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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Hotel Terraza
INST. EDUCATIVA: COLEGIO SEM MIX JUAN GABRIEL PERBOYRE	MUNICIPIO: INZA	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: MASCULINO	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.
			8/09	9/09					
1	andres santiago camayo cordoba	1122519488	X	X					
2	diego alejandro gomez pillimue	1012371665	X	X					
3	Bairen David Pillimue Quipo	1145825463	X	X					
4	oscar eduardo molano volveras	1075252237	X	X					
5	daniel jair navarrete Sanchez	1061725776	X	X					
6	fabian alejandro quinto certuche	1061221835	X	X					
7	manuel santos gaitan macias	1221975389	X	X					
8	jeferson samuel huila cruz	1081409564	X	X					
9	ADRIAN FELIPE CHAVARRO ASTAIZA	1061220571	X	X					
10	JAIRO ADOLFO ARIAS RAMIREZ	1061220571	X	X					
11									
		TOTAL:							

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

En base de datos entregados 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:

Firma Representante ADRIAN CHAMBO
Nombre y apellido del representante del equipo: ADRIAN FELIPE CHAMBO
No. Cedula: 1061766793
Correo Electronico Representante: adrianchambo@gmail.com
Numero de celular: 321 8956834

Correo Electronico Instituticion: adrianchambo@gmail.com
Numero celular Instifucion: 321 8956834

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

20

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: FINAL DEPARTAMENTAL	NOMBRE DEL HOTEL: Los Pantales	
INST. EDUCATIVA: CAPITAN BERMUDEZ	MUNICIPIO: PATIA	DEPORTE: VOLEIBOL	CATEGORIA: JUVENIL
RAMA: MASCULINO	MES: SEPTIEMBRE	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALMUERZO					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			13/09	14/09				
1	Johan David Mosquera Gomez	1059911064	X	X				Johan David Mosquera
2	Nicolas Ricardo Mina Zapata	1059908687	X	X				Nicolas Ricardo Mina
3	Esteban Mauricio Bermudez Ramirez	1059908155	X	X				Esteban Mauricio Bermudez
4	Yeral David Zapata Larrahondo	1059910946	X	X				Yeral David Zapata
5	Marlon Stiven Velasco Angulo	1059910259	X	X				Marlon Stiven Velasco Angulo
6	Carlos David Vaca Ramirez	1059909065	X	X				Carlos David Vaca Ramirez
7	Milton Javier bacca Ibarra	1059910060	X	X				Milton Javier Bacca Ibarra
8	Juan Felipe Hurtado Ramirez	1059910029	X	X				Juan Felipe Hurtado Ramirez
9	Sergio Luis Velasco Caicedo	1059910076	X	X				Sergio Luis Velasco Caicedo
10	Luiyi Alejandro Samboni Martinez	1110045970	X	X				Luiyi Alejandro Samboni M.
11	BRAYAN DAVID CASTILLO BERMUDEZ	1059915764	X	X				

12	VICTORIA CABRERA LINA MARIA	1077452222	X	+				Linamoria Victoria cabrera
		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:

Firma Representante
Nombre y apellido del representante del equipo: Brayan Hermes Castro B
No. Cedula: 1059915764
Correo Electronico Representante: brayan.hermes@gmail.com
Numero de celùlar: 3216493453

Correo Electronico Instituticion: capitan.hermudas@gmail.com
Numero celular Institucion: 3127377343

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			13/09	14/09					
1	Jhonatan Javier Imbachi Zemanate	1058550315	X	X					
2	Heinar Norbey Matavenchoy Dorado	1063434528	X	X					
3	Jhorfan Alexander Imbachí Chanchi	1063434476	X	X					
4	Diego Armando Girón Añasco	1063434470	X	X					
5	Wilcer Andres Girón Lebaza	1063434424	X	X					
6	Víctor Sebastián Guzman Cabezas	1059241907	X	X					
7	Diego Andres Macias Silva	1063434543	X	X					
8	Yerin Alejandro Narvaez Lebaza	1065097389	X	X					
9	Darwin Steven Cordoba Guamanga	1110046800	X	X					
10	Juan Fernando Gonzalez Imbachí	1065097106	X	X					
11									

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

En base de datos aparece entregados 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:

Firma Representante
Nombre y apellido del representante del equipo: Lider Yolid Anacona Añasco
No. Cedula: 1.058.965.777.
Correo Electronico Representante: hsdelrosarionosal@gmail.com
Numero de celular: 3122937743

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

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

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

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

Almuerzo

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	Noches					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			13/09	14/09	15/09			
1	Juan Sebastian Martinez	1078266403	X	X	X			
2	Julio Cesar Rosero Villa	1109672973	X	X	X			
3	Juan Felipe Gutierrez Leon	1058935243	X	X	X			
4	Sebastian Escobar Ortiz	1061732475	X	X	X			
5	Jorge Ivan Dejoy Zambrano	1061733093	X	X	X			
6	Juan Diego Muñoz Muñoz	1061737668	X	X	X			
7	Cristian Camilo Sacanambay	1061727367	X	X	X			
8	Juan Andres Ruiz Castro	1061729780	X	X	X			
9	Cristian Fernando Villamizar	1093598492	X	X	X			
10	Miguel Angel Gomez Lebaza	1058934027	X	X	X			
11	Joaquin Eduardo Muñoz	10540745	X	X	X			
12	Fabian Andres Dorado Chilito **TOTAL:**	1061788289	X	X	X			
		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:

Firma Representante_____
Nombre y apellido del representante del equipo: Eduardo Muñoz G.
No. Cedula: 10540745
Correo Electronico Representante: edu2015@gmail.com
Numero de celular: 3043533869

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: **ALMUERZO**

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

Cant	Nombres	Apellidos	Identificacion	ALMUERZO					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
				13/09	14/09	15/09			
1	Salome	Bustamante	1061142332	X	X	X			
2	Maria Daniela	Cunda Melo	1062303452	X	X	X			
3	Carol Daniela	Murillo	1062016243	X	X	X			
4	Valeria Sinai	Villegas	1062016243	X	X	X			
5	Diana	Barona	1062300792	X	X	X			
6	Isabella	Bermudez	1105377092	X	X	X			
7	Isabella	Lamprea	1110047096	X	X	X			
8	Camila Andrea	Loboa	1104824003	X	X	X			
9	Manuela	Ordoñez	1061142285	X	X	X			
10	María de los Angeles	Florez Nuñez	1062301773	X	X	X			
11	Gustavo Adolfo	Figueroa Mamian	16896406	X	X	X			
12	Paulo Andres	Martinez Diaz	94315252	X	X	X			
			TOTAL:	12	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:

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: **ALMUERZO CONJUNTO**

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

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALMUERZO					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			13/09	14/09				
1	LAURA VALENTINA FLOREZ FLOREZ	1058935179	X	X				
2	ASTRID JULIANA RAMOS MUÑOZ	1058672427	X	X				
3	LAURA CRISTINA CHILITO HOYOS	1058671507	X	X				
4	SHERIL LISETH MENESES GALINDEZ	1058670513	X	X				
5	DERLY VIVIANA MARTINEZ	1083896819	X	X				
6	DAGNY SHARITH CHILITO ORDOÑEZ	1058670729	X	X				
7	TANIA VALENTINA DAZA URBANO	1058671178	X	X				
8	DIANEXCY ALEJANDRA GARCIA BURGOS	1179963316	X	X				
9	GENESIS FERNANDA MUÑOZ		X	X				

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

Firma Representante: Willinton H. M.
Nombre y apellido del representante del equipo: Willinton Arley Hoyos M.
No. Cedula: 1058672616
Correo Electronico Representante: willintonh@unicauca.edu.co
Numero de celular: 3217506760

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO				Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
				13/09				
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:	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:

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

Correo Electronico Instituticion:_____
Numero celular Institucion:_____

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

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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			13/09	14/09					
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:		9						

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.

221

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: **ALMUERZO 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.
			13/09	14/09	15/09				
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							
12	julian david mambague pillimue	1061789973							
	TOTAL:								

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

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: Julian 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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Sanfrancisco	
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	ALMUERZO 19/09	20/09	21/09	22/09	23/09	MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1. 1	Antonella Moreno Mosquera	1112404605	X	X	X	X	X	ARGELIA	
2.	Jhohan Andres Cruz Solano	1058672151	X	X	X	X	X	ARGELIA	
3.	Paola Andrea Zuñiga Velasco	1058670345	X	X	X	X	X	ARGELIA	
4.	Samuel Cruz Solano	1058673243	X	X	X	X	X	ARGELIA	
5.	Sebastian Estiven Ruano Navia	1061774545	X	X	X	X	X	BALBOA	
6.	Breiner Alejandro Dorado Garces	1122339541	X	X	X	X	X	BOLÍVAR	
7.	Erick Santiago Gaviria Muñoz	1058972127	X	X	X	X	X	BOLÍVAR	
8.	Bleyner Jhonatan Lopez Ordoñez	1067527573	X	X	X	X	X	BUENOS AIRES	
9.	Ferney Cuellar Rojas	1148953482	X	X	X	X	X	BUENOS AIRES	

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

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

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

56.	Karol Alexandra Calambas Yatacue	1067530392	X	~~X~~	~~X~~	~~X~~	22	TORIBÍO	Karol Alexandra C.
57.	Marili Dayana Gomez Trompeta	1067527502	X	~~X~~	~~X~~	~~X~~	22	TORIBÍO	Marili Dayana Gomez
58.	Sebastian Morales Peteche	1061435318	X	~~X~~	~~X~~	~~X~~	22	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 Caterine Chaguendo
66.	Carol Brillith Anacona Solarte	1061785609	X	X	X	X	X	LA VEGA	Carol Brillith A
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. Todoslosdias

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	VICTOR ANTONIO ELVIES	Santa Marta	Suarez	3108272734	
	William Muñoz C.	Santo Domingo S.	Piamonte	3218004967	
	Weimar A Calvache	I.E.A José Aceveduy Gómez	Sta Rosa	3113351411	
	Julioresar Tamayo	los Uvales	Piendamó	3154908132	
	José fermey Camacho	I.E.A. Indigena Quintal	Toribio	3217032964	
	Luis Hipe Mina	I.E la Milagrosa	Puerto	3113389492	
	Sharon Vpineda M	Imbo	Santander	3205681172	Sharon Vpineda M
	Ximena Yandi Ceija	I.E la Palma	Paéz	3148324966	Ximena Yandi
	Fernando Reano Hoyos	I.E.A. la Ceja	Paez	3135771131	Fernando Reano
	PILAR Sotelo M.	I.E.A.N.S.R.	S.Sebastián	3217520593	PILAR. S.M
	Inelda Quilindo	IE. Guillermo Valencia	Timbio	3105399064	Inelda Quilindo

Todos los días

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

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

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

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

27.	Derbin Ricardo López Escobar	1060988858						LA VEGA	
28.	Juan Josse Guzman Ruiz	1059474769						LA VEGA	
29.	Karla Luciana De La Portilla Cruz	1060988712						LA VEGA	
30.	Braian Axel Granado Montes	1114887448						MIRANDA	
31.	Juan Camilo Mendez Arias	1109552669						MIRANDA	
32.	Duvier Alix Calambas Calambas	1061536432						MORALES	
33.	Jhonny Alexis Velazco Otero	1059602992						MORALES	
34.	Nicol Valentina Arrollave Cometa	1222113787						MORALES	
35.	Ruth Betancour Gutiérrez	1173213220						MORALES	
36.	Axel Nikovan Cuscue Achicue	1061221789	X	X	X	X	X	PÁEZ	
37.	Danna Milena Pachongo Cuchimba	1145827147	X	X	X	X	X	PÁEZ	Danna Milena P.
38.	Juan Diego Yotengo Pachongo	1062087687						PÁEZ	Juan Diego
39.	Gabriela Renza Lopez	1084334491	X	X	X	X	X	PIAMONTE	Gabriela L.
40.	Ktleen Thaliana Suarez Cuellar	1060207486	X	X	X	X	X	PIAMONTE	Thaliana Suárez
41.	Jaiver Alexis Tamayo Velasco	1061535563	X	X	X	X	22	PIENDAMÓ - TUNÍA	Jaiver Tamayo
42.	Arnaldo Felix Jesús Alayón Brito	7298311	X	X	X	X	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	K
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	Yenner Chilo
		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
	Jhon Alexander	IET Miguel Zapata	Argelia	3045774144	Jhon Alexander
	Hernán Medrano	La Belleza	Argelia	3004248217	Hernán Medrano
	Milton Velasco	Madre Laura	Caldono	3172708077	
	Carlos Pianda	El Rosario	Miranda	76328805	
	Andres Felipe Velasco	IE Agroambiental Akwe Uus Kat	Inza	3128524477	Andres Felipe Velasco
	Abdiel Petacue Lozano	IET LA PALOMERA	Caloto	3233804918	
	JERSON RODRIGUEZ	ICAS F.)	La Vega	3108252411	
	Jose Vicente Camilo	I.E pueblo Nuevo C	Tambo.	3116043448	
	Nosseuer Herrera A.	Inacodel Cay	Corinto	3167814466	
	Juan Camilo Lopez R	El Porvenir	Bolivar	3189632359	
	Wilson Arbey Campo	Institución Educativa Bachillerato Jambaló	Jambaló	3122029803	Wilson Campo
	Norbey Ocoro	La planada	Bolívar	3126984951	
	Riguldi Cuellar	Hernando Motta	Morales	3204041323	

Medica. Pre-Jov.

	Carlos Eduardo Chaux B	I E el carmen	Bolivar	3218446980	Carlos Chaux B
	Mauricio Barguero	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

Ajedrez Prej.

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/9				
1.	Yoani Alejandro Jimenez Palechor	1060988142	X	X	X			LA VEGA	Yoani Alejandro Jimenez
2.	Manuel Fernando Melenje Itaz	1060989333	X	X	X			LA VEGA	Manuel Fernando Melenje
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	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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO 24/09	25/09	26/09			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
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
	Sebastian E. Rianxo	Ezequiel Hurlado	Silvia	3126507777	

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

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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
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 Achicue
5.	Jayder Andres Orozco Sanchez	1062302383	X	X	X			TORIBIO	Jayder Andres Orozco S.
6.	Andry Vanessa Ramos Achicue	1067529017	X	X	X			TORIBIO	Andry Vanesa R.
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 Garcia.
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 Ramirez	I.E La Playa	Toribio	3215450906	Sergio L R
	Jefferson Medina	I.E.T. Eduardo Santos	toribio	3103746094	

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
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.

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
	Rita Muñoz	Comuneros	Sotara	3127961771	
	Beatriz villareal	JEAIS	Sotará	3105216355	

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

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO 24/09	25/09	26/09			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Samuel David Castillo Viafara	1062294037	X	X	X			SANTANDER	Samuel David castillo V.
2.	Mariana Carabali Carabli	1112049313	X	X	X			SANTANDER	Mariana Carabali
3.	Arlin Mariana Sambrano Vasquez	1065443280	X	X	X			SANTANDER	Arlin Vasquez
4.	Andres Felipe Astaiza Sanchez	1063810649	X	X	X			SANTANDER	Andres Felipe Astaiza
5.	Geidy Karina Londoño Bueno	1065443218	X	X	X			SANTANDER	Geidy Juan
6.	Johan Esteban Zapata Colorado	1110298994	X	X	X			SANTANDER	Johan Zapata
7.	Maria Del Mar Choco Mina	1109548480	X	X	X			SANTANDER	Maria del mar ch. m ~~Jorman Trochez~~ Tenorio
8.	Jhorman Josue Trochez Tenorio	1062307551	X	X	X			SANTANDER	Jhorman Josue Trochez Tenorio
9.	Liliana Labio Ipia	1062314577	X	X	X			SANTANDER	Liliana Labio Ipia
10.	Jonathan Jesus Pilcue Collo	1062297754	X	X	X			SANTANDER	Jonathan Jesus Pilcue
11.	Juan Pablo Franco Martinez	1108336177						SANTANDER	
12.	Sara Mina Mina	1062302972	X	X	X			SANTANDER	Sara Mina
13.	Kelly Lorena Ramos Chocue	1149937004	X	X	X			SANTANDER	Kelly Lorena
14.	Mabel Yulieth Ulcue Velasco	1065443411	X	X	X			SANTANDER	Mabel Yulieth U
15.	Jose David Campo Velasco	1060104637						SANTANDER	
16.	Evelin Dayana	1105373794	X	X	X			SANTANDER	Evelyn Balanta
17.	Ryan Esteban Navia Velasco	1062302314	X	X	X			SANTANDER	Ryan Esteban Navia V.

Atletismo

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 Carabalí	IMDER	Santander	3135268220	
	Maria Antonia C	Benjamín	Santander	3147446170	Maria Antonia C
	Mauricio Williams Ro	Benjamin Ospina	Santander	3225371975	

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

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO 24/9	25/9	26/9			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Karoll Yamit Carvajal Ortiz	1061599856	X	X	X			ROSAS	Yamit Carvajal
2.	Reinelda Nieves Camilo	1061599520	X	X	X			ROSAS	Reinelda Nieves C.
3.	Sara Valentina Andrade Inseca	1081412625	X	X	X			ROSAS	Sara Valentina Andrade I
4.	Duvan Estiven Muñoz	1061600556	X	X	X			ROSAS	Duvan Estiven Muñoz
5.	Karen Julieth Camilo Caicedo	1061599562						ROSAS	
6.	Maryi Yulixa Diaz Rosero	1061739248	X	X	X			ROSAS	Maryi Diaz
7.	Jose Manuel Campo	4751181	X	X	X			—	Jose Manuel Campo
8.	Carlos Andres [illegible]	1061599061	X	X	X				Carlos.
9.	Stivens Tom [illegible]	76332243	X	X	X				Stivens Tom Quintero
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	IE Lomaloboyo	Rosas	313588	
	Carlos Andres Paz	IE Lomaloboyo	Rosas	3124756878	
	Steven Jaire Arango	I.E El Naya	Rosas	3137912407	

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
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 Yunda
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 Sanchez
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
	Maria Libardo Lulipo	I. E. Agropecuario Pueblo Totoro	Totoró	3122772651	
	Dolly Tombé	I. E. Polindora	Totoró	3135524476	
	Wladimir Castro	Victor M Chaux	Totoro	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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Alcayata	
INST. EDUCATIVA: Sagrada Elia, Niña Caridad, Quimbo	MUNICIPIO: Caloto	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Juvenil
RAMA: Femenino y Masculino	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Edison Suarez No. CELULAR RESPONSABLE: 314796677

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
1.	Lesly Tatiana Valencia Golu	1149685209	X	X	X			CALOTO	Lesly Tatiana Valencia
2.	Juan Felipe Navia Gomez	1062297952	X	X	X			CALOTO	Juan felipe Navia
3.	Laura Isabela Banguero Abonia	1061433802						CALOTO	No participo
4.	Juan Pablo Balanta Abonia	1062297525	X	X	X			CALOTO	Juan Pablo Balanta
5.	Sary Marcela Gomez Ambuila	1130948427	X	X	X			CALOTO	Sary Marcela Gomez A.
6.	Carlos Andres Roldan Duque	1023637795	X	X	X			CALOTO	Carlos Andres Roldan
7.	Michel Dayana Agudelo Carbonero	1061306332	X	X	X			CALOTO	Michel Dayana Agudelo
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

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

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Maryori carabali.	Niña María	Caloto	3137508164	
	Derlyll Julay Pechené	I.E.R.I. Quintero	Caloto	3117675664	Derlyll J. Pechené
	Edison Harry Sarry	Sagrada familia	Caloto	3147096677	

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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Alcayata
INST. EDUCATIVA: Politecnico, Insti 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/9	25/9	26/9				
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 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
	Mili Fernanda Alvarez	Politécnico la Milagrosa	Puerto Tejada	3155[illegible]	[signature]
	Gerson Ramirez Gon	Instituto municipal de Puerto	Puerto teja	3154869773	[signature]

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/9	25/9	26/9				
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
	Yovany 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

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Dorado Real	
INST. EDUCATIVA: I.E. La planada	MUNICIPIO: Balboa	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA:
RAMA:	MES: 4 septiembre 2025	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: francisco javier Acosta
			No. CELULAR RESPONSABLE: 3153184370

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/9	25/9	26/9				
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 MP
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

882

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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	ALMUERZO 24-01-2025	ALMUERZO 25-01-25				MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Yeison Javier Talaga Caracol	1059842768	X	X				CORINTO	Yeison Talaga
2.	Anyely Mileth Muñoz Ramirez	1059844363	X	X				CORINTO	anyeli
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
	Dubamey Martinez Ipia	Nucleo tecnico Agropecuario	corinto	3108373117	

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL:
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **ATLETISMO**
RAMA:	MES:	DIAS DE PARTICIPACION:

CATEGORIA:
NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO:
No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/9	25/9	26/9				
1.	Sharay Cucuñame Zuñiga	1060802768	X	X	X			CAJIBIO	Sharay Cucuñame Z.
2.	Fabian Andres Sanchez Mosquera	1060801402	X	X	X			CAJIBIO	Fabian Sanchez
3.	Karoll Sofia Camayo	1060803306	X	X	X			CAJIBIO	Karoll Sofia Camayo F
4.	Yesica Alejandra Cuscue Álvarez	1059765675	X	X	X			CAJIBIO	Yesica Alejandra Cuscue A.
5.	Anyeli Xiomara Flor Cotazo	1029602117	X	X	X			CAJIBIO	Xiomara F.
6.	Karol Astrid Torres Vallejo	1059911539	X	X	X			CAJIBIO	Karol Astrid Torres Vallejo
7.	Edgar Camilo Zañudo Velasco	1060804355	X	X	X			CAJIBIO	Edgar Velasco
8.	Luis Miguel Mosquera Ipia	1060803412	X	X	X			CAJIBIO	Luis Mosquera
9.	Valentina Portilla Fuly	1060801603	X	X	X			CAJIBIO	Valentina Portilla F
10.	Mariana Tovar Cucuñame	1061755804						CAJIBIO	Mariana Tovar C.
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
	Ricardo Narvaez	I.E - Efrain Orozco I.E Casas Bajas	cajibio	3155695828 3128556888	Ricardo N
	Monica Barragan	I.E Efrain Orozco	Cajibio	3155695828	
	Monica Barragan	I. E 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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO (24-01-25 / 25-01-25 / 26-01-25)					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Juan Diego Contreras Trullo	1059064014	X	X	X			**MIRANDA**	Juan Diego Contreras Trullo
2.	Mariana Quintero Betancourt	1106520715						**MIRANDA**	
3.	Frayner Chate Cruz	1059063984	X	X	X			**MIRANDA**	
4.	Briny Yorlady Trochez Remigio	1061142448						**MIRANDA**	
5.	Charol Michele	1059065004						**MIRANDA**	
6.	Maria Camila Parra Mina	1059065501	X	X	X				Camila Parra
7.	Jhonatan David Benitez Quiroz	1058054175	X	X	X				
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
	Jhon Edinson Pete	I.E.T.A. El Cabildo.	Miranda	3107254068	
	Gustavo A. Figueroa M	I.E. Leopoldo Pizarro G	Miranda	3176954613	
	Fernando Gómez M	I.E. Tecnico Mariscal	Miranda	3204912453	
	Gustavo A Figueroa M	I E Leopoldo Pizarro G	Miranda	3176954613	
	Fernando Gómez M.	I.E Técnico Mariscal	Miranda	3204912453	
	Gustavo Adolfo Figueroa M	I E Leopoldo Pizarro G	Miranda	3176954613	
	Fernando Gómez	I E Tecnico 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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24-01-2025	25-01-2025	26-01-2025				
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	Edwin 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.

Taekwondo - juvenil

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
	Fernando Gómez	I.E. Técnico Agrícola	Timbiqui	3204912453	
	Hernán Sanchez	I.E.N. Generación	L Sierra	3108390034	
	Sheyla Guamanga	I.E Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	
	Sheyla Guamanga	I.E Francisco José de Caldas	La Sierra	3148371921	
	Hernán Sanchez	I.E.N. Generación	L. Sierra	1598657	
	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

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/8	25/8	26/8				
1.	Yorman Felipe Mina Banguero	1149684903	X	X				GUACHENE	Yorman Felipe Mina B.
2.	Luis Santiago Collazos Vasquez	1149684692						GUACHENE	
3.	Norkis Angelina Cuero Tenorio	1127962383	X	X				GUACHENE	Norkis Cuero
4.	Angel Daian Ararat Cantoñi	1149684569	X	X				GUACHENE	Angel Daian Ararat
5.	Cristian David Ararat Lasprilla	1149684541	X	X				GUACHENE	Cristian David Ararat
6.	Duban Felipe Montaño Huaza	1149686218	X	X				GUACHENE	Duban Felipe Montaño H.
7.	Eimy Natalia Mina Hernandez	1149685789	X	X				GUACHENE	Eimy Natalia Mina H.
8.	Liseth Fernanda Ararat Tobar	1149685578	X	X				GUACHENE	Liseth Fernanda Ararat
9.	Johan Alejandro Villegas Hernández	1149685089	X	X				GUACHENE	Johan Alejandro Villegas H.
10.	Halan Fernando Diaz Aponza	1149685054	X	X				GUACHENE	Halan Fernando Diaz
11.	Evelyn Jhojana Cantoñi Caicedo	1149684797	X	X				GUACHENE	Evelyn Jhojana C.
12.	Maria Jose Ararat Carbonero	1149685311	X	X				GUACHENE	Maria Jose A.
13.	Karen Dayan Zapata Viafara	1149684485	X	X				GUACHENE	Karen Dayan Zapata V.
14.	Valerin Natalia Lucumi Mejia	1149685496	X	X				GUACHENE	Valerin Natalia
15.	Sulay Tatiana Mina Perea	1108337623	X	X				GUACHENE	Sulay Tatiana Mina P.
16.	Leslie Tatiana Roldan Balanta	1059986578	X	X				GUACHENE	
17.	Karol Daniela Ararat Tovar	1149684498	X	X				GUACHENE	Karol Daniela A.

Panatletismo

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
	Cristina Alma	Guachene	Guache	3224962	Cristina Alma
	INGRID R.	GUACHENE	Guache	3226460511	Ingrid R.
	Cristina Alma A.	Jorge Eliecer Gaitán - San Jach.	Guachen	3224962727	Cristina Alma A.
	Ingrid R.	Ins Edu San Jacinto	Guache	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

187

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: CLUPAP 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			29/03/25	25/03/25	24/04/25				
1.	Maylot Campo Capote	1059600993	X	X	X			**MORALES**	maylot Campo Capote
2.	Luian Santiago Flor Martinez	1061776976						**MORALES**	
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:							

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

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
	Jhoniel Sebastian Agredo	I.E.I.B. Agua Negra	Morales	3222305133	

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:**NDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/04	25/04/24	26/04/24				
1.	Jhonier Andres Machado Rodriguez	1062297998	X	X	X			PADILLA	
2.	Laura Fernanda Valencia Gonzalias	1060417318	X	X	X			PADILLA	Laura Valencia.
3.	Dulce Maria Franco Caicedo	1060417691	X	X	X			PADILLA	DULCE MARIA
4.	Maicol Stiven Bermudez Quiñones	1060417438	X	X	X			PADILLA	Maicol Stiven Bermudez.
5.	Samara Garcia Caicedo	1060418089	X	X	X			PADILLA	Samara Garcia Caicedo
6.	Mariana Caicedo Gomez	1150691526	X	X	X			PADILLA	Mariana Caicedo
7.	Emanuel Tigreros Vargas	1062295884	X	X	X			PADILLA	EMANUEL TIGREROS
8.	Jefferson Mulato Cañizales	1060417246						PADILLA	
9.	JOHAN GUTIERRES OREJUELA	1060477262	X	X	X			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
	Leonardo Cámer de Angel	Almirante Padilla	Padilla	3126425131	
	Maria Fernanda Orejuela	Almirante Padilla	Padilla	3207007666	

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			22/9	23/9	24/9				
1.	Javier Felipe Mancilla Achipiz	1058550341	X	X	X			PAEZ	
2.	Yudeli Cáliz Yonda	1062084938	X	X	X			PAEZ	
3.	Nayeri Medina Cespedes	1062086484	X	X	X			PAEZ	
4.	Carlos Andres Ecue Escue	1062085113	X	X	X			PAEZ	
5.	Jefry Alexander Cristobal Noscue	1062082352	X	X	X			PAEZ	
6.	Maria Escilda Petevi Cristobal	1062080399	X	X	X			PAEZ	
7.	Jhoan David Quina Suns	1031814219	X	X	X			PAEZ	
8.	Juan David Gugu Collo	1062085516	X	X	X			PAEZ	
9.	Bleyi Alejandra Nequipo Pachongo	1062085028	X	X	X			PAEZ	
10.	Edy Fernando Otonás Copaque	1062084529	X	X	X			PAEZ	
11.	Laura Daniela Cucha Pumba	1062083612	X	X	X			PAEZ	
12.	Valeria Velasco Rojas	1062085770	X	X	X			PAEZ	
13.	Lubin Alejandro Gutierrez Pardo	1062081331	X	X	X			PAEZ	
14.	Yhina Marcela Vargas Pete	1062083518	X	X	X			PAEZ	
15.	Abel Angel Poche Guagas	1059766309	X	X	X			PAEZ	
16.	Nelson Yenier Cuetoue	76.006170	X	X	X			paez	
17.	Dimeno Yonda	1062083138	X	X	X			PAE	

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

18.									
19.									
20.									
	TOTAL:		17						

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
	Nelson L. C M	Felix M. Penna.	paez	3127721911	de Y. C 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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Alcayata
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: inza	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: 320 2806328

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/9	25/9	26/9				
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						INZA	No asistio
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 Gurute
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.

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 Guachalá	I.E Jiisa Fxiw	Inza	3202806328	Diego A Guachalá
	Jhonatan Rojas P.	Oficina Deporte Inzá	Inza	3125631334	Jhonatan Rojas P.
	Edgar Adrian Salazar López	oficina Dep Inzá	Inzá	3107167498	aslópez.

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
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**	Joan fernando C.G
5.	OSCAR MERLEY RUIZ CAMILO	1059917427	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
	Jader Joaquín Caicedo	Capitán Bermúdez	Patía	3183594206	Jader Joaquín Caicedo
	José Samir Ibarra	Inedes el Estrecho	Patía	3054454589	

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
1.	Andrik Alexander Yalanda Alfaro	1061538106	X	X	X			PIENDAMO	Andrik Yalanda
2.	Deiver Andres Suarez Camayo	1061535085	X	X	X			PIENDAMO	Deiver A Suarez
3.	Yorman Samuel Muelas Hernandez	1061539668	X	X	X			PIENDAMO	Yorman Samuel
4.	Samy Alexandra Yalanda Velasco	1061537877	X	X	X			PIENDAMO	Samy Alexandra Y
5.	Sek Camilo Osnas Velasco	1060106059	X	X	X			PIENDAMO	Sek Camilo V.
6.	Roney Isco Pacho	10723587	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
	Ronay Isco Pacho	I.E.D.M. La Maria	Piendamó	3126207750	

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24	25	26				
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.	Millon Velasco Fernandez	1.062.309.388	X	X	X			CALDONO	
12.	Yilberth David Nene	1.060.102.896	X	X	X			CALDONO	
13.									
14.									
15.									
		TOTAL:	12						

Millon Velasco

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

182

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

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Milton Velasco F.	Madre laura	Caldono	3137908074	

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

182

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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: 3227263852

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24	25	26				
1.	Juan David Bolaños Hoyos	1058971554	X	X	X			BOLIVAR	
2.	Davinson Yair Gomez Hoyos	105972931	X	X	X			BOLIVAR	
3.	NO 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	ANDRES RODRIGUEZ
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
		TOTAL:	5						

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

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 Polo Oasa	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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Palma Real
INST. EDUCATIVA: Iapaz	MUNICIPIO: El tambo	DEPORTE: **ATLETISMO**	CATEGORIA: Prejuvenil 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	ALMUERZO 24	25	26			MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Emmanuel Ramos Montenegro	1060873489						TAMBO	
2.	Yasly Soledi Escobar Gaicedo	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 P	1060880422	X	X	X			TAmbo	
15.	Luis Erney Salazar Q	4.664.333	X	X	X			El Tambo	
	Jose Vicente Camilo	TOTAL:	X	X	X			El tambo	

4666486 14

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

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	3135078932	Mª Lucia Camilo.
	Luis Erney Salazar G.	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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24	25	26				
1.	Jhojan Alexander Burbano Pantoja	1120068734	X	X	X			PIAMONTE	
2.	Wilder De Jesus Nariquiaza Siagama	1092911682						PIAMONTE	
3.	Janes Leandro Nariquiaza Siagama	1090122678						PIAMONTE	
4.	Sary Maideli Tamayo Esterilla	1148950423	X	X	X			PIAMONTE	sari.
5.	Jimena Castro Lozada	1119585644	X	X	X			PIAMONTE	Jimena castro
6.	Gladys Alvarez sosa	26632314	X	X	X			PIAMONTE	Gladys Alvarez Sosa
7.	Esperanza Urrutia Villaquiran	69006144	X	X	X			PIAMONTE	
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
		TOTAL:	5						

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

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	DIAMONTE	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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
1.	David Santiago Pacheco Sierra	1122929848	X	X	X			**TIMBIO**	
2.	Angela Maria Erazo Guerrero	1061770842	X	X	X			**TIMBIO**	Angela
3.	Edwin Alexis Sandoval Melenje	1063810473	X	X	X			**TIMBIO**	Edwin Alexis
4.	Jimmy Alexis Tello Paguatian	1063812876						**TIMBIO**	Yimmy Tello
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
	Johanna Sierra Cortes	I.E la Cabaña Timbio	Timbio	3213432789	
	Isabel Sandoval	IE 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 COMÚNICACIONES 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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO 24/09 25/09 26/09					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
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 Lizet
3.	Yeili Mariani Lasso Viafara	1150689999	X	X	X			VILLA RICA	Yeli
4.	Juan Pablo Valencia Moreno	1108568864	X	X	X			VILLA RICA	Juan Pablo Valencia
5.	Yeiber David Escalona Silva	4622422	X	X	X			VILLA RICA	
6.	Estefhany Ambuila Angulo	1109925569	X	X	X			VILLA RICA	Estefhany
7.	Jhostin Alejandro Valencia Pantoja	1104833439	X	X	X			VILLA RICA	Jhostin
8.	Melany Brand Collazos	1130948641	X	X	X			VILLA RICA	Melany Brand
9.	Meilyn Dariany Nazarit Lucumi	1130947368	X	X	X			VILLA RICA	Dariany
10.	Sebastian Quintero Gonzalez	1130946711	X	X	X			VILLA RICA	
11.	Daira Yaheli Zape Balanta	1130948437						VILLA RICA	
12.	Juan David Ruiz Vente	1112050271	X	X	X			VILLA RICA	Juan David
13.	Alejandra Carabali Pulgarin	1150685353	X	X	X			VILLA RICA	Alejandra
14.	Carlos Adrian Balanta Bonilla	1112050745						VILLA RICA	
15.	Demi Sorani Miranda Gomez	1062306068						VILLA RICA	
16.	Luisa Alejandra R.		X	X	X			Villa Rica	Luisa
17.									

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
	Berald Baron M.	Tec. Comercial S. B	Villa Rica	3106549356	
	Sandra Mejia	Tec. Comercial S. B.	Villa Rica	3206705455	

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/9				
1.	Any Celene Quinto Chinta	1062777882	X	X	X			PURACE	Any Quinto Ch.
2.	Alejandro Narvaes Vasquez	1061761979						PURACE	
3.	Edwin Javier Cotacio Rojas	1061723195	X	X	X			PURACE	Edwin Javier Cotacio 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 Cotacio Rojas	IETA Margarita Legarda	Puracé	3226967214	Edwin Javier C.

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
1.	Yilver arley joaqui chicaiza	1063434742						**SAN SEBASTIAN**	
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.	Monica Cristina Imbachi	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
	Monica C. Jambachi	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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24/09	25/09	26/09				
1.	Juan Andres Bolaños Ruiz	1058934961	X	X	X			**TIMBIO**	Juan Bolaños
2.	Dania Maria Narvaez Ordoñez	1025896061	X	X	X			**TIMBIO**	Dania Maria N.
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 C.
7.	Jonathan Andres Tapia Realpe	1063812154	X	X	X			**TIMBIO**	Jhonatan 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.

247

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
1	Juan Esteban Medina	I.E Promoción Social	Timbio	3104977[illegible]	Juanes 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

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Parkandc	
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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24	25	26	27	28		
1.	Oliver Enrique Bracho Rujano	1227310	X	X				**SANTANDER**	
2.	Jesus Daniel Sanchez	1060302932	X	X				**SANTENDER**	Jesus Sanchez
3.	Juan Jose Cortez Belalcazar	1062302117	X	X				**SANTANDER**	Juan Jose
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.

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Pakande	
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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24	25					
1.	Maicol Estiven Lasso Mosquera	1062306259	X	X				**CALDONO**	Maicol Estiven L.
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
	TOTAL:								

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

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. BERNARDO	IEA MONTECRISTO	CALOTO	3127837711	OSCAR B

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

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

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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Parkendc.	
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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			24	25	26	27	28		
1.	Juan David Aranda García.	1107855336	X	X	.			. PUERTO T	Cauca .
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	Ptotejada	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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			2/10	3/10				
1	.	.			.			.
2	Samuel Alfaro jaramillo	1112050195	x	x				Samuel Alfaro
3	Marlon Balverde		x	x				Marlon Balverde
4	Juan Steven Tintinago Gutierrez							
5	Juan David Ulchur Yunda							
6	JUAN ANDRES CRUZ URRUTIA							
7	Jose Alejandro Medina CUETIA	1061501125	x	x				Jose Alejandro Medina Cuetia
8	DYLAN MAURICIO BARONA LATA	1062302055	x	x				Dylan Mauricio Barona lata
9	Daniel Eduardo Huila Ulcue							
10	Andres Felipe Correa	1062313629	x	x				
11	Juan Carlos Ramero G.	76002975	x	x				
12	Wilson Fuvulia S	1061737705	x	x				Wilson Fus
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:

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

Wilson F. Urrutia

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental		NOMBRE DEL HOTEL: Peru Plaza
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	ALMUERZO 31/8	ALMUERZO 1/9	MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1	Esteban Camilo Ventura	1058244696	X	X	Sucre	
2	Jasbleidy Ciscanza	1144525002	X	X	Sucre	
3	Jhon Ales Ruiz ortiz	1144525303	X	X	Sucre	Jhon Ales Ruiz Ortiz
4	Manuel camilo muñoz	1064758291	X	X	Sucre	
5	Yefry Alejandra moncayo	1144524381	X	X	Sucre	
6	Steven Yesney Rojas	1058550662	X	X	Sucre	
7	Kevin fernando Rubayo	1144524878	X	X	Sucre	Kevin Fernando
8	Mary sofia alvarado	1144524646	X	X	Sucre	Sofia
9	Dilan David dorado	1144525233	X	X	Sucre	Dorado
10	Yeimi hoyos yucado		X	X	Sucre	
11	Henry ortiz T.	1052427 19	X	X	Sucre	
12						
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
	Henry Ortiz	Mariscal Sucre	Sucre	3113892308	

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

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			30/9	01/10					
1	Nery Julieth 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 Pabon	1061761837	x	x					
9	Deidy Yuliana Helendez	1061762749	x	x					
10	Hector Fabio Gonzales	1060238765	x	x					
11	Fernanda Camayo	1060237914	x	x					
12	Jhonatan Panicagua	1002965787	x	x					
13									
14									
15									
16									
17									

304

Parace - Judo P y J

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: Monitora yud parejas
Nombre y apellido del representante del equipo: Monitora yud parejas Dorelis
No. Cedula: 1002965785
Correo Electronico Representante: Monitordorelis74@gmail.com
Numero de celular: 3149737821

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO 23	24	25	26	27	MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Sergio Esteban Ceron Samboni	1059598669						PIENDAMO.	
2.	Sara Astudillo Yunda	1145724785		X	X			PIENDAMO	Sara Astudillo
3.	Elvin Emanuel Grueso Pastuso	1061534402		X	X			PIENDAMO	Elvin Grueso
4.	Emily Zapata Navia	1059244350		X	X			PIENDAMO	Emily Zapata V.
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	3106638268 3136487355	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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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	ALMUERZO 23	24	25	26	27	MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Martin Felipe Gutierrez Lopez	1107863793		X	X			SANTANDER	Martin Felipe gutierrez L.
2.	Edward Geovany Díaz Builes	1062312814		X	X			SANTANDER	Edward 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 Gonzalez	Santa Lv a. 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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
				24/09	25/09				
1.	Ana Sofia Londoño León	1062314849		X	X			**MIRANDA**	
2.	Katherin Juliana Florez Velasco	1061142486		X	X			**MIRANDA**	
3.	Dannymar Daniela Agüero Arrieche	6608194		X	X			**MIRANDA**	
4.	Heyddy Sofia Quiguanas Valencia	1062294822		X	X			**MIRANDA**	
5.	Miguel Angel Gomez Meneses	1105384062		X	X			**MIRANDA**	
6.	Juan Miguel Ortiz Puertas	1061142455		X	X			**MIRANDA**	
7.	Sergio Alejandro Lucumi Mina	1114888756		X	X			**MIRANDA**	
8.	Daniel Santiago Mora Quiguanas	1034781866		X	X			**MIRANDA**	
9.	Juan Benjamin Valencia Rengifo	1113523673		X	X			**MIRANDA**	
10.	Yemily Gabriela Lozano Valencia	1113705415		X	X			**MIRANDA**	
11.	Kenyerline Mariange Ampiez Chirino	2102652		X	X			**MIRANDA**	
12.	Andrea Valentina Londoño Leon	1114311807		X	X			**MIRANDA**	
13.									
14.									
15.									
16.									
		TOTAL:							

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	Leopoldo, Mariscal, Rosario	Miranda	3178830764	

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: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
				24/9	25/9				
1.	Manuel Alejandro Rodriguez Rodriguez.	1105385576		X	X			**CORINTO**	
2.	Michel Mariana Ipia Campo	1062016789		X	X			**CORINTO**	
3.	Sergio Jael Rodriguez Garcia	1114894371		X	X			**CORINTO**	
4.	Stephanya Ossa Quintana	1107855945		X	X			**CORINTO**	
5.	Angelly Thaliana Lopez Arenas	1113862964		X	X			**CORINTO**	
6.	Isabela Henao Yandi	1062014956		X	X			**CORINTO**	
7.	Saray Urbano Tamayo	1107861381		X	X			**CORINTO**	
8.	Sebastian Gomez Betancourt	1059843164		X	X			**CORINTO**	
9.	Alexi Josue Mujica Garcia	5687411		X	X			**CORINTO**	
10.	Dylan STIBEN RAMIREZ PINEDA	1062301422		X	X			**CORINTO**	
11.									
12.									
13.									
		TOTAL:							

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

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 Quintana	Núcleo, Incodelca y Carrizal	Corinto	3156613748	

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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **ALMUERZO 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	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
				19/8					
1.	Sara Flor Zape Flor	1062301983		X				Caloto	
2.	Maria Jose Ramirez Velasco	1023528003		X				Caldono	Maria Jose Ramirez
3.	Laura Valentina Mamian Campo	1061734719						Popayan	Laura Valentina C.
4.	Heidy Valeria Osnas Peña	1062301917		X				Caldono	Heidy Osnas
5.	Laura Valentina Cometa Muñoz	1022373821						Popayan	Laura Valentina C.
6.	Linda Nataly Castillo Cruz	1078266416						Popayan	Linda Castillo Cruz
		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.	Alejandro Meneses		Popayan	3148491670	
2.	Andrés F. Cárdenas O.	I.E.A. Monterilla.	Caldono.	3003546317.	
3.	Alex Cerón	Inletul	Popayán	3173226617	
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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Bertosra	
INST. EDUCATIVA: Leopoldo	MUNICIPIO: Morales	DEPORTE: NATACION	CATEGORIA:
RAMA: Femenina y Masculina	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION: 2	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Gustavo Figueroa No. CELULAR RESPONSABLE: 3176954613

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			21/8 19/8	20/8	21/8	22/8			
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	Juan David F.
12.	Juan David Figueroa Tobar	1104826103	X	X	X	X		MIRANDA	Nathalia Gutierrez
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 Basante.

15.	Luis Eduardo Casamachin Ascue	1067526293						TORIBIO	
16.	Amy Camila	1072103180						SANTANDER	
17.	Jesus David Rodallega Millan	1062307700						SANTANDER	
18.	Juanita Caicedo Rojas	1062317526						SANTANDER	
19.	Oriana Montenegro Dorado	1062294217						SANTANDER	
20.	Violeta Viveros Constain	1109926456						SANTANDER	
21.	Diana Sofia Torres Anacona	1061743493						POPAYAN	
22.	Andres Felipe Marin Leon	1058549013						POPAYAN	
23.	Juan Martín Rivera Fuli	1059245283						POPAYAN	
24.	Danna Sophia Rodriguez Andela	1059244525						POPAYAN	
25.	Oriana Parra Villareal	1104831680	X	X	X	X		MIRANDA	Oriana Parra
26.	Luciana Corrales Valencia	1109678801	X	X	X	X		MIRANDA	Luciana Corrales Valencia
27.	Samuel Alexander Pineda Troyano	1061785367						POPAYAN	
28.	Danna Isabella Larrarte Chasoy	1059245842						POPAYAN	
29.	Lina Maria Quicasaque Velasco	1059361882	X	X	X	X		BALBOA	Lina Maria Q.
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**	X	X	X	X		**ARGELIA**	Heileen Dayana G
64.	**Victor Hugo Pardo Cruz**	**1062084031**						**PÁEZ**	
		TOTAL:							

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

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION . EDUCATIVA	MUNICIPIO	CELULAR	FIRMA
	Gustavo A. Figueroa M	I.E. Leopoldo Piedrahita 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

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

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

Cant	Nombres y Apellidos	Identificacion	ALMUERZO 19/09	20/09	21/09	22/09		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	Estiven Pillimue
3.	Danna Isabela Vallejo Valencia	1061538297	X	X	X	X		PIENDAMO	Danna I vallejo v.
4.	Ana Maria Muelas Muñoz	1059242601	X	X	X	X		PIENDAMO	Ana Maria Muelas
5.	Sanid Dayana Toconas Fernandez	1062085155	X	X	X	X		PÁEZ	sandra T Toconas
6.	Jhonier Ferney Diaz Pame	1145824355	X	X	X	X		PÁEZ	Jhonier Ferney Diaz
7.	Karen Liceth Paz Paz	1061781691	X	X	X	X		CALDONO	Karen Liceth Paz
8.	Juan Manuel Salcedo Valencia	1059065225	o	o				MIRANDA	Juan Manuel Salcedo
9.	Jose Daniel Araujo Figueroa	1061142466	o	o				MIRANDA	Jose Daniel Araujo
10.	Fabiana Florez Asoz	1114892123	o	o				MIRANDA	Fabiana Florez Asoz
11.	Nathalia Gutierrez Pete	1062083386	o	o				MIRANDA	Nathalia GutierrezPete
12.	Juan David Figueroa Tobar	1104826103	o	o				MIRANDA	Juan David
13.	Santiago Perea Barona	1109671201	o	o				MIRANDA	Santiago Perea Barona
14.	Brandon Alexander Basante Grisales	1061142267						MIRANDA	Brandon Alexander grisales

15.	Luis Eduardo Casamachin Ascue	1067526293	19/09	20/09	21/09	22/09		TORIBIO	
16.	Amy Camila	1072103180	X	X	X	X		SANTANDER	Amy Camila Tibocha
17.	Jesus David Rodallega Millan	1062307700	X	X	X	X		SANTANDER	Jesus Rodallega
18.	Juanita Caicedo Rojas	1062317526	X	X	X	X		SANTANDER	Juanita Caicedo Rojas
19.	Oriana Montenegro Dorado	1062294217	X	X	X	X		SANTANDER	Oriana Montenegro
20.	Violeta Viveros Constain	1109926456	X	X	X	X		SANTANDER	Violeta Constain
21.	Diana Sofia Torres Anacona	1061743493						POPAYAN	Diana S. Torres
22.	Andres Felipe Marin Leon	1058549013						POPAYAN	Andres Marin
23.	Juan Martín Rivera Fuli	1059245283						POPAYAN	Juan martin R.F.
24.	Danna Sophia Rodriguez Andela	1059244525						POPAYAN	Danna Sophia Rodriguez
25.	Oriana Parra Villareal	1104831680						MIRANDA	Oriana Parra Villareal.
26.	Luciana Corrales Valencia	1109678801						MIRANDA	
27.	Samuel Alexander Pineda Troyano	1061785367						POPAYAN	Samuel Pineda
28.	Danna Isabella Larrarte Chasoy	1059245842						POPAYAN	Danna Isabella Larrarte Chasoy
29.	Lina Maria Quicasaque Velasco	1059361882						BALBOA	
30.	Santiago Rodriguez Lopez	1062297791	X	X	X	X		SANTANDER	Santiago Rodriguez Lopez
31.	Xiomara Arcila Rios	1131225953	X	X	X	X		SANTANDER	Xiomara Arcila
32.	Nataly Sofia Valdez Zemanate	1059243793						POPAYAN	Nataly Sofia Valdez Z
33.	Ana Sophia Chavez Ordoñez	1059244133						POPAYAN	
34.	Jose Manuel Figueroa Sandoval	1166464325	X	X	X	X		PIENDAMO	JOSE Manuel Figueroa S.
35.	Jhoan Sebastian Camayo Cometa	1058934624	X	X	X	X		PIENDAMO	Jhoan S. Camayo.
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						CALDONO	
39.	Maria Isabel Diaz Muñoz	1058935117						POPAYAN	
40.	Juan Jose Revelo Fernandez	1058935963						POPAYAN	Juan Jose Revelo F.
41.	Salome Timana Mera	1061541081						PIENDAMO	Salomé Timaná Mera
42.	Miguel Angel Medina Trujillo	1061788533						POPAYAN	
43.	Maria José Mosquera Fernández	1058937488						POPAYAN	
44.	Ivanna Zuñiga Cuchillo	1061797967						JAMBALO	Ivanna Zuñiga P
45.	Daniela Cuchillo Pitto	1061788395						JAMBALO	Daniela cuchillo P.
46.	Juan Daniel Olarte López	1061801628						CAJBIO	
47.	Matias Rojas Galvis	1062321289						SANTANDER	matias Rojas Galvis
48.	Luisa Fernanda Campo Arboleda	1059600715						MORALES	
49.	Isaac Santiago Dorado Calambas	1061539883						PIENDAMO	Isaac Santiago
50.	Nicoll Alejandra Muñoz Pencue	1062084742						PÁEZ	
51.	Cristian Falcao Osnas Pacho	1062086953						PÁEZ	
52.	Valeria Paz Campo	1061770574						CALDONO	Valeria Paz
53.	Juan Camilo Sandoval Penagos	1062297489						SANTANDER	Juan Camilo Sandoval
54.	Valery Juliana Muñoz Fory	1058935183						POPAYAN	Valery Juliana Muñoz
55.	Felipe Maya Dorado	1059247657						POPAYAN	Felipe MAYA
56.	Valeria Arias Patiño	1110053533						POPAYAN	Valeria Arias
57.	Jeronimo Correa Belalcazar	1062310644						SANTANDER	Jeronimo Correa
58.	Danna Sophia Rodriguez Andela	1059244525						POPAYAN	Danna Sophia Rodriguez
59.	Maria Jose Campo Otero	1061540803						PIENDAMO	Maria Jose Campo Otero
60.	Santiago Maya Dorado	1059247658						POPAYAN	
61.	Nathan David Rodriguez Gomez	1058935653						POPAYAN	Nathan David Rodriguez Gomez

62.	**Elizabeth Gonzáles Martinez**	**1166465827**						**POPAYAN**	Elizabeth G.
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
	Camilo Valencia	Angelina Gallomoz	Paez	3136671078	
	Josely M. Meneses	Popayán	Popayán	3148491476	
	Daniela Vasquez	Santander	Santander	3206422854	
	Miguel A Vallejo	Piendamó	Piendamó	3103694261	
	Gustavo A Figueroa	Miranda Cauca	I.E.L.P.6	3176954613	

Deportistas NO APARECEN EN LISTA

	Danna Bolaños	1081060292	Popayan		
	Mariana Arboleda S	1166464164	Popayán		
	Santiago Paz Velasco	1061760206	Popayan		
	Jose Luis Barraza	1059283666	Popayán		

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Torre Real	
INST. EDUCATIVA: Angelina Guillumuz	MUNICIPIO: Paez	DEPORTE: Natacion	CATEGORIA:
RAMA:	MES: Septiembre	DIAS DE PARTICIPACION: 2	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: Camilo Valencia
			No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO					MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
			19/09	20/09	21/09	22/09			
1.	Jhonier Enrey Diaz	1144824335	X	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 Guilumus	Paez	3136611078	

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: **ALMUERZO INDIVIDUALES**

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: Bertoska	
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO:	DEPORTE: **Patinaje**	CATEGORIA: PREJUVENIL
RAMA:	MES: 19-sep-2025	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: / No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	ALMUERZO 19/9	20/9	21/9	22/9	MUNICIPIO	Firma del Deportista Beneficiario o en su defecto el Responsable del equipo.
1.	Karen Sofia Giron Campo	1059245603	X	X	X	X	Tambo	Karen Sofia Giron Campo
2.	Anthony Angulo Lame	1111550118	X	X	X	X	Piendamo	Anthony Angulo Lame
3.	Maria Del Mar Bonilla Escobar	1060386327	X	X	X	X	Caloto	Ma del mar
4.	Yvonne Anahi Otero Calambas	1059065415	X	X	X	X	Corinto	Yvonne A Otero
5.	Brenda Sofia Cano Ararat	1112057446	X	X	X	X	PuertoT	Brenda Sofia Cano Ararat
6.	Luisa Miled Possu Bolaños	1112050569	X	X	X	X	VillaRica	Luisa Miled
7.	Sofia Diaz Talaga	1108338321	X	X	X	X	Toribio	Sofia Diaz
8.	Ruiz Noscue Valeri Isabel	1067529114	X	X	X	X	Toribio	Valery Ruiz
9.	Yeshua David Castillo Trullo	1059910801	X	X	X	X	patia	Yeshua Castillo
10	Sebastian Alexander Morales Daza	1058672142	X	X	X	X	Santander	X Sebastian Morales Daza
11	Isabella Huetio Jaramillo	1062307680	X	X	X	X	Santander	X Isabella Huetio J.
12	Sara Sofia Daza Caicedo	1062301475	X	X	X	X	Santander	X Maria Antonia D. C.
13	Samuel David Caicedo Caicedo	1061766327	X	X	X	X	Caybio	Samuel caicedo
14	Hannah Sofia Meneses Biscue	1107864686	X	X	X	X	Patia	hanna sofia
15	Ana Valeria Gutiérrez Garzon	1058935627	X	X	X	X	Tambo	Ana Valeria
16	Jose Daniel Peralta Arrieta	1104420627	X	X	X	X	Piendamo	
17	Mariana Palta Quintana	1061538107	X	X	X	X	Piendamo	

17.	Juan David Astaiza Fiscue	106216028						CORINTO	
18.	Wilfer Andres Carabali Grueso	1060876006						EL TAMBO	
19.	Danniel Alejandro Montaño Dorado	1058788497	X	X	X	X		LA SIERRA	
20.	Alex FELIPE PALECHOR MAMIAN	1060988719						LA VEGA	
21.	Juan Camilo Quintana Orozco	1059598158						MORALES	
22.	Emanual Bermudez Fernandez	1061761741						PIENDAMÓ - TUNÍA	
23.	Rochelle Alison Otero Hermida	1061538616	X	X	X	X		PIENDAMÓ - TUNÍA	
24.	Wilmer Alfredo Solarte Sarria	1061536400	X	X	X	X		PIENDAMÓ - TUNÍA	
25.	Ailyn Sofia Abaunza Cadena	1112049546	X	X	X	X		SANTANDER DE QUILICHAO	
26.	Santiago Sarria Garcia	1107852431	X	X	X	X		SANTANDER DE QUILICHAO	Santiago Sarria
27.	Jeisson David Jimenez Guerrero	1166463306	X	X	X	X		SOTARÁ PAISPAMBA	Jeisson David Jimenez
28.	Yojan Manuel Salazar Ordoñez	1059909900	X	X	X	X		SUCRE	Daniel Salazar
29.	Daniel Felipe Narvaez Ruiz	1072962443	X	X	X	X		TIMBÍO	Daniel Felipe
30.	Jhonier Sebastian Pulido Mosquera	1029061549	X	X	X	X		TIMBÍO	Jhonier Pulido
31.	Yerli Sofia Narvaez Cordoba	1089569866	X	X	X	X		TIMBÍO	Yerli Narvaez
32.	Evelin Alexandra Chantre Ofo	1061764064	X	X	X	X		TOTORÓ	Evelin Chantre.
33.	Leidy Yolima Camayo	1062778297	X	X	X	X		TOTORÓ	Leidy Yolima C.
34.	Mabel Xilena Yunda Chaguendo	1062778200	X	X	X	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.

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

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

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

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
Bolivar	Santiago A. Bolaños	IE. Santa Catalina L.	Bolivar	3148678228	
Sotara.	Harold Majin	I. E Pueblo Nuevo	Sotara	3206685574	
angelia.	Jesus Felipe Jaramillo	IE Puerto Rico	Argelia	3172958071	
Caldono	Luis C. Fernandez U	IEE Cerro Alto	Caldono	3117312094	
Totoro	Fabio Andrade D.	I E Jebalá.	Totoro	3117157855	
Barres	Fernando Elvira	Nueva Vision H.	B. Aires	3133494118	
La Sierra	Pablocesar Florez	I E Francisco Jose de Caldas	La Sierra	3206986144	Pablocflorez
Balboa.	Jaime Bucheli	I. E la Planada	Balboa	3148157915	Jaime Bucheli
Timbio	Isabel Sandoval	I. E Cabarto.	Timbio.	3178244748	Isabel L.
Piendamo	Angela Gaviria	I.E. Caña dulce	Piendamo	3207467796	Angela G
Bolivar	Santiago Bolanos	IE Santa Catalina L.	Bolivar	3148678228	
Santander	Juan Felipe Diaz	Niño Jesus de Praga	Santander	3208101478	Juan F. Diaz

	Jhon Cano	IEA E Huasano	Cabito.	3167310811	
	Yurani Idrobo Ruiz	IEA Quilcaed	El tambo.	3133060140	

Cabito
Tambo
Sapo

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: **DESAYUNO INDIVIDUALES**

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

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	DESAYUNO					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 Dact	I. E Libaro Mejia	El Tambo	3163365674	
	Luis Fernados Dact	I. E Libaro Mejia.	El Tambo	3163365474	

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

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

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

SERVICIOS RECIBIDOS POR LOS BENEFICIARIOS DE: **DESAYUNO 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: PRE JUVENIL
RAMA:	MES: Septiembre.	DIAS DE PARTICIPACION:	NOMBRE RESPONSABLE EQUIPO: / No. CELULAR RESPONSABLE:

Cant	Nombres y Apellidos deportista	Identificacion	DESAYUNO					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 A
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
	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

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTO DEL CAUCA 2025**	FASE: Final Departamental	NOMBRE DEL HOTEL: TORRE REAL
INST. EDUCATIVA:	MUNICIPIO: Popayán	DEPORTE: ~~NATACION~~ TENIS DE MESA. CATEGORIA:
RAMA:	MES: Sept	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.
			19	20	21	22	23		
1.	Wilmer Alexander Bomba Medina	1058729381	X	X				ARGELIA	Wilmer Alexander Bomba Medi
2.	Litzy Mariana Samboni Hoyos	1059361041	X	X				BALBOA	Litzy Mariani Samboni
3.	Juan Jose Arboleda Ortega	1059360106	X	X				BALBOA	Juan-jose Arboleda
4.	Eliana Michel Ruiz Calbache	1059359871	X	X				BALBOA	Eliana Michel Ruiz.
5.	Juan Jose Rengifo Gomez	1060677034	X	X				BOLÍVAR	Juan José Rengifo G.
6.	Ashly Ramos Ceron	1060360940	X	X				BUENOS AIRES	Ashly Ramos ceron
7.	Juan Sebastian Solis Solis	1060360596	X	X				BUENOS AIRES	Juan Sebastian
8.	Jose Daniel Guainas Dauqui	1058729445	X	X				CALDONO	José Daniel G.
9.	Kenneth David Hurtado Yonda	1107860131	—					CALDONO	
10.	Sergio Andres Correa Guetio	1105382743	X	X				CALDONO	Sergio correa
11.	Deider Alexander Taquinas Ñuscue	1067527349	X	X				CALOTO	Deyder Taquinas
12.	Xiomara Alexandra Peña Quintana	1062305797	X	X				CALOTO	Xiomara Peña
13.	Yordi Santiago Pete Quiguanas	1062016518					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	

18.	Wilfer Andres Carabali Grueso	1060876006	X	X				EL TAMBO	Wilfer Andres,
19.	Danniel Alejandro Montaño Dorado	1058788497	X	X				LA SIERRA	
20.	Alex FELIPE PALECHOR MAMIAN	1060988719						LA VEGA	
21.	Juan Camilo Quintana Orozco	1059598158						MORALES	
22.	Emanual Bermudez Fernandez	1061761741						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 Ordonez	1059909900	X	X				SUCRE	Yojan Salazar
29.	Daniel Felipe Narvaez Ruiz	1072962443	X	X				TIMBÍO	
30.	Jhonier Sebastian Pulido Mosquera	1029061549	X	X				TIMBÍO	Jhonier pulido
31.	Yerli Sofia Narvaez Cordoba	1089569866	X	X				TIMBÍO	Yerli Sofia Narvaez
32.	Evelin Alexandra Chantre Ofo	1061764064	X	X				TOTORÓ	evelin chantre.
33.	Leidy Yolima Camayo	1062778297	X	X				TOTORÓ	leidy yolima C.y
34.	Mabel Xilena Yunda Chaguendo	1062778200	X	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
	Roban Urbano S.	El Paraiso	Sucre	3215975540	Roban Urbano S.
	Angela Gomez	I.E. Caña dulce	Piendamo	3207967796	Angela Gómez
	Francisco Javier Acosta	I.E la Planada	Balboa	3163184970	Francisco J. Acosta
	[illegible]	I E Puente Rico	Argelia	3172958071	[illegible]
	Yurani Idrobo Ruiz	I.E.A Quilcacé	El tambo	3133060140	[illegible]
	Jhan Gaona	IEAE Huasoncó	Caloto	3167310811	[illegible]
	Santiago A. Bolaños	IE. Santa Catalina	Bolivar	3148678228	[illegible]
	Pablo Cesar Florez	IE Francisco Jose de Caldas	Silvia	3206986199	Pablo C. Florez
	Fernando Elvira	Nueva Visión H.	B. Aires	3133494118	[illegible]
	Fabio Andrade A.	I E. Jebalo	Totoro	3117157055	[illegible]
	Luis G. Fernández U.	IEE Cerro Alto	Caldono	3117312944	[illegible]
	Juan Felipe Diaz	Niño Jesus de Praga	Santander	3208101478	Juan F. Diaz
	Isabel Cabal	La Cabaña	Timbio	3178244243	Isabel C

	Harold Majin	Pueblo Quemado	Sotara	3206685514	
	James Bucheli	J.E la Planada	Balboa	3148157915	James Bucheli

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

REFRIGERIOS

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 1

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2025**	Final Departamental en deportes de conjunto e Individuales del 9 al 26 de septiembre del 2025	ENTREGA DE REFRIGERIOS
PROVEEDOR: FUNDACION PAIS DE COLORES		JORNADA: Mañana

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	MES DE SEPTIEMBRE 2024																		FIRMA
			9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	Julian Alfredo Agredo R.	1061717912	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Julian Agredo
2	Javier E. Granobles Ordoñez	1061758342	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Javier E. Granobles O.
3	Maria Fernanda Gutierrez	25283845	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Fernanda G.
4	Kelly Johanna Joaqui	34323049	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Kelly Joaqui
5	Lina Yg Chacon J	1064322734	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Chacon
6	Sara Campo Clavijo	1061542496	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Cristian Ocampo Galindo	1061798153	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	Alejandro Leon Jimenez	1054912209	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	Lina Marcela Rodriguez	1061807747	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Rodriguez
10	Ariel Gunta Hurtado	1061806468	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ariel Gunta H.
11	Alejandra Gallego Velasco	1061737009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Alejandra G.
12	Monica Lopez Escobar	1061736416	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Monica Lopez
13	Fernando Javier Sanchez B	10210068	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Fernando Sanchez
14	EDVAR DANIEL PEREZ	1061721263	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Daniel Perez
15	Eduardo Molina Ocampo	10631381	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	Laura Isabella Diaz Paredes	1061733037	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
TOTAL			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

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 1

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2025**	Final Departamental en deportes de conjunto e Individuales del 9 al 26 de septiembre del 2025	ENTREGA DE REFRIGERIOS
PROVEEDOR: FUNDACION PAIS DE COLORES		JORNADA: Mañana

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	MES DE SEPTIEMBRE 2024																		FIRMA
			9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	Johan Camilo Mejia P.	1061798357	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Johan Camilo Mejia P.
2	Lizeth Dayhana Quinayas M	1006846709	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dayhana Meneses
3	Diego Alejandro Acosta	10292359	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	Silvia Catalina Grón R	1062285865	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Silvia Catalina G
5	Valentina Arango	1114000402	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Valentina
6	FABIO G LOPEZ A.	87.063.890	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Anderson Contreras.	1059916926	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cristian Noguera
8	David Cuenca	1114883571	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	David
9	Cristian Camilo Noguera Serna	1030146[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	Johan Sebastián Ordoñez Jimenez	1065096529	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	Jose Narvaez Putuche	10543625	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jose Narvaez
12	Kelly Johana Jossa	34.313.049	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Kelly Jossa
13	Juan Jairo Ortega Perea	1059901987	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Juan Jairo Ortega
14	Angela Dayana Zuñiga	1059363586	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	Daniel Levet Ruiz	1061721263	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	Edwin Andres Ramirez	1059911582	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	TOTAL		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

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 1

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2025**	Final Departamental en deportes de conjunto e Individuales del 9 al 26 de septiembre del 2025	ENTREGA DE REFRIGERIOS
PROVEEDOR: FUNDACION PAIS DE COLORES		JORNADA: Tarde

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	MES DE SEPTIEMBRE 2024																		FIRMA
			9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	Jo Han Camilo Magon P.	1061796354	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Lneth Dayhana Quiroyas M	1006846709	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Diego Alejandro Acosta	10292359	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	Silvia Catalina Girón R	1062785865	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	Valentina Arango	1114000402	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Johan Sebastián Cifuentes	1165096579	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Cristian Camilo Vejarca S.	10301461	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	Jose Nardael Bolaños	1054136279	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	Kelly Johana Joaqui	34.323.049	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	David Cerezo	1112488392	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	Yhoan Jairo Ortega P.	1059907987	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	Angela Dayana Zuñiga	1059363586	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13	Daniel Perez Ruiz	1061721263	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14	Jairo Andres Rengifo Cano	1059111582	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	FABIO GERMAN LOPEZ A.	97.063.240	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	Anderson Contreras	1059916926	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
TOTAL			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

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

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2025**	Final Departamental en deportes de conjunto e Individuales del 9 al 26 de septiembre del 2025	ENTREGA DE REFRIGERIOS
PROVEEDOR: FUNDACION PAIS DE COLORES		JORNADA: Tarde

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	MES DE SEPTIEMBRE 2024																		FIRMA
			9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	Julian Alfredo Agredo B.	1061717412	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Julian Agredo
2	Javier E. Granoble Ordóñez	1061758342	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Javier E. Granoble
3	María Fernanda Ospina	25285844	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	María Fernanda Ospina
4	Kelly Johana Joaqui	34.323.049	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Kelly Johana Joaqui
5	Lina Ma Chocán Joaqui	1061732234	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Lina Chocan
6	Sara Campo Cano	1061542798	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
7	Cristian Camilo Calvo	106.798153	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
8	Alejandro León Jiménez	1059912209	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
9	Lina Marcela Rodríguez	1002867747	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Lina Rodriguez
10	Ariel Gaviria Hurtado	1302648	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Ariel Gaviria H.
11	Alejandra Ocallego Velasco.	1061737001	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Alejandra O.
12	Monica López Escobar	1061713646	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	monica López.
13	Fernando A. Muñoz Barbosa	10290068	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Fernando A. Muñoz
14	ELVAR DANIEL PEREZ	1061721263	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Daniel Perez Ruiz
15	Eduardo Molinez Cervantes	1063138	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
16	Laura Isabel Idrobo R	1061733037	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	TOTAL		16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	

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 1

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2025**	Final Departamental en deportes de conjunto e Individuales del 9 al 26 de septiembre del 2025	ENTREGA DE REFRIGERIOS
PROVEEDOR: FUNDACION PAIS DE COLORES		JORNADA: Mañana

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	MES DE SEPTIEMBRE 2024																		FIRMA
			9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	Mauricio Angulo	1059908890	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Monica Rodriguez	1061773601	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Lilibeth Mina Diaz	1144075360	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	Liz Caram Parra	34675290	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	Luis Rivas	1062888372	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Alexander Gonzalez C.	1059905987	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Fralexsw Mosquera	1061761415	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	Ivan Felipe Enriquez	1061759866	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	Jhon Alexander Jaramillo	1037237	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	Julia Trejos Bermudez	34319736	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	Paula Ramirez C.	1007714520	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	Pablo Roberto Rivera	1061988577	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13	Karen Julieth Zape Diaz	1062321500	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14	Katerine Diaz Nieto	1061694770	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	Jhon Alexander Badillo	94061785	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	Angela Velasco	1061775064	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
TOTAL																			X	X	

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

1728

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 1

Nombre del Evento: **JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2025**	Final Departamental en deportes de conjunto e Individuales del 9 al 26 de septiembre del 2025	ENTREGA DE REFRIGERIOS
PROVEEDOR: FUNDACION PAIS DE COLORES		JORNADA: Tarde

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	MES DE SEPTIEMBRE 2024																		FIRMA
			9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	Mauricio Angulo	1059908890	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mauricio Angulo.
2	Monica Rodriguez	1061773601	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
3	Yuleth Mina Diaz	1144075360	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Yuleth Mina
4	Liz Caram Paeja	3467590	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Liz Caram P.
5	Luis Rivera	1002808312	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
6	Alexander Gonzalez C.	1059405487	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Alg
7	Irma Mina	1061796145	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
8	Ivan Enriquez	1061759866	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
9	Luis Alberto Tombe Tez	10307238	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
10	Julia Trejos Bermúdez.	34'319.136	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
11	Kaila Valeria Ramirez	1007145788	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Kaila Ramirez
12	Pablo Roberto Rivera	1061988577	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Pablo Rivera.
13	Karen Yulieth Zape Tombe	1062821800	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Karen Zape.
14	Katherine Diaz	1061947700	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Katherine Diaz
15	Jhon Alexander Rodriguez	94061985	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
16	Angela Velasco	1061775069	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Angela V.
TOTAL																					