1059600715						MORALES	
2.	Estiven Pillimue Villany	1029603162						PIENDAMÓ	
3.	Danna Isabela Vallejo Valencia	1061538297						PIENDAMO	
4.	Ana Maria Muelas Muñoz	1059242601						PIENDAMO	
5.	Sanid Dayana Toconas Fernandez	1062085155						PÁEZ	
6.	Jhonier Ferney Diaz Pame	1145824355						PÁEZ	
7.	Karen Liceth Paz Paz	1061781691						CALDONO	
8.	Juan Manuel Salcedo Valencia	1059065225	X	X	X	X		MIRANDA	Juan Manuel Salcedo
9.	Jose Daniel Araujo Figueroa	1061142466	X	X	X	X		MIRANDA	Jose Daniel Araujo
10.	Fabiana Florez Asoz	1114892123	X	X	X	X		MIRANDA	Fabiana Florez Asoz.
11.	Nathalia Gutierrez Pete	1062083386	X	X	X	X		MIRANDA	Nathalia Gutierrez P.
12.	Juan David Figueroa Tobar	1104826103	X	X	X	X		MIRANDA	Juan David F.
13.	Santiago Perea Barona	1109671201	X	X	X	X		MIRANDA	Santiago Perea Barona
14.	Brandon Alexander Basante Grisales	1061142267	X	X	X	X		MIRANDA	Brandon Basantes.

15.	Luis Eduardo Casamachin Ascue	1067526293						TORIBIO	
16.	Amy Camila	1072103180						SANTANDER	
17.	Jesus David Rodallega Millan	1062307700						SANTANDER	
18.	Juanita Caicedo Rojas	1062317526						SANTANDER	
19.	Oriana Montenegro Dorado	1062294217						SANTANDER	
20.	Violeta Viveros Constain	1109926456						SANTANDER	
21.	Diana Sofia Torres Anacona	1061743493						POPAYAN	
22.	Andres Felipe Marin Leon	1058549013						POPAYAN	
23.	Juan Martín Rivera Fuli	1059245283						POPAYAN	
24.	Danna Sophia Rodriguez Andela	1059244525						POPAYAN	
25.	Oriana Parra Villareal	1104831680	X	X	X	X		MIRANDA	Oriana Parra
26.	Luciana Corrales Valencia	1109678801	X	X	X	X		MIRANDA	Luciana Corrales Valencia
27.	Samuel Alexander Pineda Troyano	1061785367						POPAYAN	
28.	Danna Isabella Larrarte Chasoy	1059245842						POPAYAN	
29.	Lina Maria Quicasaque Velasco	1059361882	X	X	X	X		BALBOA	Viba Maria Quicasaque.
30.	Santiago Rodriguez Lopez	1062297791						SANTANDER	
31.	Xiomara Arcila Rios	1131225953						SANTANDER	
32.	Nataly Sofia Valdez Zemanate	1059243793						POPAYAN	
33.	Ana Sophia Chavez Ordoñez	1059244133						POPAYAN	
34.	Jose Manuel Figueroa Sandoval	1166464325						PIENDAMO	
35.	Jhoan Sebastian Camayo Cometa	1058934624						PIENDAMO	
36.	Samuel Vivas Perafan	1166464402						CALDONO	
37.	Mayleth Camila Rodriguez Fernandez	1062313750						CALDONO	

312

38.	Issabella Delgado Lozada	1061751177						CALDONO	
39.	Maria Isabel Diaz Muñoz	1058935117						POPAYAN	
40.	Juan Jose Revelo Fernandez	1058935963						POPAYAN.	
41.	Salome Timana Mera	1061541081						PIENDAMO.	
42.	Miguel Angel Medina Trujillo	1061788533						POPAYAN	
43.	Maria José Mosquera Fernández	1058937488						POPAYAN	
44.	Ivanna Zuñiga Cuchillo	1061797967	X	X	X	X		JAMBALO	Ivanna Zuñiga.
45.	Daniela Cuchillo Pitto	1061788395	X	X	X	X		JAMBALO	Daniela Cuchillo.
46.	Juan Daniel Olarte López	1061801628						CAJBIO	
47.	Matias Rojas Galvis	1062321289						SANTANDER	
48.	Luisa Fernanda Campo Arboleda	1059600715	X	X	X	X		MORALES	Luisa Fernanda. Campo.
49.	Isaac Santiago Dorado Calambas	1061539883						PIENDAMO	
50.	Nicoll Alejandra Muñoz Pencue	1062084742						PÁEZ	
51.	Cristian Falcao Osnas Pacho	1062086953						PÁEZ	
52.	Valeria Paz Campo	1061770574						CALDONO	
53.	Juan Camilo Sandoval Penagos	1062297489						SANTANDER	
54.	Valery Juliana Muñoz Fory	1058935183						POPAYAN	
55.	Felipe Maya Dorado	1059247657						POPAYAN	
56.	Valeria Arias Patiño	1110053533						POPAYAN	
57.	Jeronimo Correa Belalcazar	1062310644						SANTANDER	
58.	Danna Sophia Rodriguez Andela	1059244525						POPAYAN	
59.	Maria Jose Campo Otero	1061540803						PIENDAMO	
60.	Santiago Maya Dorado	1059247658						POPAYAN	
61.	Nathan David Rodriguez Gomez	1058935653						POPAYAN	

313

62.	Elizabeth Gonzáles Martinez	1166465827						POPAYAN	
63.	Heileen Dayana Genoy Guerrero	1061740475	X	X	X	X		ARGELIA	Heileen Dayana G.
64.	Victor Hugo Pardo Cruz	1062084031						PÁEZ	
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Gustavo A. Arboleda M	I.E. Leopoldo Pizano G	Miranda	3176954613	

314

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

315

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO NDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Torre Real	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: NATACION	CATEGORIA:
RAMA: F/M	MES: (2025) Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: / No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	NOCHES 18	19	20	21		MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Luisa Fernanda Campo Arboleda	1059600715	X	X	X	X		MORALES	Luisa F. Campo
2.	Estiven Pillimue Villany	1029603162	X	X	X	X		PIENDAMÓ	
3.	Danna Isabela Vallejo Valencia	1061538297	X	X	X	X		PIENDAMO	
4.	Ana Maria Muelas Muñoz	1059242601	X	X	X	X		PIENDAMO	
5.	Sanid Dayana Toconas Fernandez	1062085155	X	X	X	X		PÁEZ	Sanid D. Toconas
6.	Jhonier Ferney Diaz Pame	1145824355	X	X	X	X		PÁEZ	Jhonier Ferney Diaz
7.	Karen Liceth Paz Paz	1061781691	X	X	X	X		CALDONO	Karen Liceth Paz
8.	Juan Manuel Salcedo Valencia	1059065225						MIRANDA	
9.	Jose Daniel Araujo Figueroa	1061142466						MIRANDA	
10.	Fabiana Florez Asoz	1114892123						MIRANDA	
11.	Nathalia Gutierrez Pete	1062083386						MIRANDA	
12.	Juan David Figueroa Tobar	1104826103						MIRANDA	
13.	Santiago Perea Barona	1109671201						MIRANDA	
14.	Brandon Alexander Basante Grisales	1061142267						MIRANDA	

15.	Luis Eduardo Casamachin Ascue	1067526293						TORIBIO	
16.	Amy Camila	1072103180	X	X	X	X		SANTANDER	Amy Camila
17.	Jesus David Rodallega Millan	1062307700	X	X	X	X		SANTANDER	Jesus David Millan
18.	Juanita Caicedo Rojas	1062317526	X	X	X	X		SANTANDER	Juanita Caicedo Rojas
19.	Oriana Montenegro Dorado	1062294217	X	X	X	X		SANTANDER	Oriana Montenegro.
20.	Violeta Viveros Constain	1109926456	X	X	X	X		SANTANDER	Violeta Viveros.
21.	Diana Sofia Torres Anacona	1061743493						POPAYAN	
22.	Andres Felipe Marin Leon	1058549013						POPAYAN	
23.	Juan Martín Rivera Fuli	1059245283						POPAYAN	
24.	Danna Sophia Rodriguez Andela	1059244525						POPAYAN	
25.	Oriana Parra Villareal	1104831680						MIRANDA	
26.	Luciana Corrales Valencia	1109678801						MIRANDA	
27.	Samuel Alexander Pineda Troyano	1061785367						POPAYAN	
28.	Danna Isabella Larrarte Chasoy	1059245842						POPAYAN	
29.	Lina Maria Quicasaque Velasco	1059361882						BALBOA	
30.	Santiago Rodriguez Lopez	1062297791	X	X	X	X		SANTANDER	Santiago Lopez
31.	Xiomara Arcila Rios	1131225953	X	X	X	X		SANTANDER	Xiomara Arcila R.
32.	Nataly Sofia Valdez Zemanate	1059243793						POPAYAN	
33.	Ana Sophia Chavez Ordoñez	1059244133						POPAYAN	
34.	Jose Manuel Figueroa Sandoval	1166464325	X	X	X	X		PIENDAMO	
35.	Jhoan Sebastian Camayo Cometa	1058934624	X	X	X	X		PIENDAMO	
36.	Samuel Vivas Perafan	1166464402	X	X	X	X		CALDONO	Samuel Vivas Perafe
37.	Mayleth Camila Rodriguez Fernandez	1062313750	X	X	X	X		CALDONO	Mayleth Rodriguez

38.	Issabella Delgado Lozada	1061751177	X	X	X	X		CALDONO	Issabella lozada
39.	Maria Isabel Diaz Muñoz	1058935117						POPAYAN	
40.	Juan Jose Revelo Fernandez	1058935963						POPAYAN.	
41.	Salome Timana Mera	1061541081	X	X	X	X		PIENDAMO	
42.	Miguel Angel Medina Trujillo	1061788533	X	X	X			POPAYAN	
43.	Maria José Mosquera Fernández	1058937488						POPAYAN	
44.	Ivanna Zuñiga Cuchillo	1061797967						JAMBALO	
45.	Daniela Cuchillo Pitto	1061788395						JAMBALO	
46.	Juan Daniel Olarte López	1061801628	X	X	X	X		CAJBIO	
47.	Matias Rojas Galvis	1062321289	X	X	X	X		SANTANDER	Matias Rojas Galvis
48.	Luisa Fernanda Campo Arboleda	1059600715						MORALES	
49.	Isaac Santiago Dorado Calambas	1061539883	X	X	X	X		PIENDAMO	
50.	Nicoll Alejandra Muñoz Pencue	1062084742	X	X	X	X		PÁEZ	Nicoll Alejandra M.
51.	Cristian Falcao Osnas Pacho	1062086953	X	X	X	X		PÁEZ	cristian F Osnas
52.	Valeria Paz Campo	1061770574	X	X	X	X		CALDONO	Valeria Paz Campo
53.	Juan Camilo Sandoval Penagos	1062297489	X	X	X	X		SANTANDER	Juan Camilo Penagos
54.	Valery Juliana Muñoz Fory	1058935183						POPAYAN	
55.	Felipe Maya Dorado	1059247657						POPAYAN	
56.	Valeria Arias Patiño	1110053533						POPAYAN	
57.	Jeronimo Correa Belalcazar	1062310644	X	X	X	X		SANTANDER	Jeronimo Correa
58.	Danna Sophia Rodriguez Andela	1059244525						POPAYAN	
59.	Maria Jose Campo Otero	1061540803	X	X	X	X		PIENDAMO	
60.	Santiago Maya Dorado	1059247658						POPAYAN	
61.	Nathan David Rodriguez Gomez	1058935653						POPAYAN	

218

62.	Elizabeth Gonzáles Martinez	1166465827						POPAYAN	
63.	Heileen Dayana Genoy Guerrero	1061740475						ARGELIA	
64.	Victor Hugo Pardo Cruz	1062084031	X	X	X	X		PÁEZ	Victor H. Pardo
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
31	Camilo valencia	Angelino Gallo mut	Paez	3136671078	
32	Cyndi D Salazar.	Guillermo Valencia	caldono	3122402775	
33	Ana Maria Dagar	S/D orlando	S/D	3014310776	

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

319

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Torre Real
INST. EDUCATIVA: Angelina Guilumuz	MUNICIPIO: Paez	DEPORTE: Natacion	CATEGORIA:
RAMA: —	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Camilo Valencia
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3136671078

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			18	19	20	21			
1.	Jhoniel Ferney Diaz Ruiz	1145824355	X	X	X	X		Paez	Luz D M
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

320

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Camilo Valenca	Angelina Gallomue	Paez	3136671878	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Indeportes CAUCA	FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES	Gobernación del Cauca
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001 VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 4

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **Patinaje**	CATEGORIA:
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			18/9	19/9	20/9	21			
1.	Karen Sofia Giron Campo	1059245603	X	X	X			Tambo	Karen Sofia Giron Campo
2.	Anthony Angulo Lame	1111550118	X	X	X			Piendamo	Anthony Angulo Lame
3.	Maria Del Mar Bonilla Escobar	1060386327	X	X	X			Caloto	Mª del mar
4.	Yvonne Anahi Otero Calambas	1059065415	X	X	X			Corinto	Ivonne A. Otero
5.	Brenda Sofia Cano Ararat	1112057446	X	X	X			Puerto T	Brenda Sofia cano
6.	Luisa Miled Possu Bolaños	1112050569	X	X	X			Villa Rica	Luisa Miled
7.	Sofia Diaz Talaga	1108338321	X	X	X			Toribio	Sofia Diaz
8.	Ruiz Noscue Valeri Isabel	1067529114	X	X	X			Toribio	Valery Ruiz
9.	Yeshua David Castillo Trullo	1059910801	X	X	X			Patia	Yeshua Castillo
10	Sebastian Alexander Morales Daza	1058672142	X	X	X			Santander	x Sebastian Morales Daza
11	Isabella Huetio Jaramillo	1062307680	X	X	X			Santander	x Isabella huetio J.
12	Sara Sofia Daza Caicedo	1062301475	X	X	X			Santander	x Maria Antonia J.O.
13	Samuel David Caicedo Caicedo	1061766327	X	X	X			Caloto	Samuel Caicedo
14	Hannah Sofia Meneses Biscue	1107864686	X	X	X			Patia	hanna sofia
15	Ana Valeria Gutiérrez Garzon	1058935627	X	X	X			Tambo	Ana Valeria
16	Jose Daniel Peralta Arrieta	1104420627	X	X	X			Piendamo	
17	Mariana Palta Quintana	1061538107	X	X	X			Piendamo	

18.	Isabel Cristina Camilo Ibarra	1059359752								
19.	Maria Del Mar Viveros Arroyo	1150688975								
20.	Darolyn Yuliana Samboni Solano	1058613837								
21.	Kennia Sofia Delgado Cantoni	1062204901	X	X	X			Puerto T	Kennia Sofia DC.	
22.	Breeynner Santiago Lopez Yule	1067537537	X	X	X			Toribio	Breeynner Lopez	
23.	Laura Sofia Gonalez Paz	1061774253	X	X	X			patia	Laura Sofia Gonzalez	
24.	Cristhian Eduardo Espinosa Rojas	1059909680	X	X	X			patia	Cristhian Espinosa.	
25.	Sara Sofia Castellanos Herrera	1107982020								
26.	Juliana Cuetocue Huetia	1105931532								
27.	Gabriela Muñoz Buitrago	1108337574								
28.	María Fernanda Solis Tobar	1029602097								
29.	Sharick Juliana Pérez Higuita	1061745778								
30.	Mariana Monje Guevara	1061760506								
31.	Juan Pablo Hernandez Espinal	1059243494								
32.	Juan David Camacho Perafan	1061748743								
33.	Dania Julieta Viveros Castillo	1085689202								
34.	Maria José Parra Morales	1061759886								
35.	Isabella Moran Ciclos	1029602958								
36.	Luis Daniel Yangana Hoyos	1058551202								
37.	Jhan Carlos Osorio Bolaños	1061744331								
38.	Valerie Cardenas Cano	1114891322	X	X	X			Miranda	Valerie 2.2	
39.	Gabriela Garzon Orozco	1062308095	X	X	X			Miranda	Gabriela Garzón	
40.	Helen Abril Rodriguez Otero	1059064338	X	X	X			Miranda	Helen Abril Rodriguez	
41.	Jhonatan Stiven Riascos Riascos	1114888076	X	X	X			Miranda	Jhonatan Stiven	
42.	Gabriela Valencia Viafara	1109925259	X	X	X			Puerto T	GABRIELA VALENCIA VIAFARA	
		TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
1.	Karen Viviana Soto	Leopoldo Pizarro G.	Miranda	3137595596	Karen Soto.
2.	Sebastian Caicedo Muñoz	Bto. Patia, Linea Comercial	Patia	3157762557	Sebastian Caicedo M.
3.	Sharon V Pineda M	Imder	Santander	3205681172	Sharon V Pineda M
4.	Alex David Velasco	I. E. Tambio	Timbio	3186861153	Alex Velasco
5.	John Gelber Diaz D.	I.E.A.I. Quintin Lame.	Jambaló.	3197923770	John Diaz
6.	Paola Sanchez Bolaños	Puerto Tejada	Puerto	3173107678	
7.					
8.					
9.					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

324

16					
17					
18					

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

325

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Cristal Plaza.	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Tambo	DEPORTE: **TEAKWONDO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre.	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09						
1.	Danny Joseph Pino Ibarra	1059245599	X					**TAMBO**	Danny Joseph P.
2.	Jhoan Stevan Betancourth López	1061762376	X					**TAMBO**	Jhoan Stevan Betancourth
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
	TOTAL:								

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

42

326

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Luis Fernando Dacto	I E Libardo Mejia	El Tambo	3163365054	
	—	—	—	—	—
	Luis Fernando Dacto	I.E Libardo Mejia	El Tambo	3163365054	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Diana Hilena Ibarra.	Francisco de Paola Santander	El Tambo	311 3528080	Diana H. Ibarra G.

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

328

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Cristal Plaza	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Rosas	DEPORTE: **TEAKWONDO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre.	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	NOCHE 23/09					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Einer Favian Bedoya Samboni	1061600110	X					ROSAS	Einer Bedoya
2.	Edwin Alejandro Trochez Arboleda	1061600107	X					ROSAS	Alejandro Trochez
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
		TOTAL:							

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

329

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Diego H Sanchez	Santa teresita	Rosas	3217600660	

Proyecto: Laura Isabel Lopez Rodriguez-Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Martin Fidel Garcia- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso: Fernando Sanchez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Reviso:Javier Alejandro Leon Jimenez- Contratista proyecto Indeportes Cauca.
Aprobo:Jesus Dario Navia Silva-Supervisor y Lider de fomento

030

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALOJAMIENTO NDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Torre Real
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: ~~NATACION~~ TENIS DE MESA	CATEGORIA:
RAMA:	MES: SEPT.	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	NOCHES					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			08/09	09/09					
1.	Wilmer Alexander Bomba Medina	1058729381	X	X				ARGELIA	Wilmer Alexander Bomba
2.	Litzy Mariana Samboni Hoyos	1059361041	X	X				BALBOA	Litzy Mariana Samboni
3.	Juan Jose Arboleda Ortega	1059360106	X	X				BALBOA	Juan Jose Arboleda
4.	Eliana Michel Ruiz Calbache	1059359871	X	X				BALBOA	Eliana Michel Ruiz.
5.	Juan Jose Rengifo Gomez	1060677034	X	X				BOLÍVAR	Juan José Rengifo G.
6.	Ashly Ramos Ceron	1060360940	X	X				BUENOS AIRES	Ashly Ramos ceron
7.	Juan Sebastian Solis Solis	1060360596	X	X				BUENOS AIRES	Juan Sebastian
8.	Jose Daniel Guainas Dauqui	1058729445	X	X				CALDONO	José Daniel
9.	Kenneth David Hurtado Yonda	1107860131						CALDONO	
10.	Sergio Andres Correa Guetio	1105382743	X	X				CALDONO	Sergio correa
11.	Deider Alexander Taquinas Ñuscue	1067527349	X	X				CALOTO	Deyder Taquinas
12.	Xiomara Alexandra Peña Quintana	1062305797	X	X				CALOTO	Xiomara Peña
13.	Yordi Santiago Pete Quiguanas	1062016518						CALOTO	
14.	Erik Jhoany Quintana Peña	1061435015	X	X				CALOTO	Jhoany Quintana
15.	Alex Leonardo Trompeta Dagua	10623194444	X	X				CALOTO	Alex Trompeta

Nota Aclaratoria: Para efectos de certificacion se puede firmar los deportistas o en su defecto el responsable del equipo. Preferiblemente deben firmar los servicios recibidos cada deportista. Se debe llenar cada noche de servivio con una X.

Como representante del equipo firmo y certifico las cantidades de servicios recibidos consignados en el presente documento:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Roban Urbano S.	I. E. El Paraiso	Sucre	3215975540	Roban Urbano S.
	Nelson Moncayo Astaiza	I. E Pueblo Quemado	Sotara	3125897568	Nelson Ast
	Pablo Cesar Florez	I.E. Francisco Jose de Caldas	La Vega	3206986194	Pablo C. Florez
	Juan Gaona M.	IEAE Huasanó (Sede Principal)	Caloto	3167310811	Juan Gaona M.
	Eduardo Castillo	IEAE Huasanó (Sede Principal)	Caloto	3148476978	Eduardo Castillo.
	Fernando Elvira	Nueva Visión Honda	B. Aires.	3133494118	
	Angela Gómez	I. E Caña Dulce	Piendamo	3207462796	Angela G.
	Luis G. Fernandez Ur	IEE Cerro Alto	Caldono	3117312094	Luis Gz.
		I E Puente Real	Argelia.	3172958071	
	Yurani Idrobo	IEA Quilcacé	El rumbo	3133060140	
	Santiago A. Bolaños	I. E. Santa catalina L.	Bolivar	3148078228	