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: Willinton H. M.
Nombre y apellido del representante del equipo: Willinton Arley Hoys M.
No. Cedula: 1058672616
Correo Electronico Representante: willintonh@unicauca.edu.co
Numero de celular: 3217506790.

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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			12/09	13/09					
1	yurley camila Ossa tumbo	1059765853	X	X					
2	maria stephany alvira yasno	1081408540	X	X					
3	Mychell Thalyana fernanda medina becerra	1081406868	X	X					
4	isabel sofia cordoba sanchez	1061221688	X	X					
5	lina michel gembuel tao	1059765609	X	X					
6	sileny alejandra salas quipo	1061221691	X	X					
7	Yisel margarita trujillo pisso	1059765930	X	X					
8	ADRIAN FELIPE CHAVARRO ASTAIZA	1061220571	X	X					
9	JAIRO ADOLFO ARIAS RAMIREZ	1061220571	X	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.

214

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: DAIRO ADOLFO ARIAS R.
No. Cedula: 1061 220 371
Correo Electronico Representante: _____
Numero de celular: 320 7903926

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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	ALMUERZO					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				
		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: Juan David M.
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

https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAn

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA				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				
	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.

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENAS 18/9	19/9	20/9	21/9	22/9	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	
11.	Anyi Dayana Menza Diaz	1058729891	X	X	X	X		CALDONO	Anyi Milton Velasc
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	Juan
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 Camb.
20.	Frank Felipe Idrobo Caicedo	1060875373	X	X	X	X		EL TAMBO	
21.	Jheferson Estiben Fernandez Polindara	1061765468	X	X	X	X		EL TAMBO	Jose
22.	Juan Esteban Zapata Usuriaga	1149685998	X	X	X	X		GUACHENÉ	Mauricio Barguero
23.	Michel Dahiana Diaz Mina	1149686520	X	X	X	X		GUACHENÉ	
24.	Dylan Steven Sanchez Quintero	1029283090	X	X	X	X		INZÁ	
25.	Maicol Alejandro Quira Chirimuscay	1059766344	X	X	X	X		INZÁ	Nelly Fig. Velas
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	

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

56.	Karol Alexandra Calambas Yatacue	1067530392	18	19	20	21	x	TORIBÍO	Karol Alexandra C.
57.	Marili Dayana Gomez Trompeta	1067527502	18	19	20	21	x	TORIBÍO	Marili Dayana Gomez
58.	Sebastian Morales Peteche	1061435318	18	19	20	21	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 López	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 Yuda
66.	Carol Brillith Anacona Solarte	1061785609	x	x	x	x	x	LA VEGA	Carol Brillith Ana
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

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 Alvarado	Miguel Zapata	Argelia	3045774118	Jhon Alvarado
	Hernán Medrano	La Belleza	Argelia	3004248214	Hernán Medrano
	Milton Velasco	Madre Laura	Caldono	3133908029	
	Carlos Pianda	El Rosario	Miranda	3182893410	
	Andrés Felipe Velasco	IE Agroambiental Akwe Wes Yat	Inza	3128524477	Andrés Felipe Velasco
	Asdrubal Octavio Moscoso	I.E.T. LA PALOMERA	Caloto	3233804918	
	DEISON M RODRIGUEZ	I.E.A.S.F.J	La Vega	3108252411	
	Jose Vicente Camilo	I.E pueblo nuevo C	Tambo	3116043448	
	Yesenia Herrera A	INCodel cer	Corinto	3167914460	
	juan camilo lopez D	El Porvenir	B/Arco	3189632359	
	Wilson Arbey Campo	Institución Educativa Bachillerato Jambaló	Jambaló	3122029903	Wilson Campo
	Norbey Ocampo	la planada	Balboa	3126989951	
	Riguelis Cuellar	Hermis Astrain	Morales	3204091323	

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: **CENAS INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENAS					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
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	18	19	20	21	X	PÁEZ	
37.	Danna Milena Pachongo Cuchimba	1145827147	18	19	20	21	X	PÁEZ	Danna Milena P.
38.	Juan Diego Yotengo Pachongo	1062087687	18	19	20	21	X	PÁEZ	Juan Diego
39.	Gabriela Renza Lopez	1084334491	18	19	20	21	X	PIAMONTE	Gabriela L.
40.	Ktleen Thaliana Suarez Cuellar	1060207486	18	19	20	21	X	PIAMONTE	Thaliana Suárez
41.	Jaiver Alexis Tamayo Velasco	1061535563	18	19	20	21	X	PIENDAMÓ - TUNÍA	Jaiver Tamayo
42.	Arnaldo Felix Jesús Alayón Brito	7298311	18	19	20	21	X	PUERTO TEJADA	Arnaldo Todos los días

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 Velasco
		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
	VICTORIA ELXIDA	Santa Marta	suarez	3108272434	
	William Muñoz C	Santo Domingo Sabio	Piamonte	3218004967	
	Weimar A Calvache B	I.E.A. José Acevedo y Gómez	Sta Rosa	3113357411	
	Julio cesar Tamayo	Uvales	Piendamo	3154908132	Julio cesar Tmy
	José ferney Camacho	I.E.A. Indígena Quintín	Torbro	321 703 2964	
	Luis Elmo Mina	I.E La Milagrosa	Puerto	3175	
	Sharon Pineda M	ImDer	Santander	320568172	Sharon Pineda M
	Ximena Yandi Cerón	I.E la Palma	Páez	3148349466	Ximena Yandi
	Fernando Ruano Hoyos	I.E.A. la Ceja	Paez	3135771131	Fernando Ruano.
	PILAR SOTO M.	I.E.A.N.S.R.	S. Sebastián	3217520593	PILAR S.M.
	Imelda Quilindo	I.E Guillermo Valencia	Timbio	3105394064	Imelda Quilindo

Todos los días

	Luis Eduardo Pabón M	I E el Carmen	Bolívar	3216446 93	
	Mauricio Barrero	I E la cabaña	Guachené	3104974011	Mauricio

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: **CENA INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
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 Perez
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
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
	William Bravo	Normal Superior	La Vega	3164223671	
	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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
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 Riasco	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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA					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	Yilver Achcue
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 A
7.	Yefferson Andres Secue Escue	1067527811	X	X	X			TORIBIO	Yefferson Andres Secue
8.	Juan Pablo Garcia Villa	1113785680						TORIBIO	
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.

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. Banguero	Quintin Lame	Toribio	320 6322648	
	Sergio Luis Herrera	I.E La Playa	Toribio	3215450906	Sergio L. H
	Jefferson Medina	I.E.T Eduardo Santos	Toribio	3105746094	

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: **CENA 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	CENA					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.

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
	Ricardo Um	Comunero	Silvia	3132[illegible]477	
	Claudia Ulcue [illegible]	IEA I.S.	Silvia	310 521 6358	

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Mejores 01 y Juvenil
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					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
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 S.
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	maria del mar cH.m
8.	Jhorman Josue Trochez Tenorio	1062307551	X	X	X			SANTANDER	Jhorman 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 Dayana
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 Cardal	IMDER	Santander	3135246820	
	Maria Arbuta R	Benjamin	Santander	3147446187	
	Mauricio Gil Mc Tac	Benjamin D.N.I.C	Santander	3225371971	

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Karoll Yamit Carvajal Ortiz	1061599856						ROSAS	Yamitt Carvajal
2.	Reinelda Nieves Camilo	1061599520						ROSAS	Reinelda Nieves C.
3.	Sara Valentina Andrade Inseca	1081412625						ROSAS	Sara Valentina Andrade I.
4.	Duvan Estiven Muñoz	1061600556						ROSAS	Duvan Estiven Muñoz
5.	Karen Julieth Camilo Caicedo	1061599562						ROSAS	
6.	Maryi Yulixa Diaz Rosero	1061739248						ROSAS	Maryi Diaz
7.	Jose' Manuel Campo	4751181							Jose Campo
8.	Carlos A. Pop	1061599161							Carlos
9.	Stevens Tomi Quicho	76332693							Stiven Tomi Quicho
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
	José Manuel Campo	I. E. Lomaboja	Rosas	313 5883[illegible]	
	Carlos A. Paz	IE Lomaboja	Rosa	3124758[illegible]	Carlos
	Steven Torres Yule	IE El Naranjo	Rosal	3137912407	Steven Torres Yules

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: **CENA 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	CENA					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 Q.
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
6.	María Alejandra Rengifo Mosquera	1062778074	X	X	X			TOTORO	Alejandra Rengifo
7.	Deiby Yuliana Yunda	1062779578	X	X	X			TOTORO	deiby yuliana chagcendo
8.	Mabel Noraida Quilindo Campo	1062779216	X	X	X			TOTORO	Mabel Noraida Campo
9.	Nelcy Michell Sanchez Casamachin	1062778320	X	X	X			TOTORO	Michell Sanchez
10.	Andres Felipe Sanchez Sanchez	1059245720	X	X	X			TOTORO	Andres Felipe Sánchez
11.	Valeri Juliana Muñoz Calambas	1061784806	X	X	X			TOTORO	Valeri Juliana Muñoz
12.	Johan Santiago Calambas Guetio	1062778453	X	X	X			TOTORO	Johan Santiago Calambas
13.	Alba Milena Vainas Flor	1062778191						TOTORO	
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
	Mario Libardo Lulligo	I.E Agrop. Pueblo Totoió	Totoio	3122771651	
	Dolly Tombé	I.E. Polindara	Totoró	3135524476	
	Wladimir Castro	Victor M chaux	Totoró	3122388235	

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Alcayata
INST. EDUCATIVA: Sagrada Flia, Niña caridad, Quimbe	MUNICIPIO: Caloto	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA: Femenina y Masculina	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Edison Suarez No. CELULAR RESPONSABLE: 3147096677

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					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 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.

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
	Edwar Hoyos Suarez	Sagrada familia	Caloto	3147096677	
	Deilyll Juliay Pechene	I. E. R. I. Quintero	Caloto	3117675664	Deilyll J. Pechene

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Alcayata	
INST. EDUCATIVA: Politecnico, Inst. del Deporte	MUNICIPIO: Puerto Tejada	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Lili Fernanda Alvarez
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3155748888

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9	25/9				
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.

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	
	Carlos 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

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9	25/9				
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:							

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 tutalcha	Santa Maria de Caquiona	Almaguer	3146237769	
	yovanny tutalcha	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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9	25/9				
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 MD
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	3153184370	Francisco J. Acosta
2	Francisco Javier Acosta	I.E la planada	Balboa	3153184370	Francisco J Acosta
3	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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23-04-2025	24-04-2025	25/04				
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.

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 Ipia	Nucleo tecnico Agropecuario	Corinto	3108373114	

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9	25/9				
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	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:							

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
	Monica Barragan	Efrain Orozco	Cajibio	3155695828	
	Monica Barragan	Efrain Orozco	Cajibio	3155695828	
	Monica Barragan	Efrain Orozco	Cajibio	3155695828	

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: **CENA 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	CENA 23-1-2025	24-01-25	25-01-25			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Juan Diego Contreras Trullo	1059064014	X	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.	Jhonatan David Benitez Guitar	1059064175	X	X	X	X			
7.	Maria Camila Parra Mina	1059065507	X	X	X	X			Camilo 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.

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
	Fernando Gómez M	Técnico Mariscal	Miranda	3204912453	
	Castoro Fogueroa	I.E. Leopoldo pizarro 6	Miranda	3176954613	
	Jhon Edinson Pete	I.E.T.A. El Cabildo	Miranda	3107254068	
	Gustavo A Figueroa M	IE. Leopoldo Pizarro 6	Miranda	3176954613	
	Fernando Gómez	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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA 23-01-26	CENA 24-01-26	CENA 25-01-26			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 X	1058788856						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.

Natación Taekwondo - Juvenil / Futbol Salon PJ

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

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 Sanchez	I.E. N. Generación	La Sierra	3108390074	
	Sheyla Guamanga	I.E. Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	
	Sheyla Guamanga	Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	
	Hernán Sanchez	I.E. N. Generación	La Sierra	3108390074	
	Hernán Sanchez	I.E. N. Generación	La Sierra	2584637	
	Sheyla Guamanga	I.E. Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	
	Hernán Sanchez	I.E. N Generación	La Sierra	310 8390074	
	Sheyla 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

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA 23/09	CENA 24/09	CENA 25/9			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Yorman Felipe Mina Banguero	1149684903	X	X	X			GUACHENE	Yorman Felipe Mina B.
2.	Luis Santiago Gollazos Vasquez	1149684692	X	X	X			GUACHENE	Luis Santiago
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 M.
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 V. H
10.	Halan Fernando Diaz Aponza	1149685054	X	X	X			GUACHENE	Halan Fernando Diaz A.
11.	Evelyn Jhojana Cantoñi Caicedo	1149684797	X	X	X			GUACHENE	Evelyn Yojana C.
12.	Maria Jose Ararat Carbonero	1149685311	X	X	X			GUACHENE	Maria Jose A.
13.	Karen Dayan Zapata Viafara	1149684485	X	X	X			GUACHENE	Karen Dayan Z. P
14.	Valerin Natalia Lucumi Mejia	1149685496	X	X	X			GUACHENE	Valerin Natalia
15.	.Sulay Tatiana Mina Perea	1108337623	X	X	X			GUACHENE	Sulay Tatiana Mina P.
16.	Leslie Tatiana Roldan Balanta	1059986578	X	X	X			GUACHENE	Tatiana. Balanta
17.	Karol Daniela Ararat Tovar	1149684498	X	X	X			GUACHENE	Karol Daniela A.

Postletismo Hidratación

18.									
19.									
20.									
	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
	Ana Cristina Mina Arara	Jorge Eliecer Gaitan la Cabaña	Guachene.	3224962722.	Cristina Mina A.
	Ingrid Yesseidy R. Rodriguez	Institucion Edu San Jacinto	Guachene	3226460511	Ingrid R.
	Ana Cristina Mina Arara	Jorge Eliecer Gaitan. Cabaña.	Guachene	3224962722.	Cristina Mina A.
	Ingrid Rodriguez	Ins Edu. Sanjacinto	Guachene	3226460511	Ingrid R.
	Cristina Mina A.	Jorge Eliecer G. Cabaña.	Guachene.	3224962722.	Cristina Mina A
	Ingrid Yesseidy R	Ins Edu. Sanjacinto	Guachene	3226460511	Ingrid R.

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: CINPAP 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09/25	24/09/25	25/09/25				
1.	Maylot Campo Capote	1059600993	X	X	X			MORALES	Maylot Campo C.
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.

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	J.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

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA 23/09	CENA 24/09	CENA 25/09			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Jhonier Andres Machado Rodriguez	1062297998	✓	✓	✓			PADILLA	
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	
5.	Samara Garcia Caicedo	1060418089	✓	✓	✓			PADILLA	Samara Garcia C
6.	Mariana Caicedo Gomez	1150691526	✓	✓	✓			PADILLA	Mariana
7.	Emanuel Tigreros Vargas	1062295884	✓	✓	✓			PADILLA	EMANUEL Tigreros
8.	Jefferson Mulato Cañizales	1060417246						PADILLA	
9.	JOHAN GUTIERRES OROZCO	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.

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
	Yaina Ida Oreyela	Almirante Padilla	Padilla	3207507666	
23/09/25	Leonardo de Jesus Gómez C	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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real
INST. EDUCATIVA: Felix	MUNICIPIO: Paez	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Prejuvenil y Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Nelson Yenier Cuetowe
			No. CELULAR RESPONSABLE: 312 722 1911

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			22/09	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.	Yelson Yeny	76006774	X	X	X			PAEZ	
17.	Dolmene Yondy	1062083138	X	X	X			PAEZ	

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
	Yelson Tapia	Felix Mi Pexma	popayan	3127201611	

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Alcayata
INST. EDUCATIVA: I.E. Inza	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Juvenil y Prejuvenil
RAMA: Masculino y Femenino	MES: 24-sep-2025	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Diego A No. CELULAR RESPONSABLE: 3202806328

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/9	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.

272

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 A Guachetá	I.E Jiisa Fxiw	Inza	3202806128	Diego A Guachetá
	Jhonalan Rojas	Oficina Deportes Inza	Inza	3125631334	Jhonalan Rojas P.
	Edgar Adrian Sabaer L.	oficina Dep. Inzá	Inzá	3107167498	

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: **CENA 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	CENA					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	fernando gomez
5.	OSCAR MERLEY RUIZ CAMILO	1059971427	X	X	X			PATIA	OSCAR MERLEY RUIZ CAMILO
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
	Saeir Ibarra	Ingeniero el Estrecho	Patía	3154454584	
	Jader Joaquin Cascedo	Capitan Bamster	Patia	3183594266	Jader Joaquin Cascedo.

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25				
1.	Andrik Alexander Yalanda Alfaro	1061538106	X	X	X			PIENDAMO	Andrik Yalanda
2.	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
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.

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
	Andrik S Yolanda S.	I.E.S La María	Piendamo	3126207750	
	Ronell Lasso	I.E.S La María	Piendamo	3126207+2	

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Palmo Real	
INST. EDUCATIVA: Madre laura	MUNICIPIO: caldono	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Hilton Velasco Fernandez No. CELULAR RESPONSABLE: 3135908029

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9	25/9				
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.	Hilton Velasco Fernandez	1062 309388	X	X	X			CALDONO	
12.	Yilberth David Nene	1060 102 896	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 Veloza F.	Madre Laura	3133708029	Caldono	

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Palma 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: 322 726 3852

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9	25/9				
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 Galindez	1058964346	X	X	X			Bolivar	
6.	Andres Rodriguez	1144176343	X	X	X			Bolivar	
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.

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	I.E.A. Jose Dolores Donoso	Bolivar	3227263852	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

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: **CENA INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/09	24/09	25/09				
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						TAMBO	
13.	Jhonnier Camilo Vergara Vergara	1118071859	X	X	X			TAMBO	
14.	Maria Lucia Camilo	1060880422	X	X	X			TAMBO	
15.	Luis Emey Salazar Q.	4.664.353	X	X	X			El Tambo	
	Jose Vicente Camilo C	TOTAL:	X	X	X			Tambo	

4666486 14

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
	Maria Lucia Camilo P	I.E. Pueblo Nuevo C.	El Tambo	3135076932	Mg Lucia C.
	Luis Erney 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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real	
INST. EDUCATIVA: Divino niño de Yapura	MUNICIPIO: Piamonte	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Prejuvenil y Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Gladys Alvarez Sosa No. CELULAR RESPONSABLE: 3155064531

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					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	X	X	X			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 Ursula 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.

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
	Gladys Alvarez	DIVINO NIÑO DE YAPURA	PIAMONTE	3155064531	Gladys Alvarez

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: **CENA 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	CENA					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 M.
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.

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
	~~Valentina~~ Sierra Cortes	I.E. la cabaña	Timbio	3213432429	~~Valentina~~ Sierra
	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

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: **CENA 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	CENA					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	Keiver Josue Caicedo
2.	Oriana Lizeth Ambuila Angulo	1062306453	X	X	X			VILLA RICA	Oriana Lizeth
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	Y
6.	Estefhany Ambuila Angulo	1109925569	X	X	X			VILLA RICA	Estefhany
7.	Jhostin Alejandro Valencia Pantoja	1104833439	X	X	X			VILLA RICA	Jhostin
8.	Melany Brand Collazos	1130948641	X	X	X			VILLA RICA	Melany
9.	Meilyn Dariany Nazarit Lucumi	1130947368	X	X	X			VILLA RICA	Dariany
10.	Sebastian Quintero Gonzalez	1130946711	X	X	X			VILLA RICA	Sebas
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.	Lisa alejandra R.		X	X	X			Villa rica	Luisa
17.									

18.									
19.									
20.									
	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
	Beralda Baron	Tec. Comercial S. Bolivar	Villa Rica	3106549356	
	Sandra Mejia	Tec. Comercial S. B	Villa Rica	3106549356	Sandra Mejia

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Any Celene Quinto Chinta	1062777882						PURACE	Any Quinto Ch.
2.	Alejandro Narvaes Vasquez	1061761979						PURACE	
3.	Edwin Javier Cotazo Rojas	1061723195						PURACE	Edwin Javier Cotazo R
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 Rojas	IETD Margarita Lozada	Puracé	3226967214	Edwin Javier Co

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25				
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 Hoyos
3.	Dorlan Norvey Chilito Chanchí	1065097383	X	X	X			SAN SEBASTIAN	Dorlan N. Chilito Ch.
4.	MónicaCristinaZambachi	1061741939	X	X	X			SanSebastián	
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.

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25				
1.	Yilver arley joaqui chicaiza	1063434742						SAN SEBASTIAN	
2.	Erik Farit Hoyos Bambague	1063434559	X	X	X			SAN SEBASTIAN	
3.	Dorlan Norvey Chilito Chanchí	1065097383	X	X	X			SAN SEBASTIAN	
4.	Mónica Cristina Tombachi	1061741939	X	X	X			San Sebastián	
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
	Mónica C. Imbachi	Técnica en Sistemas Santiago.	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

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9	25/9				
1.	Juan Andres Bolaños Ruiz	1058934961	X	X	X			**TIMBIO**	Juan Bolaños
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 Sebastian
7.	Jonathan Andres Tapia Realpe	1063812154	X	X	X			**TIMBIO**	Jonathan 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.

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Parkande	
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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25	26	27		
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
	Rodrigo Guerra	Fernandez Guerra	Tractor	3122038980	Rodrigo Guerra
	Henry Mosquera M	Fernandez Guerra	S/der	3127243744	Henry M
	Rodrigo guerra	Fernandez guerra	Tractor	3122038980	Rodrigo guerra
	Henry Mosquera M	Fernandez guerra	S/der	3127243744	Henry M.

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

Futbol asalariado juvenil

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Pakandz	
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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25	26	27		
1.	Maicol Estiven Lasso Mosquera	1062306259	X	X				**CALDONO**	Mo. col Esteven 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.

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 NORTEÑITA	CALDONO	3127683711	OSCAR
	OSCAR G. BENAVIDES	IEA NORTEÑITA	CALDONO	3127683711	OSCAR

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

Caldono.
Individual Atletismo
JOV.
Conjunto Futbol.
Pre Jov.

Conjunto Futbol
Juvenil.

303

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Patasola	
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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25	26	27		
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.

304

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
	Juis Fernando Dueñas	I. E Libardo Mejia	El Tambo	3163765054	
	Juis Fernando Dueñas	I.E Libardo Mejia.	El. Tambo	3163365059	

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: **CENA INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			25/09	27/09	25	26	27		
1.	Juan David Aranda García	1107855336	X	X				PUERTO T	Juan
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.

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	Protejada	3155537298	
24	Fernando Becerra	La Milagrosa	Protejada	3155537298	
.	.	. .	.	.	. .

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

307

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			01/10	02/10				
.1	.	.	.			.		. . .
2	Samuel Alfaro jaramillo	1112650795	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 Cuetia
8	DYLAN MAURICIO BARONA LATA	1062302055	X	X				Dylan Mauricio Barona Lata
9	Daniel Eduardo Huila Ulcue							
10	Juan Carlos Bonilla Girón	76002975	X	X				
11	Andres Felipe Urrea	1062313629	X	X				
12	Wilson F urrutia S	1061757705	X	X				Wilson F U S.
13								
14								

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

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: Vanessa Ortiz
No. Cedula:_____
Correo Electronico Representante: interventoria@indeportescauca.gov.co
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.

310

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Perugios
INST. EDUCATIVA: Mariscal Sucre	MUNICIPIO: Sucre	DEPORTE: Judo	CATEGORIA: Prejuvenil / Juvenil
RAMA:	MES: Agosto	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Henrry Ortiz.
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3113892308

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	CENA 30/08	CENA 31/08				MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1	Esteban Camilo Llanten	1059244696	x	x				Sucre	
2	Jasbleidy Gironza	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 Fernet Rojas	1058550662	x	x				Sucre	
7	Kevin Fernando Quinayas	1144524878	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 A.	10542719	x	x				Sucre	
12	Realizute proyec.								
13									
14									
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:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Henrry 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

3/2

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Puracé	DEPORTE: Judo	CATEGORIA: Prejuvenil + Juvenil
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Jhonatan Yesid Panragua Dorado
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3144737821

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			30/08	31/08					
1	Nery Julret Bolaños	1060239138	X	X					
2	Duban Felipe Montenegro	1061773696	X	X					
3	Anyeli Maritza Camayo	1060238813	X	X					
4	Anderson Alexis Yace	1060239256	X	X					
5	Luis Santiago Guzman	1060239312	X	X					
6	Sharay Juliana Quilindo	1060238832	X	X					
7	Yuliana Bonilla	1060239090	X	X					
8	Emanuel Andres Palacio	1061771837	X	X					
9	Deiby Yuliana Melendez	1061762749	X	X					
10	Hector Fabian Gonzales	1060238765	X	X					
11	Luisa Fernanda Camayo	1060237914	X	X					
12	Jhonatan Panragua	1002965787	X	X					
13									
14									
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:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Shorta y pueyes	guelenos los rebes	puracé	3194737821	

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

3/4

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			22/9	24/9	25	26	27		
1.	Sergio Esteban Ceron Samboni	1059598669						PIENDAMO	
2.	Sara Astudillo Yunda	1145724785	X	X				PIENDAMO	Sara Astudillo y.
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 Garcia		piendamó Tunia	310 663 82 68 313 648 73 55	Sebastian Garcia.

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25	26	27		
1.	Martin Felipe Gutierrez Lopez	1107863793	X	X				SANTANDER	Martin felippe. gutierrez l.
2.	Edward Geovany Díaz Builes	1062312814	X	X				SANTANDER	Geovany Diaz 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.

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
	Jairo Tejada G.	Santander de Quilichao		3007251352	

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/9	24/9					
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:							

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
	Geovanny Valencia Torres	Leopoldo, Marizcal, Rosario	Miranda	3178830964	

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

320

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23/8	24/8					
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.

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 Quintan	Núcleo, Incodelca, Carrizal	Corinto	3156137448	

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			18/3						
1.	Sara Flor Zape Flor	1062301983	X					Caloto	Sara Flor Zape.
2.	Maria Jose Ramirez Velasco	1023528003	X					Caldono	maria Jose Ramires
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.

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. Manuelcillo	Caldono	3122657116	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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Bertoldia	
INST. EDUCATIVA: Leopoldo	MUNICIPIO: Morales	DEPORTE: NATACION	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: Masculino - Femenino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION: 2	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Gustavo Figueroa No. CELULAR RESPONSABLE: 317 695 4613

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	CENAS					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			28d	29d	30d	31d			
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 Asos.
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. B

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	
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	Lina 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	

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	

62.	**Elizabeth Gonzáles Martinez**	**1166465827**						**POPAYAN**	
63.	**Heileen Dayana Genoy Guerrero**	**1061740475**						**ARGELIA**	
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 Figueroa m	I.E. Leopoldo pizarro G	Miranda	3176954603	

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: **CENAS NDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Torre Real	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Santander/caldono	DEPORTE: NATACION	CATEGORIA: Juvenil
RAMA: F/M	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION: 2	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: / No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	CENAS 18/9	19/9	20/9	21/9		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	Sand D Tocanas
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	X	X	X	X		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 Rodallega
18.	Juanita Caicedo Rojas	1062317526	X	X	X	X		SANTANDER	Juanita Caicedo
19.	Oriana Montenegro Dorado	1062294217	X	X	X	X		SANTANDER	Oriana Montenegro
20.	Violeta Viveros Constain	1109926456	X	X	X	X		SANTANDER	Violeta Viveros Constain
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 Rodriguez
31.	Xiomara Arcila Rios	1131225953	X	X	X	X		SANTANDER	Xiomara Arcila
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 Perafan
37.	Mayleth Camila Rodriguez Fernandez	1062313750	X	X	X	X		CALDONO	Mayleth Camila Rodriguez Fernandez

38.	Issabella Delgado Lozada	1061751177	X	X	X	X		CALDONO	
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 Sandoval
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 Belalcazar
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	

62.	**Elizabeth Gonzáles Martinez**	**1166465827**						**POPAYAN**	
63.	**Heileen Dayana Genoy Guerrero**	**1061740475**						**ARGELIA**	
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
K	Camilo Valencia	Angelina Collumus	Paez	3136671070	
	Yudi A Salazar	Guillermo L. Valencia	caldono	3128902775	

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

334

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			19/09	20/09	21/09				
1.	Jhonas Yeray Diz	1145624335	X	X	X			Paez	
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.

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 valencia	Angelina Guillumuz	Paez	3136677078	

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: **CENA INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **Patinaje**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: 18 / sep- 2025	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			18 Sep	19	20				
1.	Karen Sofia Giron Campo	1059245603						Tambo	Karen. Sofia Giron Campo
2.	Anthony Angulo Lame	1111550118						Piendamo	Anthony Angulo Lame
3.	Maria Del Mar Bonilla Escobar	1060386327						Caloto	Ma. del mar
4.	Yvonne Anahi Otero Calambas	1059065415						Corinto	Ivonne A. Otero
5.	Brenda Sofia Cano Ararat	1112057446	X	X				Rerto T	Brenda Sofia cano
6.	Luisa Miled Possu Bolaños	1112050569	X	X				Villa Rica	Luisa Miled
7.	Sofia Diaz Talaga	1108338321	X	X				Toribio	Sofia Diaz
8.	Ruiz Noscue Valeri Isabel	1067529114	X	X				Toribio	Valeri Ruiz
9.	Yeshua David Castillo Trullo	1059910801	X	X				Patia	Yeshua Castillo
10	Sebastian Alexander Morales Daza	1058672142	X	X				Santander	x Sebastian Morales Daza
11	Isabella Huetio Jaramillo	1062307680	X	X				Santander	x Isabella huetio J.
12	Sara Sofia Daza Caicedo	1062301475	X	X				Santander	x Maria Antonia U.O.
13	Samuel David Caicedo Caicedo	1061766327						Cajibio	Samuel Caicedo
14	Hannah Sofia Meneses Biscue	1107864686						Patia	hanna Sofia
15	Ana Valeria Gutiérrez Garzon	1058935627						Tambo	Ana Valeria.
16	Jose Daniel Peralta Arrieta	1104420627						Piendamo	
17	Mariana Palta Quintana	1061538107						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					Puerto T	Kennia Sofia D.C	
22.	Breeynner Santiago Lopez Yule	1067537537	X					Toribio	Breeynner Lopez	
23.	Laura Sofia Gonalez Paz	1061774253	X					patia	Laura Sofia Gonzalez	
24.	Cristhian Eduardo Espinosa Rojas	1059909680	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					Miranda	Valery C.C	
39.	Gabriela Garzon Orozco	1062308095	X					miranda	Gabriela Garzón	
40.	Helen Abril Rodriguez Otero	1059064338								
41.	Jhonatan Stiven Riascos Riascos	1114888076	X					miranda	Jhonatan Steven	
42.	Gabriela Valencia Viafara	1109925259	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	3137395596	Karen Soto.
2.	Sebastian Camilo Muñoz	BTO. Patia, Loceo Comercial	Patia	3157762557	Sebastian M.
3.	Sharon Pineda M	ImDer	Santander	3205681192	Sharon Pineda
4.	Alex David velasco	I.E Tambio	Tambio	3186861153	Alex velasco
5.	John Gelbe. Diaz	I.G.A.I. Quintín Lame	Taribao	3197923770	John D.
6.	Paula Sofia Bolaños	Puerto Tejada	Puerto	3173107675	PS
7.					
8.					
9.					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Cristal Plaza.

INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Tumbo	DEPORTE: **TEAKWONDO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre.	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25	26	27		
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.

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 Dacta	I E Libaro Mejia	El tambo	3163365054	
	Luis Fernando Dacta	I.E Libaro 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

	Diana Milena Ibarra	Francisco de Paula S.	El Tambo	3113528085	Diana M. 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

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: **CENA 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	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			23	24	25	26	27		
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.

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
	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

341

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

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: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: / No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	CENA					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			18	19	20	21	22		
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 José 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 G.
9.	Kenneth David Hurtado Yonda	1107860131					NO	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					NO	CALOTO	
14.	Erik Jhoany Quintana Peña	1061435015	X	X				CALOTO	Jhoany Quintana
15.	Alex Leonardo Trompeta Dagua	10623194444	X	X				CALOTO	Alex Trompeta
16.	Eimar Andres Ascue Vitonas	1062016586						CORINTO	

17.	Juan David Astaiza Fiscue	106216028						CORINTO	NO ESTUVO
18.	Wilfer Andres Carabali Grueso	1060876006	X	X				EL TAMBO	X wilfer Andres
19.	Danniel Alejandro Montaño Dorado	1058788497	X	X				LA SIERRA	
20.	Alex FELIPE PALECHOR MAMIAN	1060988719						LA VEGA	NO ESTUVO
21.	Juan Camilo Quintana Orozco	1059598158						MORALES	NO ESTUVO
22.	Emanual Bermudez Fernandez	1061761741					NO	PIENDAMÓ - TUNÍA	
23.	Rochelle Alison Otero Hermida	1061538616	X	X				PIENDAMÓ - TUNÍA	
24.	Wilmer Alfredo Solarte Sarria	1061536400	X	X				PIENDAMÓ - TUNÍA	
25.	Ailyn Sofia Abaunza Cadena	1112049546	X	X				SANTANDER DE QUILICHAO	
26.	Santiago Sarria Garcia	1107852431	X	X				SANTANDER DE QUILICHAO	Santiago Sarria
27.	Jeisson David Jimenez Guerrero	1166463306	X	X				SOTARÁ PAISPAMBA	Jeisson David Jimenez
28.	Yojan Manuel Salazar Ordoñez	1059909900	X	X				SUCRE	Yojan Salazar
29.	Daniel Felipe Narvaez Ruiz	1072962443	X	X				TIMBÍO	Daniel Felipe
30.	Jhonier Sebastian Pulido Mosquera	1029061549	X	X				TIMBÍO	Jhonier Pulido
31.	Yerli Sofia Narvaez Cordoba	1089569866	X	X				TIMBÍO	Yerly Narvaez
32.	Evelin Alexandra Chantre Ofo	1061764064	X					TOTORÓ	X evelin chantre.
33.	Leidy Yolima Camayo	1062778297	X					TOTORÓ	leidy yolima C.Y.
34.	Mabel Xilena Yunda Chaguendo	1062778200	X					TOTORÓ	mabel Xilena Y.
		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
	Rosbin Urbano S	El Paraiso	Sucre	3215975540	Rosbin Urbano S.
	Nelson Hurtado	I E Pueblo Quemado	Silvia	3133897368	Nelson Hurtado.
	Pablo Cesar Florez	I E. Francisco Jose de Caldas	Jambalo	3206986194	Pablo Cesar Florez.
X	Juan Gaona	IEAE Huosano	Caldo	3167310811	Juan G.
X	Eduardo Castillo	IEAE Huosano	Caldo	3148436978	Eduardo Castillo.
	Fernando Elvira	Nueva Vision H.	B. Aires	3133494118	
	Angela Gomez	I.E. Caña Dulce	Piendamo	3207462796	Angela G.
X	Luis G. Fernandez H	IEE Cerro Alto	Caldono	3117312094	Luis G. F. H.
	[illegible]	I E Puente Rico	Argelia	3172958071	
	Yuranis Idrobo Ruiz	I E A Quilcace	El Tambo	3133060140	Yuranis.
	Santiago A. Bolaños	I. C. Santa Catalina	Bolivar	3148678228	S. B.
X					

Balboa Tambo

	Harold Majin	Pueblo Quemado	Sotara	3206685514	
	James Buchely	I.E La Planada	Balboa	3148157915	James Buchely

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