



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



6. SEGUNDO FESTIVAL LANAR		
CDP		25-00420
2.3.2.02.009.33.01.053	Servicio de Promocion de actividades culturales - Estampilla procultura	\$ 17.712.000,00
2.3.2.02.009.33.01.053	Servicio de Promocion de actividades culturales - Balance Estampilla procultura	\$ 4.304.127,00
2.3.2.02.009.33.01.053	Servicio de Promocion de actividades culturales - SGPC - Cultura	\$ 8.803.152,00
2.3.2.02.009.33.01.053	Servicio de Promocion de actividades culturales - SGPL - SGP Libre destinacion	\$ 19.263.121,00
2.3.2.02.009.33.01.054	Estimulos otorgados - SGPC - Cultura	\$ 2.200.000,00
2.3.2.02.02.009.36.02.032	Servicio de asesoria tecnica para el emprendimiento - SGPL - SGP Libre inversión	\$ 800.000,00
2.3.2.02.02.009.41.02.046	Servicio de educacion informal a niños, niñas, adolescentes y jovenes SGPL - SGP Libre inversión	\$ 5.900.000,00
ITEM	DESCRIPCIÓN	
6.12	CONCURSO DE CHIROSAS. El Concurso de Chirosas tiene como finalidad fomentar la creatividad en la elaboración artesanal de estas representaciones tradicionales, promoviendo la imaginación tanto en niños como en adultos. Busca también rescatar y preservar las tradiciones locales mediante el uso de materiales propios como las chiras de costal, la máscara artesanal y la bomba de vejiga. Asimismo, pretende impulsar la convivencia familiar y comunitaria a través de la participación de personas de diferentes edades, fortaleciendo el sentido de identidad cultural. El concurso procura, además, mantener un ambiente seguro y respetuoso durante el desfile y la competencia, promoviendo la sana convivencia y el cumplimiento de las normas. Finalmente, valora y destaca el trabajo manual, la dedicación y el esfuerzo de cada participante, reconociendo la importancia del patrimonio cultural en la vida de la comunidad. Se premiará 1. La chirosa más pequeña. 2. La chirosa más grande. 3. La chirosa más creativa, categoría niños. 4. La chirosa más creativa, categoría adultos. 5. Chirosas familiares. Se Tendrá en cuenta 1. Que la chirosa sea de chiras de costal. 2. La máscara debe ser artesanal. 3. La bomba debe ser de vejiga, las de neumático serán descalificadas. 4. El participante deberá hacer una reseña de la chirosa, destacando su valor artístico y cultural. 5. El participante no podrá tomar bebidas embriagantes durante el desfile y el concurso. Asimismo, su participación deberá ser respetuosa.	\$ 1.500.000



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



CDP		25-00956
2.3.2.02.02.009.33.01.053 : Servicio de promoción de actividades culturales. EPC ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 18.000.000,00
ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR
1.1	Capacitación construcción de máscaras tradicionales que resalte el valor cultural. Se enseñarán técnicas tradicionales y significados culturales asociados, promoviendo la transmisión de saberes ancestrales y fortaleciendo la identidad cultural del territorio.	\$ 18.000.000,00
1.2	Taller Práctico Intensivo de Elaboración de Máscaras. Actividad guiada por instructores expertos, en la que niños, jóvenes y adultos podrán construir máscaras artesanales representativas de la cultura local, fomentando el aprendizaje intergeneracional y la conservación del patrimonio cultural. Debe incluirse un Kit con los materiales mínimos para el desarrollo del taller (Pintura Lavable, pegante (almidón de yuca), papel reciclable, pincel, laca en aerosol, lija, pegante, resina acrílica), para mínimo 35 participantes.	
1.3	Animación navideña compuesta por un equipo de 2 animadores para la integración comunitaria, promoviendo la alegría y la convivencia pacífica en tres momentos (enfocada en adultos mayores, niños y comunidad en general)	
1.4	Para promover las tradiciones culturales del municipio se tiene previsto realizar una exposición de máscaras, acompañada del tradicional desfile de Chirozas. El recorrido culminará en el parque principal, donde se llevará a cabo una jornada cultural con la participación del grupo de música del municipio de Concepción. Para la calificación de los participantes es necesario tener 3 jurados. Con esta actividad se busca rescatar y preservar las expresiones culturales locales, así como impulsar la participación intergeneracional de la comunidad.	
1.5	Con el propósito de garantizar el bienestar, el rendimiento artístico y la permanencia activa del grupo de músicos y/o grupo de danzas durante las jornadas cultural, se contempla la entrega de refrigerios equilibrados y adecuados a lo largo del evento que puede ser sandwich con jamon y queso o empanada rellena de arroz o pollo más jugo natural en vaso de 7 onzas o de sabores surtidos de mínimo 200 ml, para mínimo 25 participantes.	



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



	Asimismo, con el propósito de fomentar la participación activa de niños, niñas y adolescentes en la exposición de máscaras tradicionales (matachines) y como estrategia de incentivo al relevo generacional y la preservación de las tradiciones culturales del municipio, se contempla la entrega de refrigerios equilibrados y adecuados durante el desarrollo de la actividad cultural. Los refrigerios estarán dirigidos exclusivamente a los niños, niñas y adolescentes participantes y consistirán en opciones tales como sándwich de jamón y queso o empanada rellena de arroz o pollo, acompañados de jugo natural en vaso de 7 onzas o bebida de sabores surtidos, con un contenido mínimo de 200 ml por unidad. La entrega de los refrigerios se realizará durante la jornada de la exposición de máscaras, garantizando condiciones de calidad, higiene e inocuidad, para un mínimo de 200 participantes, como medida de bienestar, motivación y reconocimiento a su participación cultural	
1.6	Con el propósito de garantizar la difusión de las actividades culturales a realizar se busca difundir el desarrollo de los encuentros comunitarios y/o eventos a través de medios televisivos regionales y plataformas sociales para promoción de cultura. Mínimo 3 horas de transmisión en vivo.	
2. COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE FUTBOL DE SALON 2025		
CDP		25-00956
2.3.2.02.02.009.43.01.038 : Servicio de organización de eventos recreativos comunitarios SGPL SGP LIBRE INVERSION		\$ 7.089.720,70



2.1	La Copa Navideña Infantil de Fútbol de Salón 2025 se consolida como un espacio de integración familiar y comunitaria, diseñado para promover el deporte, el compañerismo y el rescate de la cultura local. Este campeonato reúne a niños y niñas entre los 5 y los 14 años, quienes participan en un ambiente sano, festivo y lleno de valores. Categorías participantes Cada categoría contará con 4 equipos, fortaleciendo la participación equitativa y diversa: Sub 6: 5 y 6 años (4 equipos) Sub 8: 7 y 8 años (4 equipos) Sub 10: 9 y 10 años (4 equipos) Sub 12: 11 y 12 años (4 equipos) Sub 14: 13 y 14 años (4 equipos) Cada equipo está conformado por 6 niños, para un total de 120 participantes directos.	\$ 7.089.720,70
2.2	Desfile inaugural El evento se abrirá con un desfile inaugural, acompañado de un pendón oficial, donde los equipos exhibirán sus uniformes y mostrarán el sentido de unidad y pertenencia hacia sus barrios o veredas. Este espacio busca fortalecer la identidad comunitaria y brindar un reconocimiento público al esfuerzo de los niños y sus familias.	



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.3	Teniendo en cuenta que se trata de un evento deportivo se debe garantizar la hidratación para niños participantes, durante los diferentes encuentros deportivos.
2.4	Con el fin de reconocer el talento deportivo y promover el espíritu competitivo sano, se entregarán: Premiación trofeos para cada una de las categorías que ocupen el primer lugar en cada categorías. Sub 6: 5 y 6 años, Sub 8: 7 y 8 años, Sub 10: 9 y 10 años, Sub 12: 11 y 12 años, Sub 14: 13 y 14 años. Con el fin de motivar a seguir creciendo en el ámbito deportivo.
2.5	Con el fin de reconocer el talento deportivo y promover el espíritu competitivo sano, se entregarán: Premiación trofeos para cada una de las categorías que ocupen el segundo lugar en cada categoría. Sub 6: 5 y 6 años, Sub 8: 7 y 8 años, Sub 10: 9 y 10 años, Sub 12: 11 y 12 años, Sub 14: 13 y 14 años.
2.6	Medallas para todos los niños que ocupen primer, segundo y tercer lugar de cada categoría: Sub 6: 5 y 6 años, Sub 8: 7 y 8 años, Sub 10: 9 y 10 años, Sub 12: 11 y 12 años, Sub 14: 13 y 14 años. Con el fin de motivar a seguir creciendo en el ámbito deportivo.
2.7	Bono en efectivo para los equipos que ocupen el primer lugar en cada una de las categorías. como incentivo a la excelencia deportiva.
2.8	Bono en efectivo para los equipos que ocupen el segundo lugar en cada una de las categorías.
2.9	Incentivo para la participación consistentes en: Uniformes completos (camisa, pantaloneta y medias) para todos los 120 participantes, elaborados en tela galleta, con escudos bordados y estampados en sublimado o plastisol, reforzando el sentido de identidad de cada equipo. Estos estímulos buscan impulsar el deporte como medio de formación integral, disciplina, trabajo en equipo y crecimiento personal.
7. GASTOS DE LEGALIZACIÓN (Valores aproximados)	
CDP	
25-00956	
2.3.2.02.02.009.33.01.053: Servicio de promoción de actividades culturales : SGLD SGP LIBRE DESTINACION	
\$ 2.000.000,00	
2.3.2.02.02.009.41.02.042.01: Comunidades Participantes SGPL SGP LIBRE INVERSION	
\$ 2.000.000,00	



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.3.2.02.02.009.43.01.038: Servicio de organización de eventos recreativos comunitarios SGPL SGP LIBRE INVERSION		\$ 2.633.279,30
7.3	GASTOS DE LEGALIZACIÓN, ESTAMPILLAS Y DESCUENTOS CONTRACTUALES. Para la correcta ejecución y formalización del contrato derivado del presente proyecto, se contemplan los costos asociados a los trámites legales y financieros requeridos por la normatividad vigente. En los que se incluyen: Descuentos contractuales aplicables conforme a la ley, tales como retención en la fuente, IVA (si aplica), industria y comercio. Estampillas departamentales. Estampillas Municipales. PORCENTAJE CONCEPTO PRO ANCIANO 4,0% PRO CULTURA 2,0% PRO BOMBEROS 0,5% ICA 1,0% PRO DEPORTE 1,0% JUSTICIA 2,0% SOBRETASA BOMBERIL 1,0% IVA RETENCIÓN 6,0% DEPARTAMENTALES 4,4%	\$ 6.633.279,30
VALOR TOTAL		\$ 31.723.000,00
APORTE DE LA ESAL		
ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR
1.1	Apoyo con una persona profesional en cultura apoyando durante el desarrollo de las capacitaciones y actividades culturales.	\$ 1.200.000,00
1.2	Apoyo logístico para el evento de danzas, teatro y titeres, entrega de refrigerios (2 personas).	\$ 200.000,00
1.3	Apoyo logístico para la organización de los eventos deportivos, entrega de hidratación. (2 personas).	\$ 200.000,00
VALOR TOTAL		\$ 1.600.000,00

ANEXOS EVIDENCIAS

ITEM	DESCRIPCIÓN
------	-------------

Calle 7 No. 3-16. Tel: 6603251

Email: alcaldia@concepcion-santander.gov.co

www.concepcion-santander.gov.co



- 6.12 **CONCURSO DE CHIROSAS.** El Concurso de Chirosas tiene como finalidad fomentar la creatividad en la elaboración artesanal de estas representaciones tradicionales, promoviendo la imaginación tanto en niños como en adultos. Busca también rescatar y preservar las tradiciones locales mediante el uso de materiales propios como las chiras de costal, la máscara artesanal y la bomba de vejiga. Asimismo, pretende impulsar la convivencia familiar y comunitaria a través de la participación de personas de diferentes edades, fortaleciendo el sentido de identidad cultural. El concurso procura, además, mantener un ambiente seguro y respetuoso durante el desfile y la competencia, promoviendo la sana convivencia y el cumplimiento de las normas. Finalmente, valora y destaca el trabajo manual, la dedicación y el esfuerzo de cada participante, reconociendo la importancia del patrimonio cultural en la vida de la comunidad. Se premiará 1. La chirosa más pequeña. 2. La chirosa más grande. 3. La chirosa más creativa, categoría niños. 4. La chirosa más creativa, categoría adultos. 5. Chirosas familiares. Se Tendrá en cuenta 1. Que la chirosa sea de chiras de costal. 2. La máscara debe ser artesanal. 3. La bomba debe ser de vejiga, las de neumático serán descalificadas. 4. El participante deberá hacer una reseña de la chirosa, destacando su valor artístico y cultural. 5. El participante no podrá tomar bebidas embriagantes durante el desfile y el concurso. Asimismo, su participación deberá ser respetuosa.

<https://www.facebook.com/share/r/1C3jNmHbVz/>

Desfile, ingreso al parque principal y concurso. **Se anexa listado de las chirosas inscritas para el concurso. Anexo 1**





Calle 7 No. 3-16. Tel: 6603251
Email: alcaldia@concepcion-santander.gov.co
www.concepcion-santander.gov.co

Calle 7 No. 3-16. Tel: 6603251
Email: alcaldia@concepcion-santander.gov.co
www.concepcion-santander.gov.co



ALCALDIA DE CONCEPCION
NIt: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



11-12-13-14

Item	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	DIRECCION	TELEFONO	CATEGORIA DE PARTICIPACION	NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE DOCUMENTO
1	Dexy Marina Jaimes Antolinez	1098151189	Mayor de 18 años	Cra3#12-48 barrio santander	3223797402	FAMILIA O GRUPO		
2	Henry Arturo Veloza Tarazona	91288260	Mayor de 18 años	Calle 2B#2-36	3143465964	FAMILIA O GRUPO		
3	Andrea Johanna Pérez Ortiz	1098151884	Mayor de 18 años	Barrio Santander	3185082389	FAMILIA O GRUPO		
4	Andrea Carolina Merchán Castellanos	1115073140	Mayor de 18 años	Calle 7#3-60	3133945651	FAMILIA O GRUPO		
5	jose Manuel peña salazar	1098152108	Menor de 18 años	concepción	3153704290	FAMILIA O GRUPO	yohana peña	1010104144
6	eduar Alexander gonzales peña	1098152020	Menor de 18 años	concepción	3153704290	FAMILIA O GRUPO	yohana peña	1010104144
7	cristian javier gonzales peña	1098152019	Menor de 18 años	concepción	3153704290	FAMILIA O GRUPO	yohana peña	1010104144
8	yohana peña	1010104144	Mayor de 18 años	concepción	3153704290	FAMILIA O GRUPO		
9	juan diego peña salazar	1098152771	Menor de 18 años	concepción	3153704290	FAMILIA O GRUPO	yohana peña	1010104144
10	Miguel Angel Cifuentes	1141126001	Menor de 18 años	Carrera 1 #3-25	3186550269	FAMILIA O GRUPO	Alejandro Cifuentes	1014310931
11	MiguelAngel cifuentes ✓	1141126001	Menor de 18 años	Carrera 3 # 3-25	3186550269	FAMILIA O GRUPO	Mauricio Cifuentes	79180635
12	Alejandro Cifuentes ✓	1014310931	Menor de 18 años	Carrera 1 # 3-25	3186550269	FAMILIA O GRUPO	Mauricio Cifuentes	79180635
13	Valeria Cruz ✓	1028869679	Menor de 18 años	Carrera 1 # 3-25	3125159930	FAMILIA O GRUPO	Yesenia Fajardo	1098150916
14	Salomé Cruz ✓	1010847059	Menor de 18 años	Carrera 1 # 3-25	3125159930	FAMILIA O GRUPO	Maryori fajardo	1098150916
15	Maria Jose Cruz ✓	1157967440	Menor de 18 años	Carrera 1 # 3-25	3125159930	FAMILIA O GRUPO	Maryori fajardo	1098150916
16	Andrés David Carvajal Velandia	1096957168	Mayor de 18 años	Carrera 3 #14-14 barrio Santander	3115892751	LA MAS CREATIVA ADULTO		
17	Cristhian Yesid Villamizar Calderon	1090504057	Mayor de 18 años	Carreara 4-N 4-20	3108785314	LA MAS CREATIVA ADULTO		
18	Cristhian yesid Villamizar Calderón	1090504057	Mayor de 18 años	Carrera 4 N4-20	3108785314	LA MAS CREATIVA ADULTO		
19	Juan pablo campos vera	1098130819	Menor de 18 años	Carrera 3 5 40 barrio centro	3125241826	LA MAS CREATIVA ADULTO	Ana milena vera carvajal	28068712
20	Olman Eduardo Palacios Cáceres	1098130767	Mayor de 18 años	Cerrito Santander	3187160534	LA MAS CREATIVA ADULTO		
21	Johana Yeritza Salinas carvajal	1098130544	Mayor de 18 años	Cerrito	3175334001	LA MAS CREATIVA ADULTO		
22	Andrés Fernando Lagos Santander	1096956197	Menor de 18 años	Calle 3#4-31	3145747394	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Fernando Lagos	1098151150
23	Marian yuliana Díaz Jaimes	1098152379	Menor de 18 años	Cra3#12-48 barrio santander	3223797402	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Dexy Marina Jaimes Antolinez	1098151189
24	Heder yefrey Diaz Jaimes	1098151572	Menor de 18 años	Cra3#12-48 barrio santander	3223797402	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Dexy Marina Jaimes Antolinez	1098151189
25	Luis Antonio sarmiento rojas	1098152818	Menor de 18 años	CII 11b #4B03	310 259 5387	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Luis Antonio sarmiento rojas	1098152818

26	Brianna Lucia Gamica Campos	1097694435	Menor de 18 años	Carrera 3 5 40 barrio centro	3235999809	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Marly tatiana Campos Vera	1098152124
27	LUIS SANTIAGO CACERES BAUTIST	109695573	Menor de 18 años	Barrio Santander	3103452581	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	LUIS ANGELA BAUTISTA CORDER	1098150038
28	David Santiago Ávila Carvajal	1027300381	Menor de 18 años	Barrio centró	3103195795	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	ANGIE PAOLA CARVAJAL	1098151796
29	LAURA Valentina Valbuena Carvajal	1098152285	Menor de 18 años	El barranco	3103195795	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Angie Paola Carvajal	1098151796
30	Didier Alexander Díaz Pérez	1096955521	Menor de 18 años	B Santander	3143366988	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Eloina Ortiz Eugenio	28068017
31	Miguel Angel Cifuentes Mejia	1141126001	Menor de 18 años	Carrera 1 # 3 -25	3124039262	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Mauricio Cifuentes Rodriguez	79180635
32	Alejandro Cifuentes Mejia	1014310931	Menor de 18 años	Carrera 1 # 3-25	3124039262	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Mauricio Cifuentes Rodriguez	79180635
33	Salomé Cruz Fajardo	1010847059	Menor de 18 años	Cra 4 # 12-06	3125159930	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Yesenia Fajardo	1098150916
34	María José Fajardo Cordoba	1157967440	Menor de 18 años	Cra 4 #12-06	3125159930	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Yesenia Fajardo	1098150916
35	Yeritza Samara Palacios salinas	1096962155	Menor de 18 años	Cerrito	3175334001	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Johana Yeritza Salinas carvajar	1098130544
36	Angela rocio salinas moreno	1098130882	Menor de 18 años	Cerrito	3175334001	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Johana Yeritza Salinas carvajal	1098130544
37	Emmanuel David Chivata Basto	1098151598	Menor de 18 años	Carrera 3 # 7-60	3143242877	LA MAS CREATIVA NIÑ@S	Emmanuel David Chivata Basto	1098151598
38	Anderson Jesus Mosquera Gonzalez	1098151517	Menor de 18 años	Calle 2A#2-16 Barrio la Quinta	3145081933	LA MAS PEQUEÑA	Anderson Jesus Mosquera Gonzalez	1098151517
39	Jesús David Morales Aparicio	1234342929	Menor de 18 años	Hotel Villa de concepción	3202505222	LA MAS PEQUEÑA	Andrea Juliana Aparicio Gómez	1234340212
40	Alisson Sofia Peña Jaimes	1096962320	Menor de 18 años	Carrera 4 numero 12 - 28	3107675619	LA MAS PEQUEÑA	Sonia Astrid jaimes santos	1098151427
41	Camilo Andrés Palacio Mendez	1098152828	Menor de 18 años	Calle 11A No. 4B-26 Los Olivos	3155316679	LA MAS PEQUEÑA	Exsar Camilo Palacio Cordero	1098151784
42	Erick Darian Antolinez Pérez	1097694592	Menor de 18 años	Barrio Santander	3185082389	LA MAS PEQUEÑA	Andrea Johanna Pérez Ortiz	1098151884
43	Liam Felipe Morales Jaimes	63487459	Menor de 18 años	Hotel villa de Concepción	3144871417	LA MAS PEQUEÑA	Claudia Fidela Díaz Meza	63487459
44	juan diego peña salazar	1098152771	Menor de 18 años	concepción	3153704290	LA MAS PEQUEÑA	yohana peña	1010104144
45	Iam mateo Narváez rujano	1098152661	Menor de 18 años	Barrio Santander, torres Juan Pablo II	3204406733	LA MAS PEQUEÑA	Iam mateo Narváez rujano	1098152661



FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Andres Fernando Lagos Santander

Documento de Identidad: T.I. 1096956197

Edad: 12

Barrio / Vereda / Municipio: Barrio Bolivar

Teléfono de contacto: 3145747394

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: _____

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

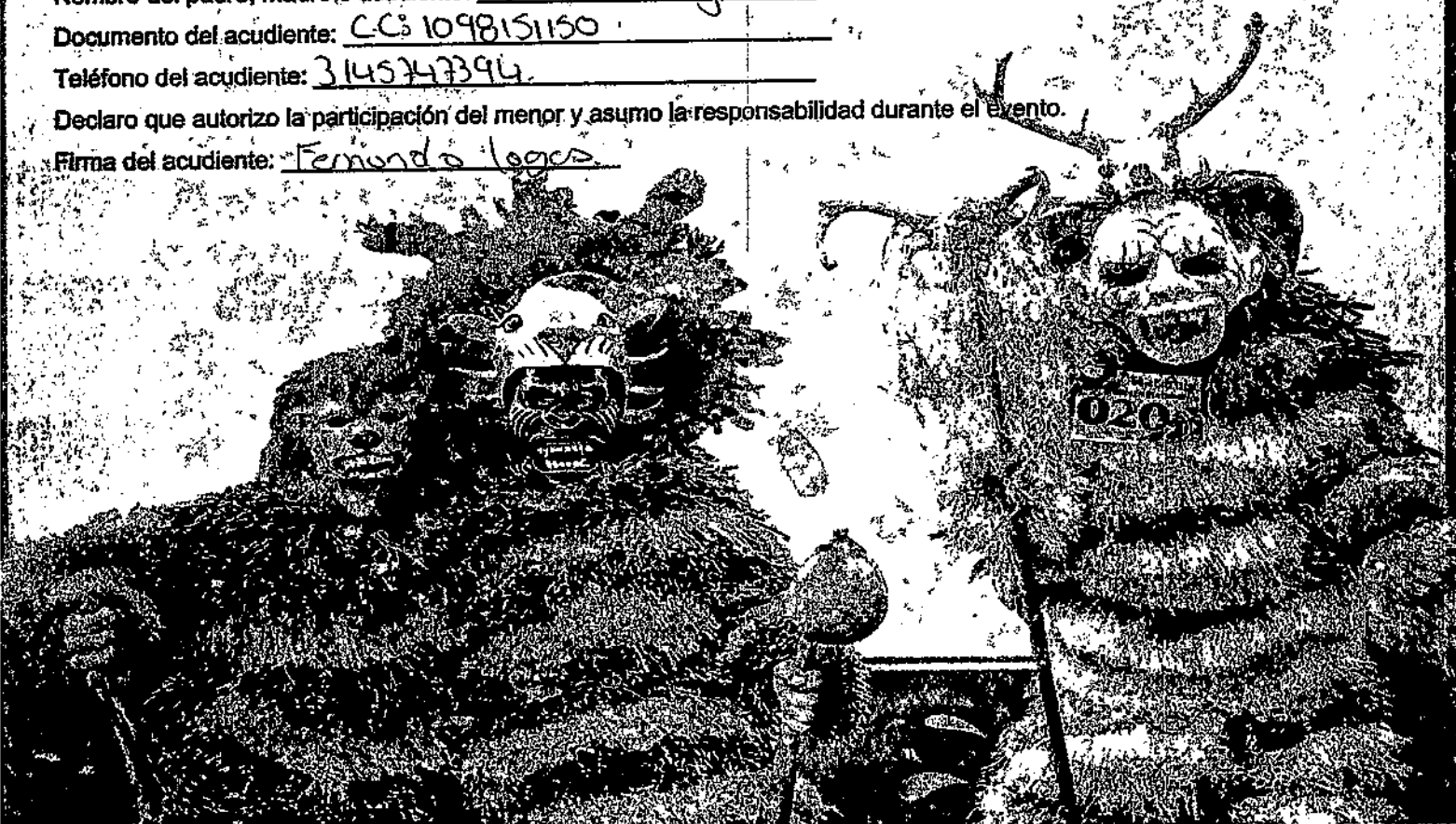
Nombre del padre, madre o acudiente: Fernando Lagos

Documento del acudiente: C.C. 1098151150

Teléfono del acudiente: 3145747394

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Fernando Lagos





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo:

Don. Stella Canabal Perez

Documento de identidad:

109250008

Edad:

39

Barrio / Vereda/ Municipio:

Centro

Teléfono de contacto:

3213257206

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante:

Don. Stella Canabal Perez

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente:

Documento del acudiente:

Teléfono del acudiente:

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente:





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Pablo Canajal Quezo
Documento de identidad: 13905529
Edad: 27
Barrio / Vereda / Municipio: Centro
Teléfono de contacto: 3213257706

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Pablo Canajal Quezo

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Omar Yesid Canales Pérez
Documento de Identidad: 1098150420
Edad: 30 años
Barrio / Vereda / Municipio: CENTRO
Teléfono de contacto: 3213257706

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante:

Omar Yesid Canales Pérez

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: NAIN RODRIGUEZ CHOO

Documento de identidad: 1094340846

Edad: 31 años

Barrio / Vereda / Municipio: Centro

Teléfono de contacto: 3213257706

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: NAIN RODRIGUEZ CHOO

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Angel Santiago Correa Ocaite
Documento de identidad: 109852826
Edad: 1970
Barrio / Vereda / Municipio: B. Santander
Teléfono de contacto: 375191951

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

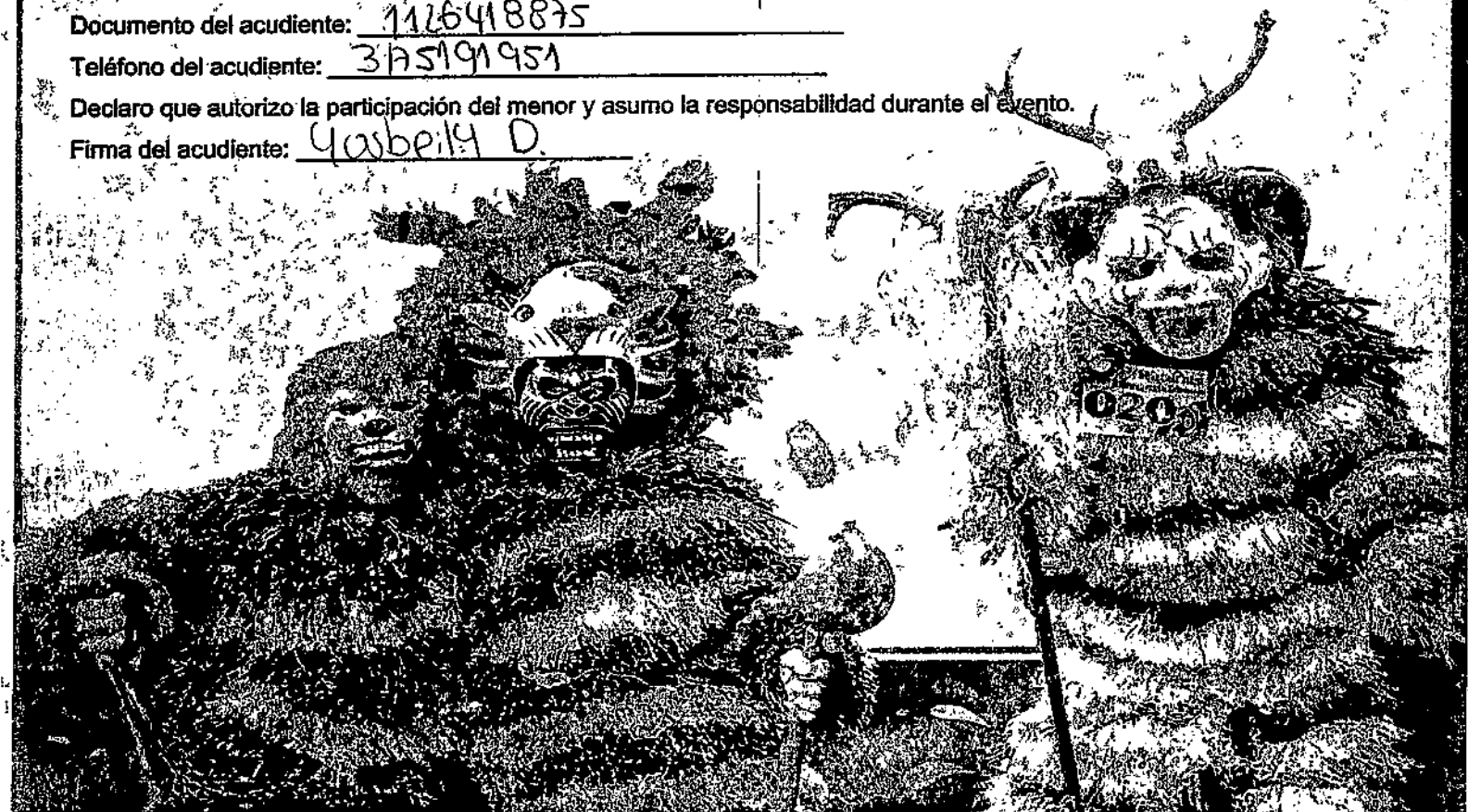
Firma del participante: Yasberly D.

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Yasberly Ocaite
Documento del acudiente: 1126418875
Teléfono del acudiente: 375191951

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Yasberly D.





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Alexander Tarazona Sambrano
Documento de identidad: 1026559257
Edad: 37
Barrio / Vereda / Municipio: Barrio La Quinta
Teléfono de contacto: 3185296658

48

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Alexander Sambrano

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Nancy Basto Abil

Documento de identidad: 1096948947

Edad: 36

Barrio / Vereda/ Municipio: Barrio La Quinta

Teléfono de contacto: 3185296656

18

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Nancy Basto Abil

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Jose Alexander Tarazona Basto
Documento de identidad: 1096951324
Edad: 17 años
Barrio / Vereda / Municipio: Barrio La Quinta
Teléfono de contacto: 314 3377 895

66

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

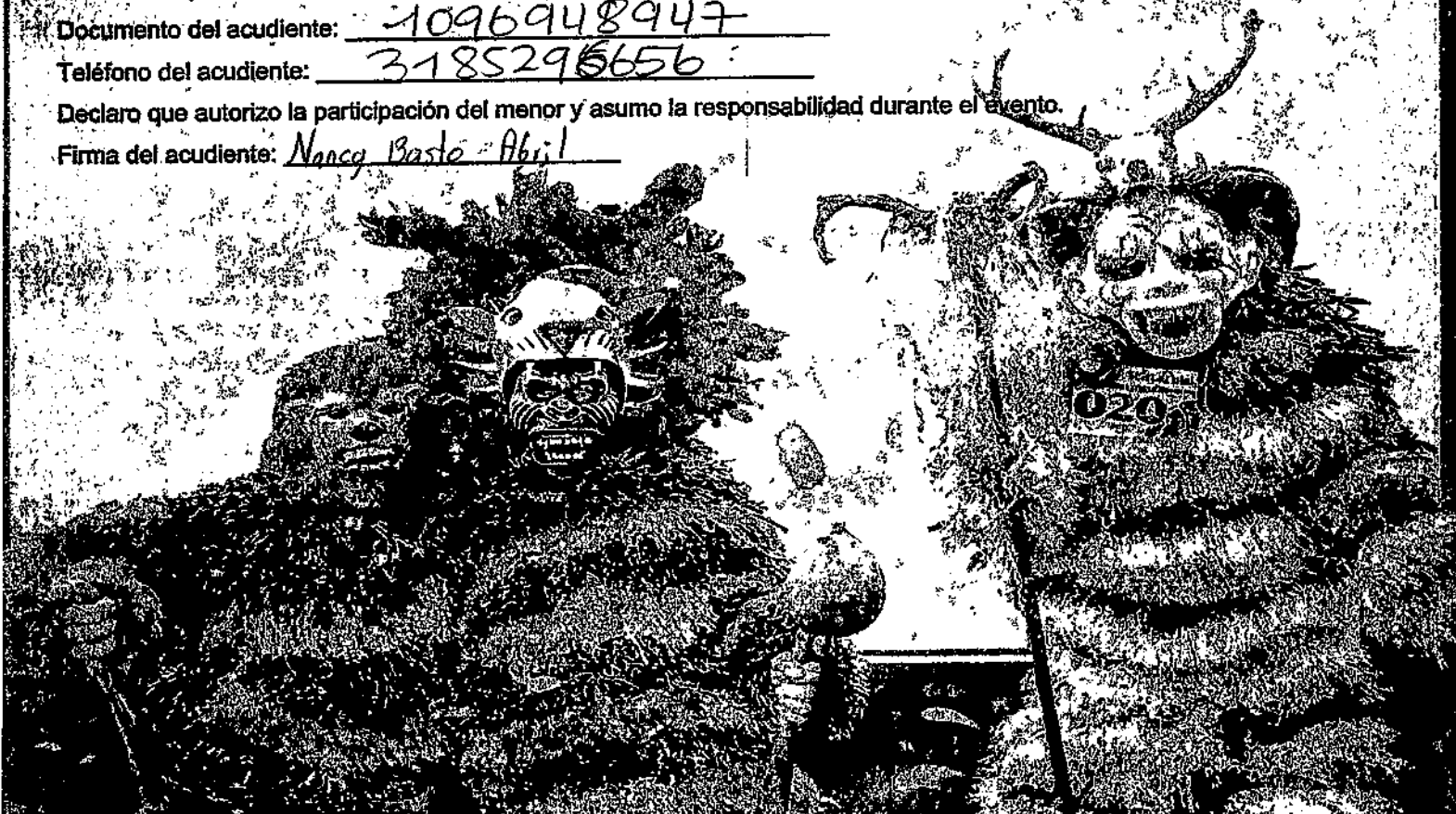
Firma del participante: Alexander T.

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Nancy Basto Abril
Documento del acudiente: 1096948947
Teléfono del acudiente: 3185296656

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Nancy Basto Abril





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Dairon Eduardo Ortiz Jaramo

Documento de Identidad: 10969539-28

Edad: 161

Barrio / Vereda / Municipio: Cerrito

Teléfono de contacto: 3222007670

100

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Dairon Eduardo Ortiz

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Orman Palacios

Documento del acudiente: CC 1098130767

Teléfono del acudiente: 3187160534

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Orman Palacios





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Angelo Rogio Salinas Moreno
Documento de Identidad: 1098130882
Edad: 17
Barrio / Vereda / Municipio: Germelo Santander
Teléfono de contacto: 3224843446

29

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Angelo Salinas

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Olman Palacios
Documento del acudiente: 1098130767
Teléfono del acudiente: 3183160534

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Olman Palacios





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: OLMAN PALACIOS
Documento de Identidad: 1098130767
Edad: 37
Barrio / Vereda / Municipio: CERRITO
Teléfono de contacto: 3187160534

62

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: OLMAN PALACIOS

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Johana Salinas Carvajal
Documento de identidad: CC 1098130544
Edad: 38
Barrio / Vereda / Municipio: CERRITO
Teléfono de contacto: 3175334001

97

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Johana Salinas C

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Yerit Somara Palacios Salinas

Documento de identidad: RC 1096962155

Edad: 2 años

Barrio / Vereda / Municipio: CERRITO

Teléfono de contacto: 3175334001

55

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: _____

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Ornan Palacios

Documento del acudiente: 1098130767

Teléfono del acudiente: 3187160534

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Ornan Palacios





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Nicolas Steven Gonzalez Dulcey
Documento de identidad: 1097121261
Edad: 12
Barrio / Vereda / Municipio: Barrio Villa Carolina
Teléfono de contacto: 3118169633

54

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ☒ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ☒ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ☒ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ☒ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ☒ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: _____

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Rosalba Alvarado -
Documento del acudiente: 28.075.996.
Teléfono del acudiente: 3115683337 -

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Rosalba Alvarado -





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Sebastian Torazona Basto

Documento de identidad: 1096956886

Edad: 11

Barrio / Vereda/ Municipio: La Quinta Concepción

Teléfono de contacto: 3138307647

70

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: [Firma]

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Nancy Basto A

Documento del acudiente: 1096948947

Teléfono del acudiente: 3138307647

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Nancy Basto Abril





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Dominik A Tarazona Basto
Documento de identidad: 1096960204
Edad: 8
Barrio / Vereda / Municipio: La quinta
Teléfono de contacto: 3138307647

07

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Dominik Alejandro

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Nancy Basto A
Documento del acudiente: 1096948947
Teléfono del acudiente: 3138307647

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Nancy Basto A





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Elian Camilo Alvarado Ortiz
Documento de identidad: 1098152280
Edad: 7 años
Barrio / Vereda / Municipio: Barrio Guicía Reina
Teléfono de contacto: 3214611773

30

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejeja, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

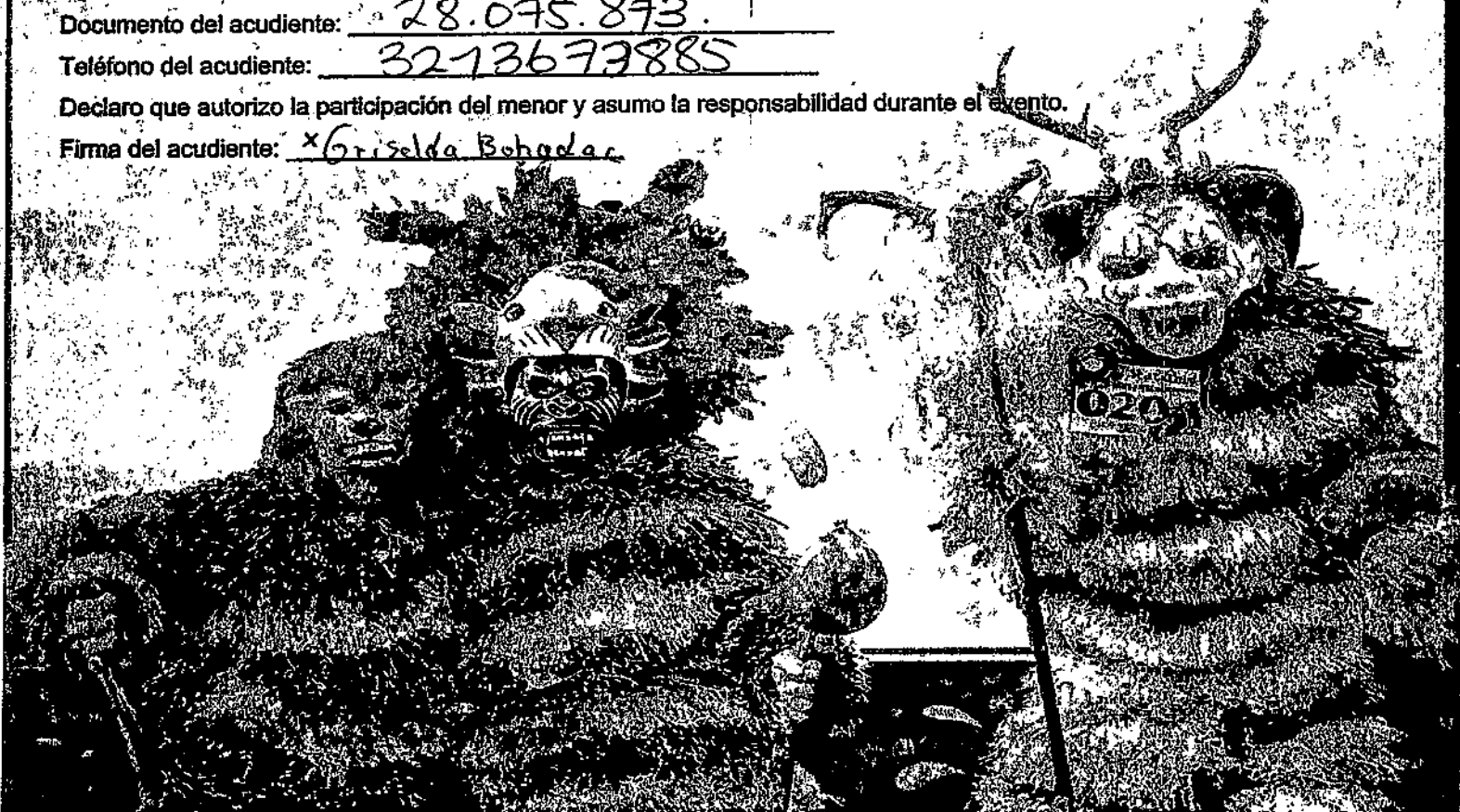
Firma del participante: _____

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Griselda Bohada
Documento del acudiente: 28.075.873
Teléfono del acudiente: 3213673885

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: *Griselda Bohada





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Brianna Lucia Gornica
Documento de Identidad: 1097694435
Edad: 9
Barrio / Vereda / Municipio: Barrio Centro
Teléfono de contacto: 3235999809

74

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Morly Tatiana Campos

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Morly Tatiana Campos
Documento del acudiente: 1098152124
Teléfono del acudiente: 3235999809

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Morly Campos





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Nicolás Santiago Peña
Documento de identidad: 1098152798
Edad: 7 años
Barrio / Vereda/ Municipio: Bolívar
Teléfono de contacto: 311 597 3446

67

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: [Firma]

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Arlet Peña
Documento del acudiente: 1098759647
Teléfono del acudiente: 311 597 3446

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: [Firma]





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Alisson Sofía Peña Jaimes
Documento de identidad: 1096962320
Edad: 2 años
Barrio / Vereda/ Municipio: Santander
Teléfono de contacto: 3107675619

60

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Sonia Santos

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Sonia Astud Jaimés Santos
Documento del acudiente: 1098951427
Teléfono del acudiente: 3107675619

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Sonia Santos





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Jeimmy Lorena Santos Angarita

Documento de Identidad: 1098151157

Edad: 15

Barrio / Vereda / Municipio: Concepción

Teléfono de contacto: 313 827 4180

08

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Lorena Santos

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

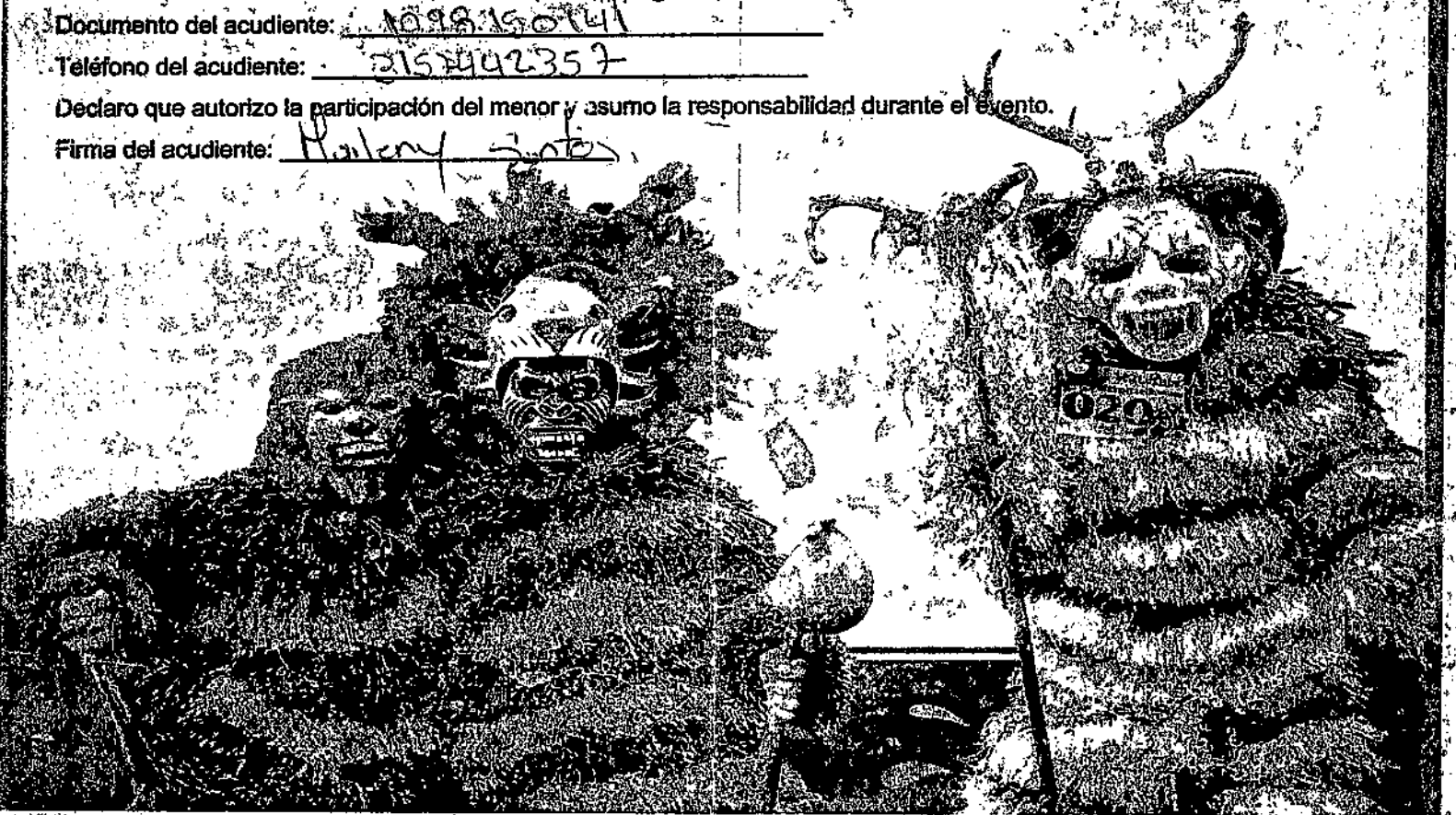
Nombre del padre, madre o acudiente: Harleny Santos

Documento del acudiente: 1098150741

Teléfono del acudiente: 315 442 357

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Harleny Santos





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Sareth Helena Santos

Documento de identidad: 1139129657

Edad: 4

Barrio / Veredal/ Municipio: Alares

Teléfono de contacto: 3113429031

41

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Duvan Santos

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Duvan Felipe Santos

Documento del acudiente: 1098151577

Teléfono del acudiente: 3113429031

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Duvan Santos





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Frik Fleja
Documento de identidad: 13986249
Edad: 42
Barrio / Vereda / Municipio: Ura Flores
Teléfono de contacto: 3279692920

31

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: [Firma]

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Duvan Felipe Santos

Documento de identidad: 1098151544

Edad: 30

Barrio / Vereda/ Municipio: Alvarado

Teléfono de contacto: 3113424031

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ☒ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ☒ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ☒ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ☒ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ☒ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Duvan Santos

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

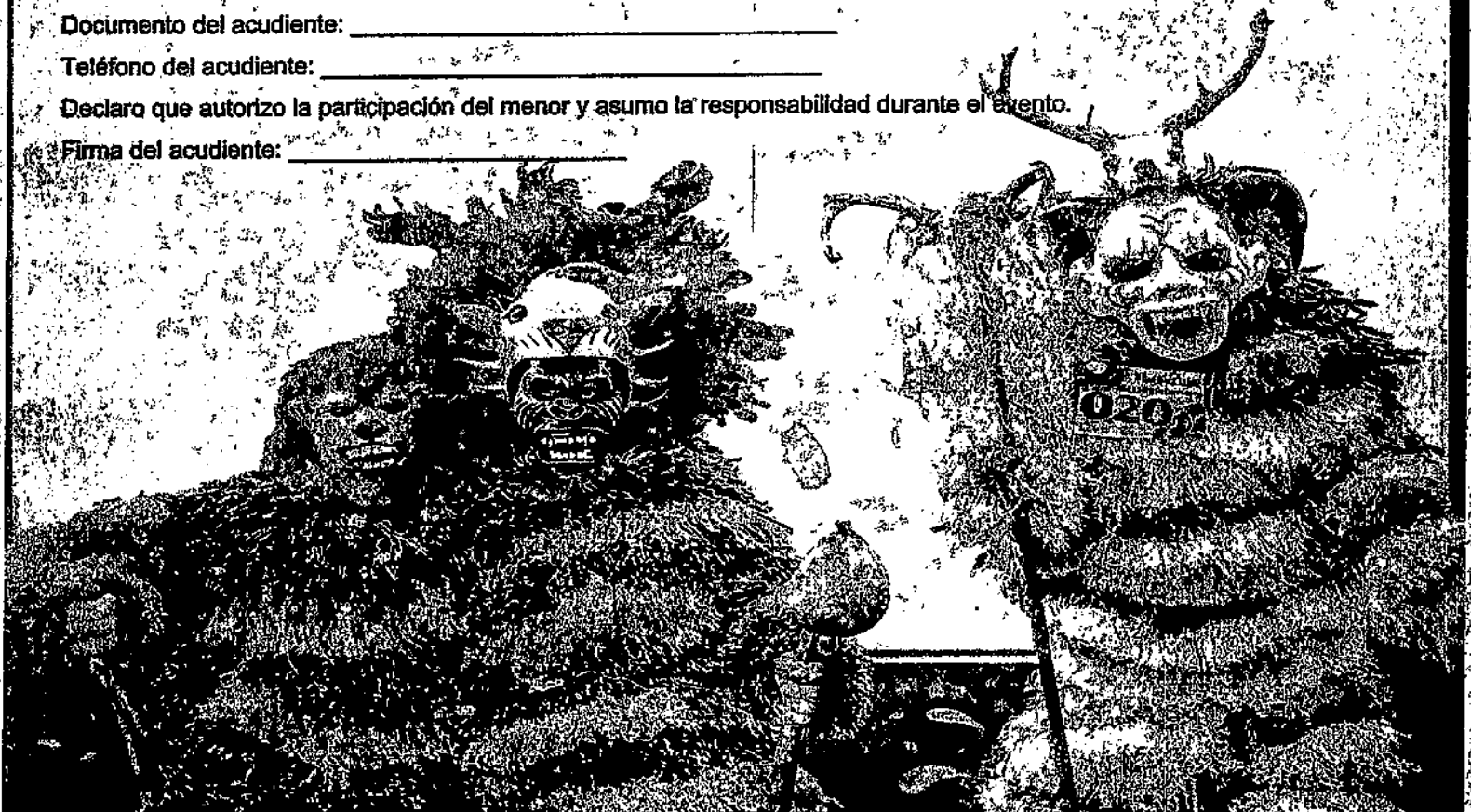
Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: JOSE David Villareal GARCIA
Documento de identidad: 105380276
Edad: 9
Barrio / Vereda / Municipio: Vereda Bombona
Teléfono de contacto: 314 5756225

N.
47

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ☒ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ☒ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ☒ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ☒ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ☒ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

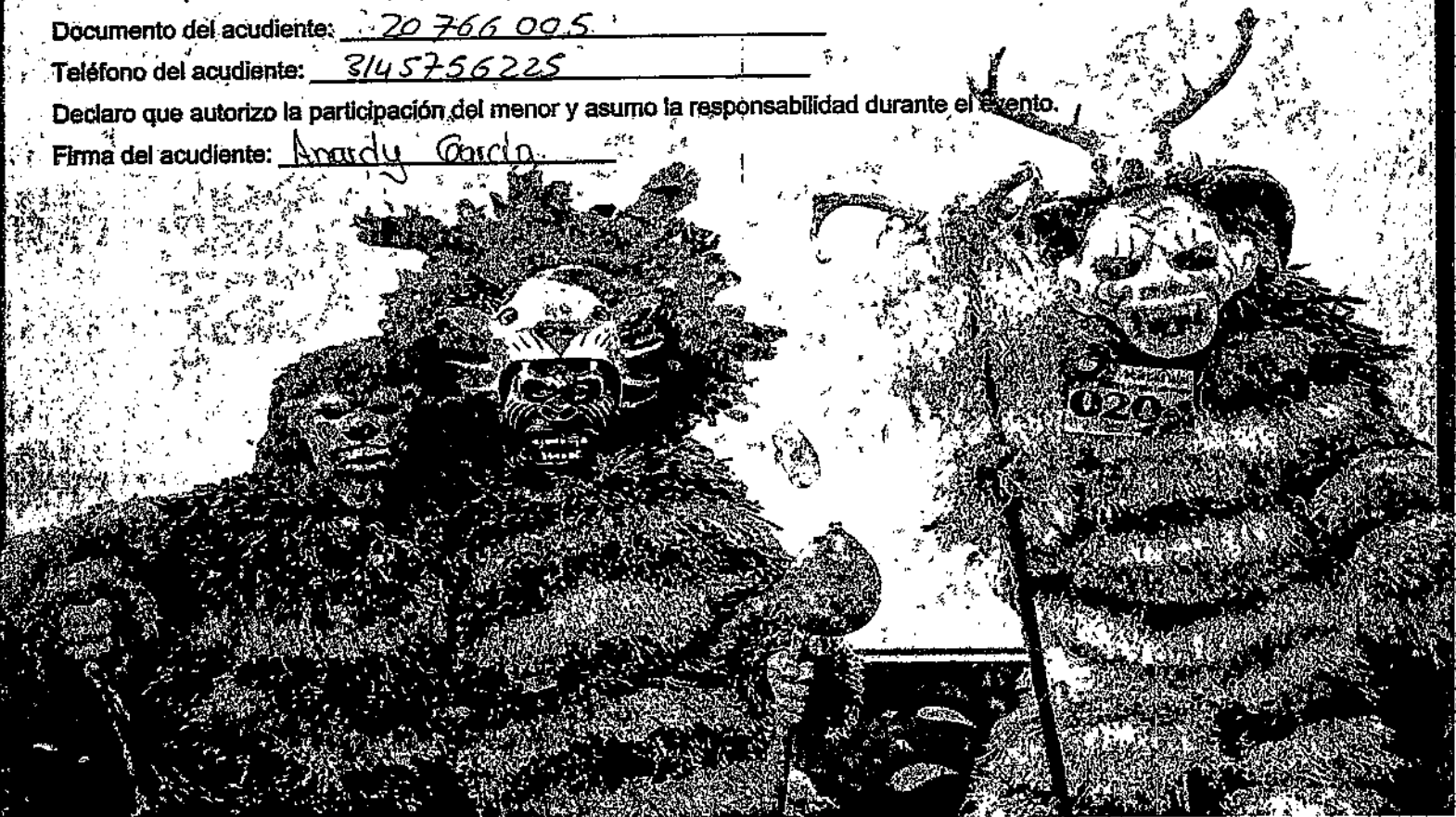
Firma del participante: Anardy Garcia

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Anardy Garcia
Documento del acudiente: 20 766 005
Teléfono del acudiente: 314 5756225

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Anardy Garcia





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Keiner Matias Correa Cáceres

Documento de identidad: 1098152785

Edad: 2

Barrio / Vereda / Municipio: Municipio = Barrio Alor

Teléfono de contacto: 3123823028

N
58

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Keiner Matias Correa Cáceres

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Sandra Cáceres

Documento del acudiente: 1005303180

Teléfono del acudiente: 3123823028

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: [Firma]





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Cristhian Yesid Villamizar Calderon

Documento de identidad: 1090504057

Edad: 28

Barrio / Vereda / Municipio: Bolívar / Municipio Concepción

Teléfono de contacto: 3108785314

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: [Firma]

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Nashly Albrizith Contreras
Documento de identidad: 1098152022
Edad: 10
Barrio / Vereda / Municipio: CENTRO
Teléfono de contacto: 3161688694

N.
50

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

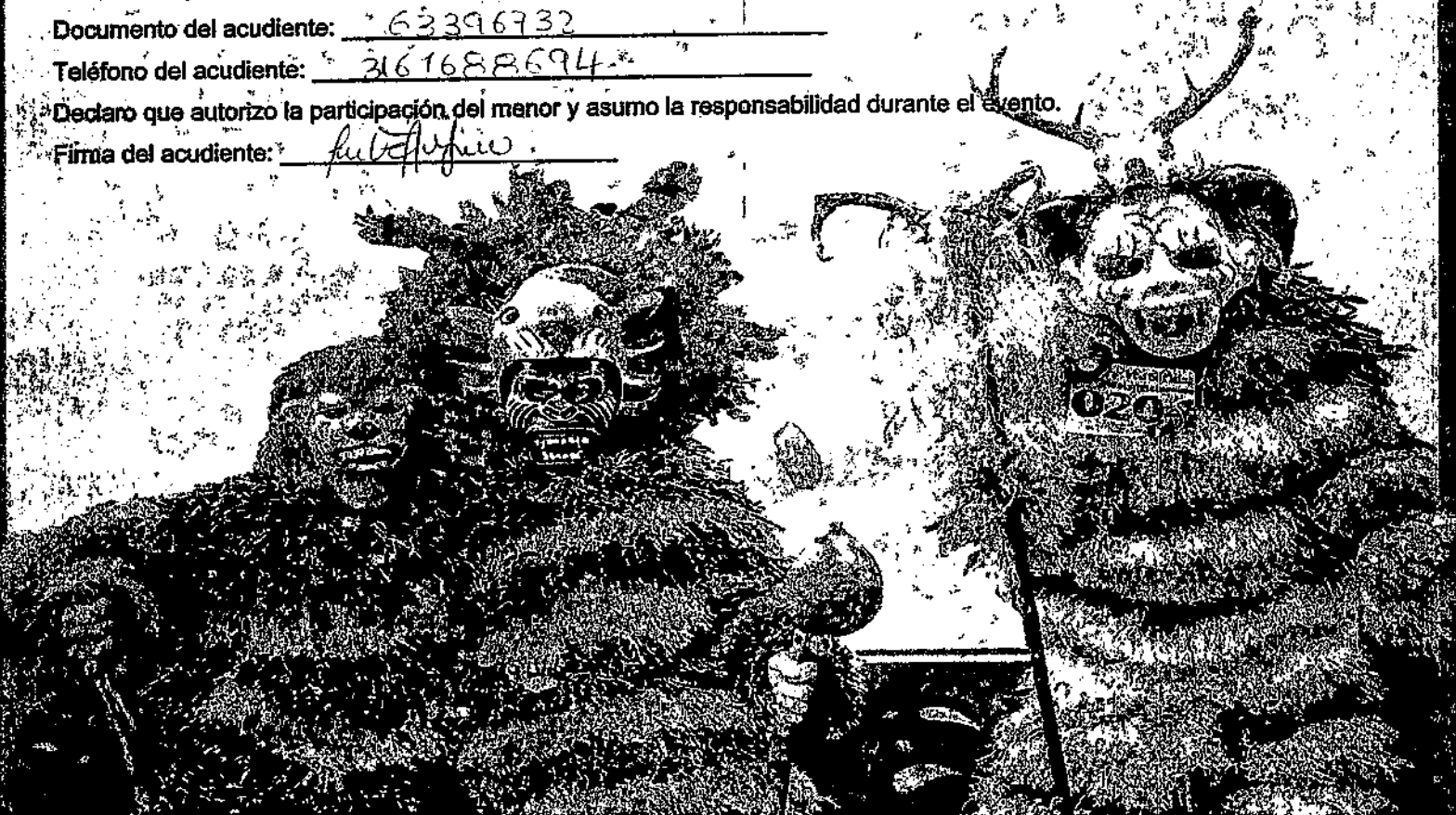
Firma del participante: Nashly A. Contreras

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Leonor Valbuena
Documento del acudiente: 63396732
Teléfono del acudiente: 3161688694

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Leonor Valbuena





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

59

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Dama Valentina Castellanos Valbuena
Documento de identidad: 1098151742
Edad: 10 AÑOS
Barrio / Vereda/ Municipio: Centro
Teléfono de contacto: 3132065183

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Dama Valentina

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Venny Lorena Valbuena
Documento del acudiente: 1098150878
Teléfono del acudiente: 3132065183

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Venny Lorena





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: David Santiago Avila Conzalez
Documento de identidad: 1027300381
Edad: 8
Barrio / Vereda / Municipio: Barrancos
Teléfono de contacto: 3143149557

N:
09

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Carmen Calcajalo

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Carmen Cecilia Conzalez
Documento del acudiente: 28095709
Teléfono del acudiente: 3143149557

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Carmen Calcajalo





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Laura Valentina Valbuena Corvojal
Documento de identidad: 1098151796
Edad: 7
Barrio / Vereda / Municipio: BarvancoS
Teléfono de contacto: 3143149557

N:
37

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
 - ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
 - ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
 - ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante Carmen Carra Dela

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

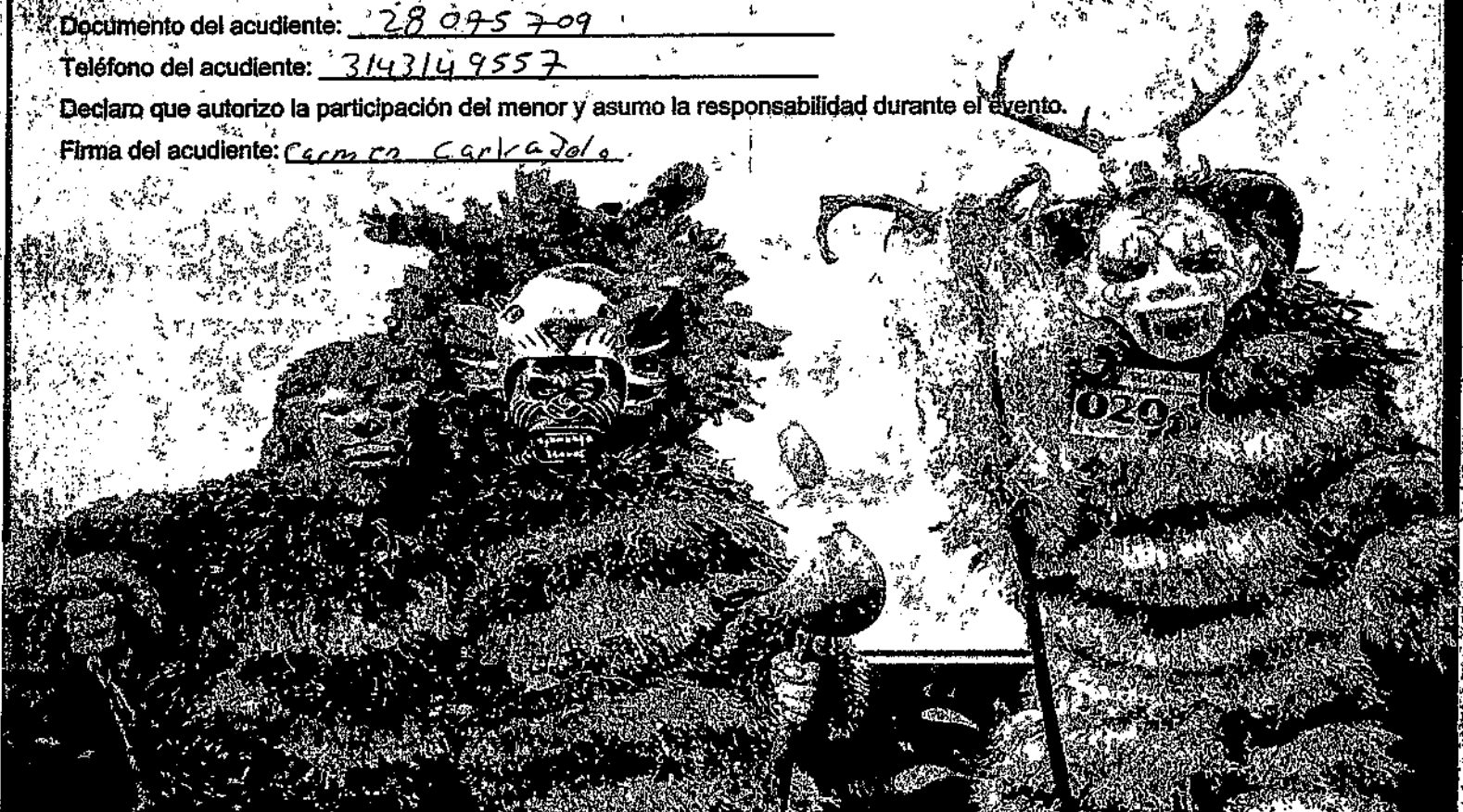
Nombre del padre, madre o acudiente: Carmen Cecilia Corvojal

Documento del acudiente: 28095709

Teléfono del acudiente: 3143149557

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Carmen Carra Dela





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

15

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Andrea Carolina Merchán Castellanos

Documento de identidad: 4115073140

Edad: 36 años

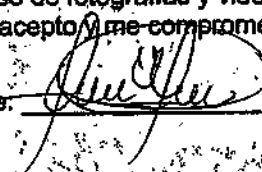
Barrio / Vereda / Municipio: Centro

Teléfono de contacto: 3133945651

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ☒ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ☒ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ☒ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ☒ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ☒ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: 

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

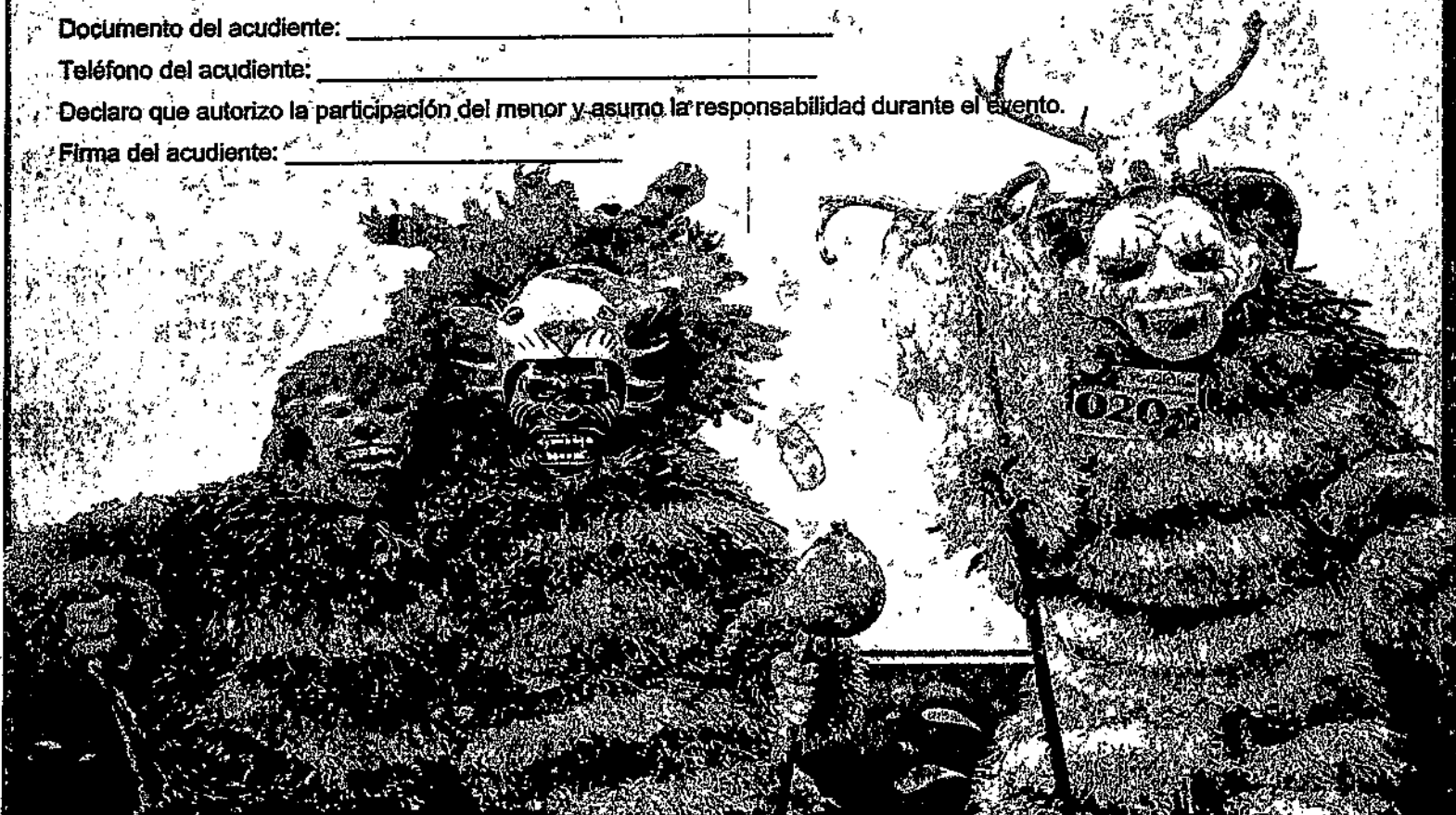
Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

#14

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Maria Fernanda Merchan Castellanos

Documento de identidad: 1239090075

Edad: 9 años

Barrio / Vereda/ Municipio: Centro

Teléfono de contacto: 3133945651

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: [Firma]

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

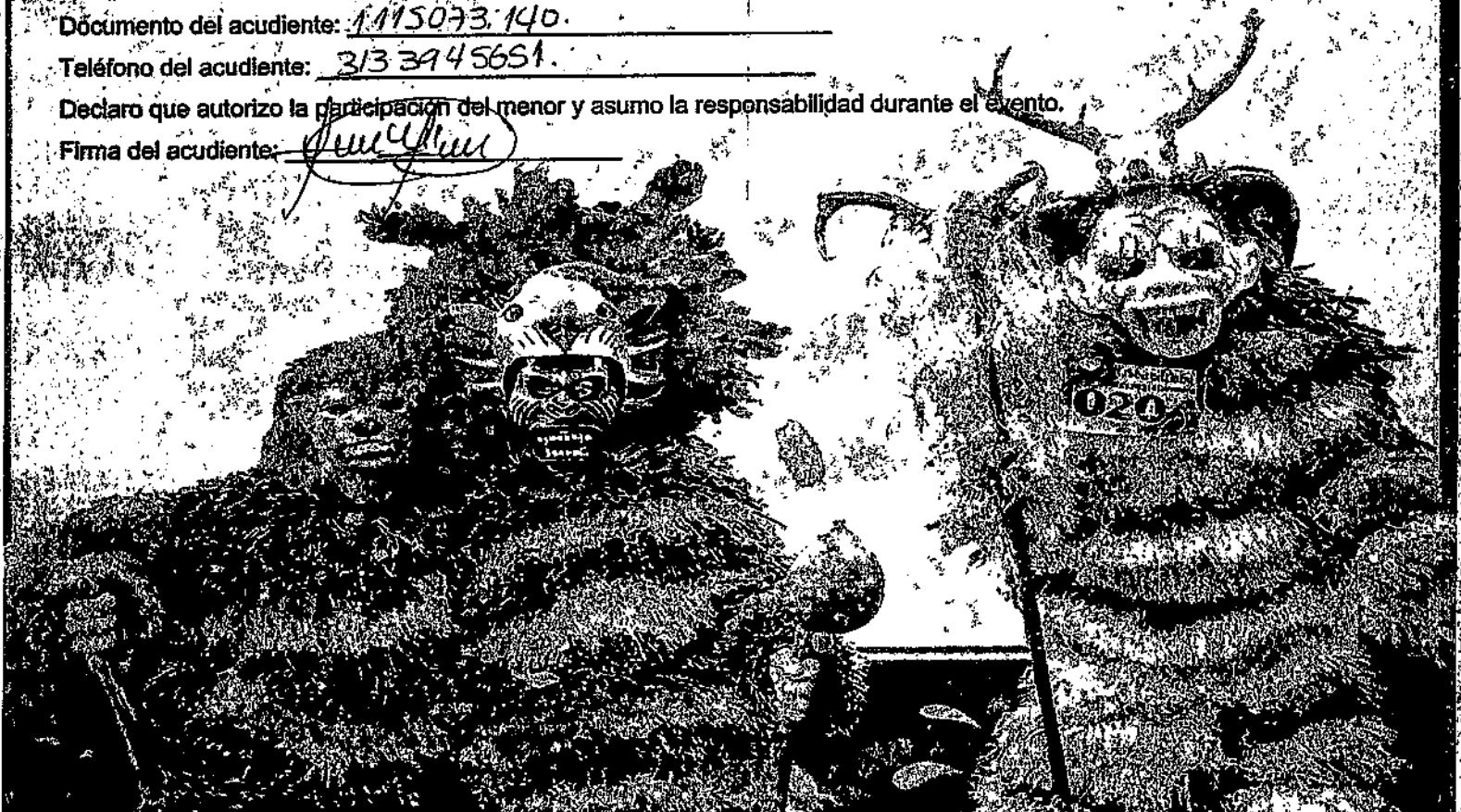
Nombre del padre, madre o acudiente: Andrea Merchan Castellanos

Documento del acudiente: 1115073140

Teléfono del acudiente: 3133945651

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: [Firma]





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: HENRY DANTURO VELAZA T.

Documento de identidad: 91288260

Edad: 53

Barrio / Vereda/ Municipio: VILLA CAROLINA

Teléfono de contacto: 314.346.5964

FAMILIA
#16

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: [Firma]

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Wilmer Paul Ortiz Diaz

Documento de identidad: 1007536629

Edad: 24

Barrio / Vereda / Municipio: Cia 2 N 3-39 B-Garoto Pan de Azúcar

Teléfono de contacto: 3144014596

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Wilmer Ortiz

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Claudia Yimeth Méndez Cáceres

Documento de identidad: 1005303124

Edad: 25

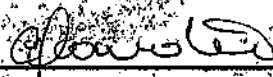
Barrio / Vereda / Municipio: Cra 2 N. 3-39 B. Garagoa

Teléfono de contacto: 3154810095

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: 

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: _____

Documento del acudiente: _____

Teléfono del acudiente: _____

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: _____





**FORMATO DE INSCRIPCIÓN
DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Yhilver Emiliano Méndez Antolínez

Documento de identidad: 1098152353

Edad: 6

Barrio / Vereda / Municipio: Carrera 2 No 3-39 Barrio Garrafa Reina

Teléfono de contacto: 3154810095

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

Firma del participante: Emiliano Méndez

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Claudia Méndez

Documento del acudiente: 1005303124

Teléfono del acudiente: 3154810095

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: Claudia





FORMATO DE INSCRIPCIÓN DESFILE Y CONCURSO DE CHIROSAS

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Camilo Andres Salgado Mendez
Documento de Identidad: 1098152828
Edad: 2 años
Barrio / Vereda / Municipio: Los Olivos
Teléfono de contacto: 3155316679

COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Con la firma del presente formato declaro que:

- ✓ Me comprometo a respetar las reglas del desfile y concurso de chirosas.
- ✓ No consumiré bebidas embriagantes ni sustancias psicoactivas durante la actividad.
- ✓ Haré uso adecuado de la vejiga, respetando a la comunidad.
- ✓ Autorizo el uso de fotografías y videos con fines culturales e institucionales.
- ✓ Con la firma acepto y me comprometo a cumplir lo anterior.

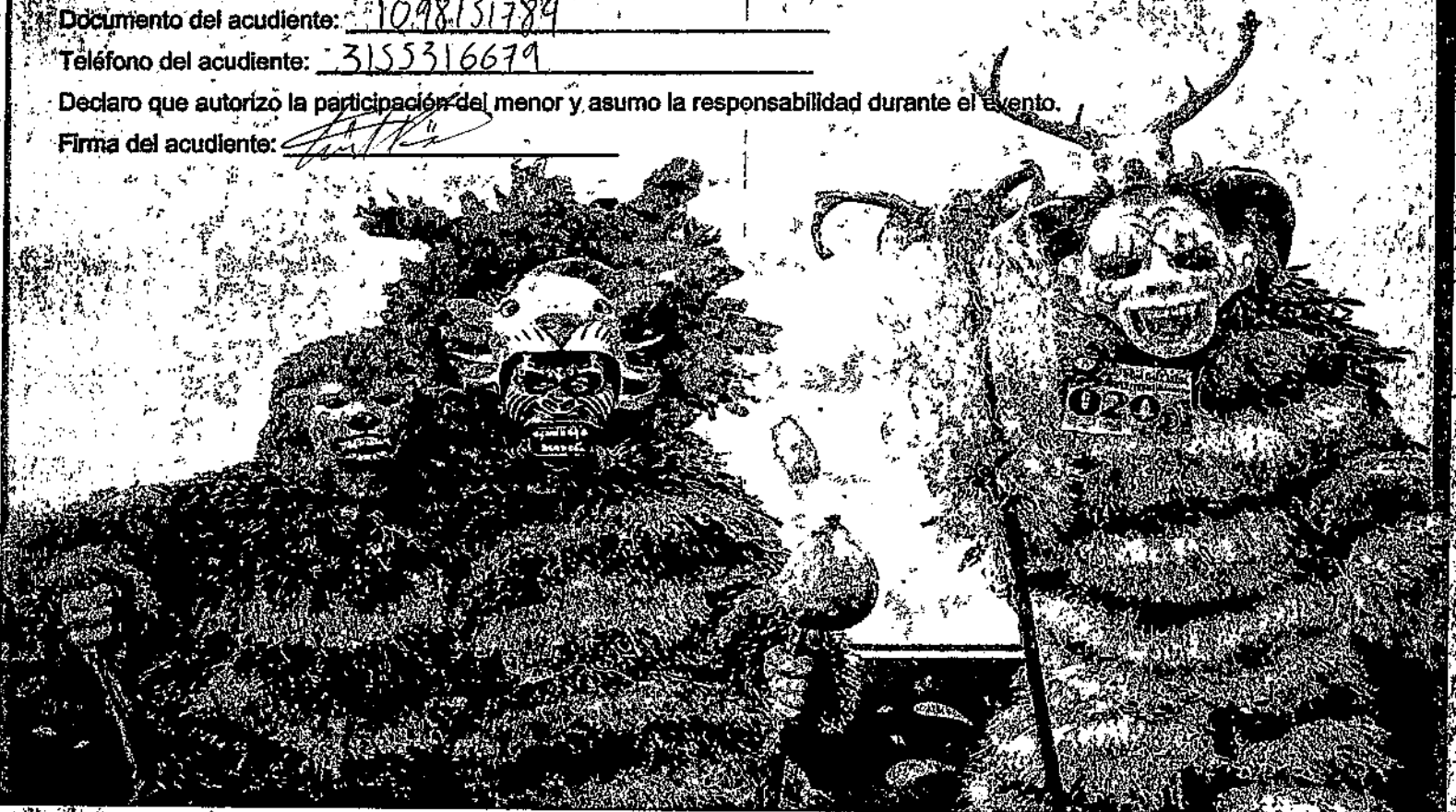
Firma del participante: Camilo Andres P.

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o acudiente: Excmo Camilo Salgado Cordero
Documento del acudiente: 1098151784
Teléfono del acudiente: 3155316679

Declaro que autorizo la participación del menor y asumo la responsabilidad durante el evento.

Firma del acudiente: [Firma]





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



ITEM	DESCRIPCIÓN
1.1	Capacitación construcción de máscaras tradicionales que resalte el valor cultural. Se enseñarán técnicas tradicionales y significados culturales asociados, promoviendo la transmisión de saberes ancestrales y fortaleciendo la identidad cultural del territorio.
https://www.facebook.com/share/p/1FAeWqAfxL/	





- 1.2 Taller Práctico Intensivo de Elaboración de Máscaras. Actividad guiada por instructores expertos, en la que niños, jóvenes y adultos podrán construir máscaras artesanales representativas de la cultura local, fomentando el aprendizaje intergeneracional y la conservación del patrimonio cultural. Debe incluirse un Kit con los materiales mínimos para el desarrollo del taller (Pintura Lavable, pegante (almidón de yuca), papel reciclable, pincel, laca en aerosol, lija, pegante, resina acrílica), para mínimo 35 participantes.

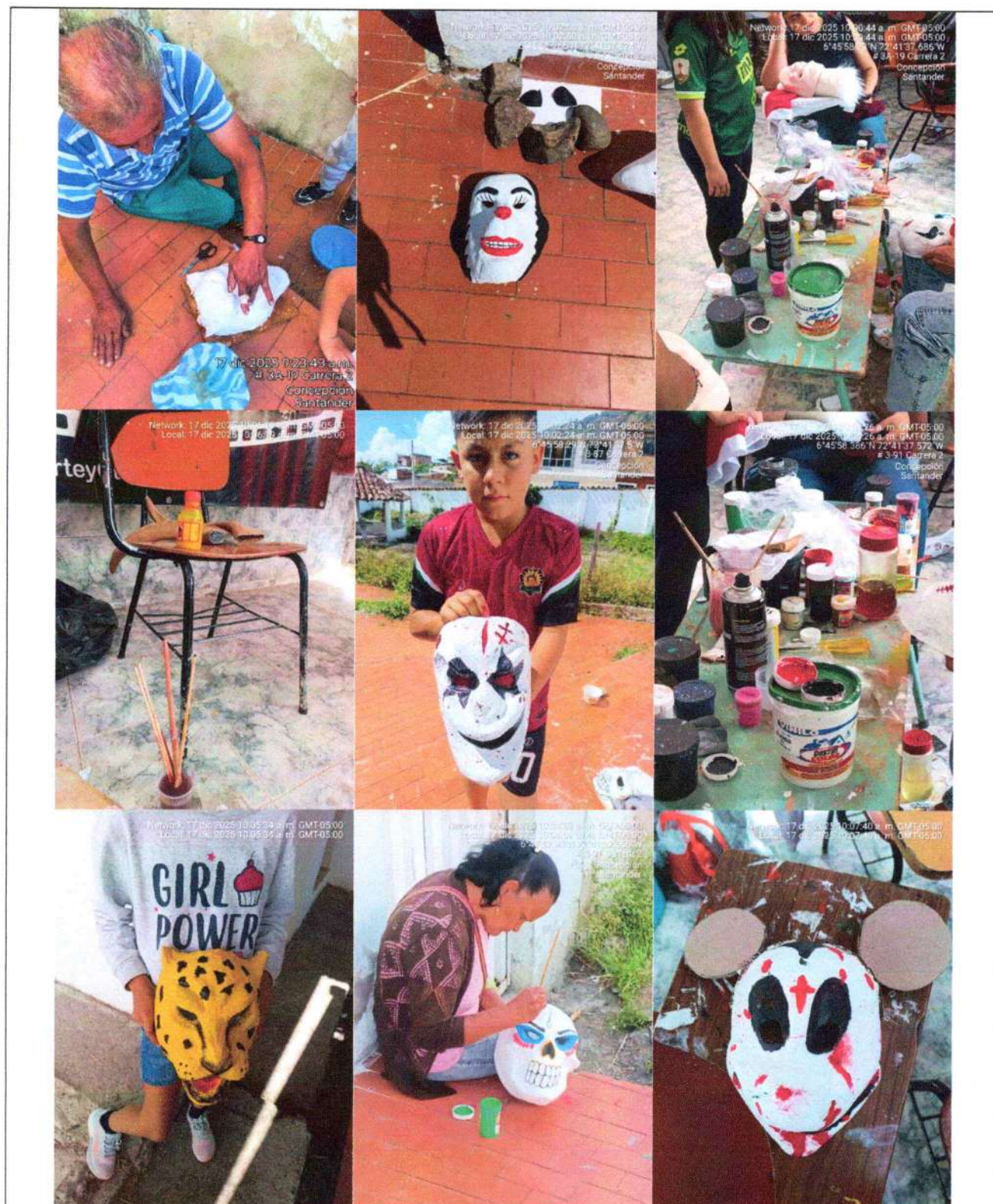
<https://www.facebook.com/share/p/1BteGsYYbH/>





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1







ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



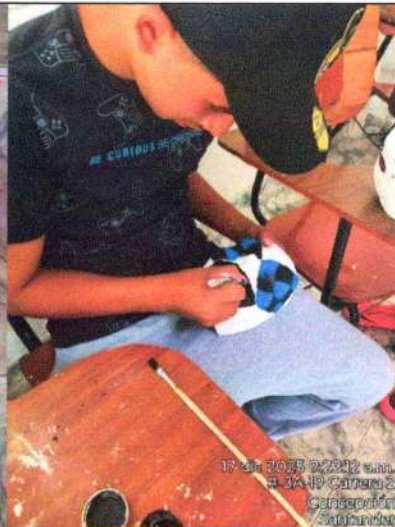


ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



17 dic 2025 9:22:04 a.m.
3-93 Carrera 2
Concepción
Santander



17 dic 2025 9:22:04 a.m.
3-93 Carrera 2
Concepción
Santander



17 dic 2025 9:22:04 a.m.
3A-19 Carrera 2
Concepción
Santander



17 dic 2025 9:24:11 a.m.
3A-19 Carrera 2
Concepción
Santander





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



- 1.3 Animación navideña compuesta por un equipo de 2 animadores para la integración comunitaria, promoviendo la alegría y la convivencia pacífica en tres momentos (enfocada en adultos mayores, niños y comunidad en general)

Se anexa certificado de participación de los tres eventos por parte de los dos animadores. Anexo 2

Animación navideña de integración comunitaria enfocado en niños

<https://www.facebook.com/share/p/1Bs9jnPqBF/>





PLANILLA DE PARTICIPACIÓN Y/O ENTREGA

Objeto de contrato: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER

Actividad: Animación navideña para integración comunitaria dirigida a niños

Fecha: diciembre 21 de 2025

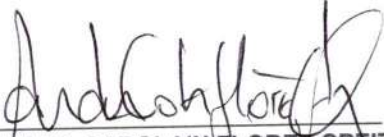
CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN

LA SECRETARIA DE SALUD, DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA FIDELA DÍAZ MEZA, identificada con cédula de ciudadanía No. **63487450** Y MIGUEL ANGEL MORALES PINEDA, identificada con cédula de ciudadanía No. **13924805** participaron como animadores en la integración Navideña de exposición de máscaras para niños y niñas del Municipio de Concepción, el cual se llevó a cabo el Domingo veintiuno (21) de diciembre en el "Parque Principal Solon Wilches" del Municipio de Concepción. Su participación fue fundamental para el adecuado desarrollo del evento, aportando alegría, dinamismo y acompañamiento durante la jornada, promoviendo espacios de sana convivencia, integración comunitaria y bienestar para la población infantil, contribuyendo de manera significativa al éxito de la actividad.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, a los veinte un (21) día del mes de diciembre de 2025, para los fines que estime convenientes.


ANDREA CAROLAIN FLOREZ ORTIZ
Secretaria de Salud, D. E. S.
Concepción Santander


CLAUDIA FIDELA DIAZ MESA
C.C. No. 63487450
Animadora Arte y Cultura


MIGUEL ANGEL MORALES PINEDA,
C.C. No. 13924805
Animadora Arte y Cultura

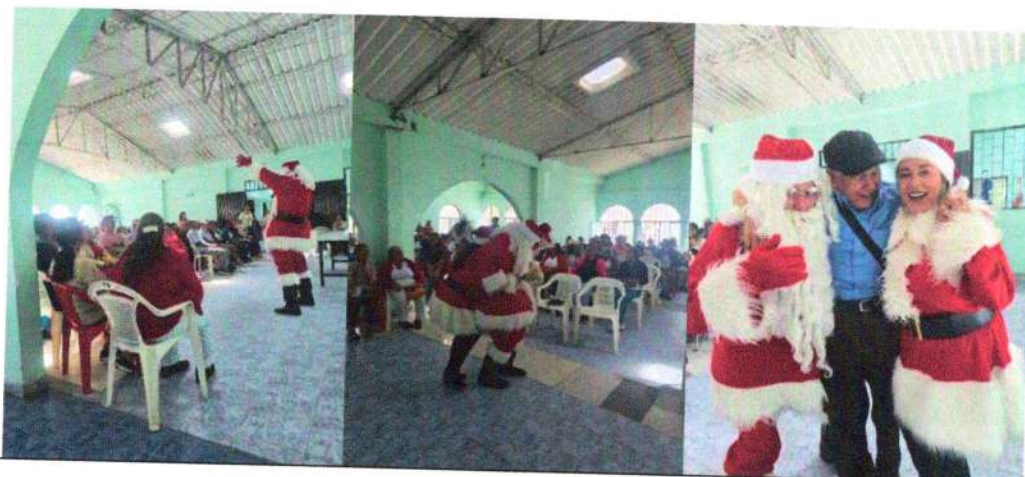


ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



Animación navideña de integración comunitaria enfocado en adulto mayor
<https://www.facebook.com/share/p/1F7YaQ7wBh/>





PLANILLA DE PARTICIPACIÓN Y/O ENTREGA

Objeto de contrato: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER

Actividad: Animación navideña para integración comunitaria dirigida a niños Adultos Mayores

Fecha: diciembre 22 de 2025

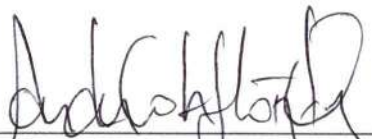
CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN

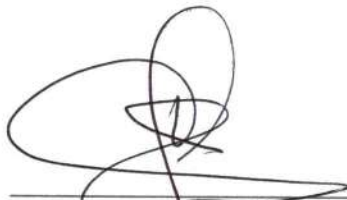
LA SECRETARIA DE SALUD, DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA FIDELA DÍAZ MEZA, identificada con cédula de ciudadanía No. **63487450** Y MIGUEL ANGEL MORALES PINEDA, identificada con cédula de ciudadanía No. **13924805** participaron como animadores en la integración de adultos mayores del municipio, el cual se llevó a cabo el lunes veintidós (22) de diciembre en horas de la mañana en el Centro Vida "ASOTERECONSAN" del Municipio de Concepción. Su participación fue fundamental para el adecuado desarrollo del evento, aportando dinamismo, organización y un ambiente de integración y alegría para los asistentes, contribuyendo así al cierre exitoso de las actividades programadas para la presente vigencia.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de diciembre de 2025, para los fines que estime convenientes.


ANDREA CAROLAIN FLOREZ ORTIZ
Secretaria de Salud, D. E. S.
Concepción Santander


CLAUDIA FIDELA DIAZ MESA
C.C. No. 63487450
Animadora Arte y Cultura


MIGUEL ANGEL MORALES PINEDA,
C.C. No. 13924805
Animadora Arte y Cultura



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



Animación navideña de integración comunitaria en general

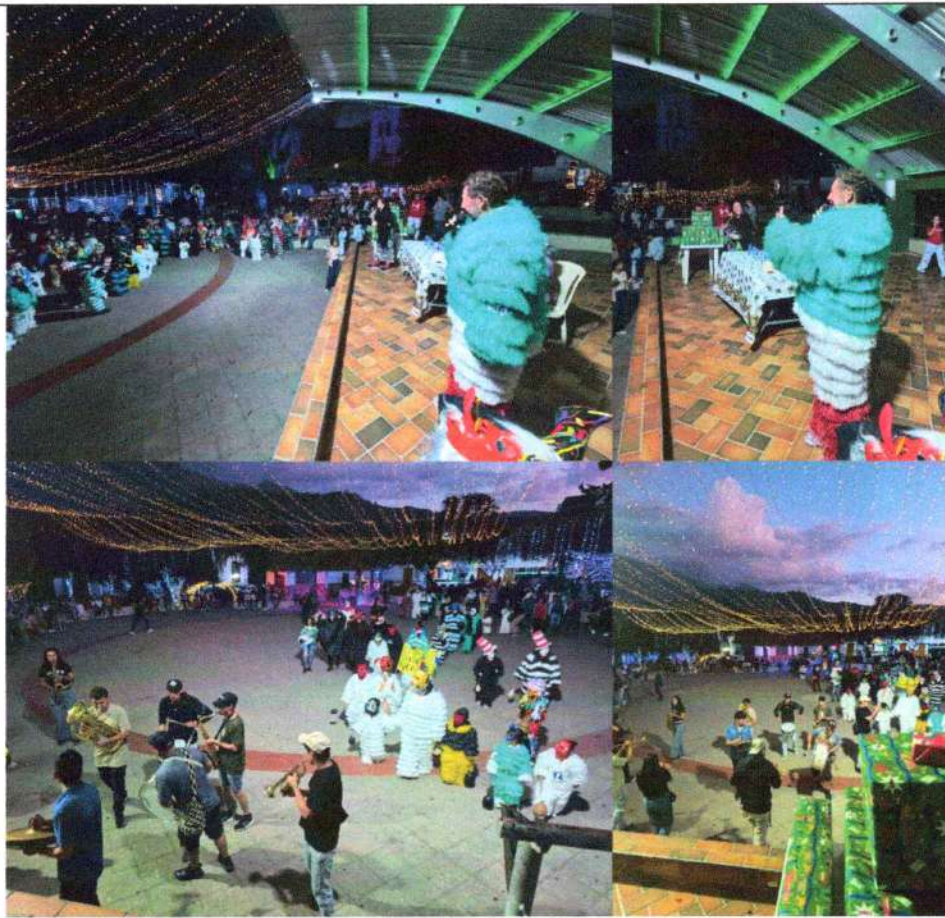
<https://www.facebook.com/share/r/1C3jNmHbVz/>





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



1.4

Para promover las tradiciones culturales del municipio se tiene previsto realizar una exposición de máscaras, acompañada del tradicional desfile de Chirozas. El recorrido culminará en el parque principal, donde se llevará a cabo una jornada cultural con la participación del grupo de música del municipio de Concepción. Para la calificación de los participantes es necesario tener 3 jurados. Con esta actividad se busca rescatar y preservar las expresiones culturales locales, así como impulsar la participación intergeneracional de la comunidad.

<https://www.facebook.com/share/p/1HJ6JijJZp/>



ALCALDIA DE CONCEPCION
Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Grizeth Andrea Correa Garza identificado(a) con el número de documento CC. 1102382385 En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Juan Tomas Calderón Correa identificado con el número de documento _____ por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Grizeth Andrea C.B
IDENTIFICACIÓN: 1102382385
FECHA: 20/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Leidy Mayerly Jimenez A Identificado(a) con el número de documento CC. 1098.150.618. En mi calidad de representante legal del deportista Julian Mathias Coadios J menor de edad de nombre Julian Mathias Coadios J identificado con el número de documento 1098131777 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Mayerly Jimenez A
IDENTIFICACIÓN: 1098.150.618
FECHA: _____



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Amilce Reyes Perez Identificado(a) con el número de documento CC. 1098-150-182 En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Marlon Steven Camilo identificado con el número de documento 1098131155 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Amilce Reyes
IDENTIFICACIÓN: 1098-150-182
FECHA: 20 de diciembre



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Nancy Basto Abiel Identificado(a) con el número de documento CC. 1096948947. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Dominik Alejandro Tuzazona Basto identificado con el número de documento 1096960204 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Nancy Basto Abiel
IDENTIFICACIÓN: 1096948947
FECHA: 19/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Nancy Basto Abiel Identificado(a) con el número de documento CC. 1096948947. En mi calidad de representante legal del deportista Jhoan Sebastian Tarazona Basto menor de edad de Basto nombre Basto identificado con el número de documento 1096956886 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Nancy Basto Abiel
IDENTIFICACIÓN: 1096948947
FECHA: 19/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Leidy Alexandra Merchán Ortiz identificado(a) con el número de documento CC. 1098131079. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Leiderth Orlando Vago Merchán identificado con el número de documento 1098132449 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Leidy Merchán
IDENTIFICACIÓN: 1098131079
FECHA: 20 - 12 - 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.098.151.449**

PENA CASTRO

APELLIDOS
LUDWING OSMEDO

NOMBRES
Ludwing Osmedo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-2013**

CONCEPCION
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
14-ENE-2031

FECHA DE VENCIMIENTO **11-JUN-2020 CONCEPCION**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

A+ M
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2704600-01149268-M-1098151449-20200725 0071349364G 1 53644771



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO: 1.098.131.777

CUADROS JIMÉNEZ

APELLIDOS

JULIÁN MATHIAS

NOMBRES

Julian M. Cuadros

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-2015

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

14-JUN-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

11-JUL-2022 CONCEPCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ M
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DE DERECHO



P-2704600-01316188-M-1098131777-20220623

0082147164G 1

53645331

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Diana Hayerly Canvajal identificado(a) con el número de documento CC. 1093759452. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Cristhian Camilo Peña Canvajal identificado con el número de documento 1092029226 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN:

FECHA: 20 / 12 / 2025.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Leidy Natalia Niño Hernández Identificado(a) con el número de documento CC. 1126422244. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Juan Sebastian Salazar Niño identificado con el número de documento 1098957659 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Leidy Natalia Niño Hernández
IDENTIFICACIÓN: 1126422244
FECHA: 20 de diciembre



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yelitza Coromoto Guzmán Guillén Identificado(a) con el número de documento CC. 5040028. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Oriany Valentina Angarita Guzmán identificado con el número de documento 5087594 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Yelitza Guzmán
IDENTIFICACIÓN: 5040028
FECHA: 20/12/23



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Ludy Carvajal Carvajal Identificado(a) con el número de documento CC. 1098150513. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Juan Camilo Vargas identificado con el número de documento 1096.955.740 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN:

FECHA:

Ludy Carvajal C
1098150513
20/12/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Rosa O. Morales Identificado(a) con el número de documento CC. 10.743.434 En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Jesús E. Belandria Morales identificado con el número de documento 33.411.582 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Rosa O. Morales
IDENTIFICACIÓN: 10.743.434
FECHA: 20-12-25



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Blanca Yaneth Basto Identificado(a) con el número de documento CC. 1.098.151.088. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Ludwing Thofent Rios Basto identificado con el número de documento 1.098.151.252 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Blanca Basto
IDENTIFICACIÓN: 1.098.151.088
FECHA: 20/12/25



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Mary Yuliana Vega Basto Identificado(a) con el número de documento CC. 1005230498. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Peiby Camilo Basto Vega identificado con el número de documento 1098152506 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Mary Vega
IDENTIFICACIÓN: 1005230498
FECHA: 20 diciembre 2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Margarita Cordero Basto Identificado(a) con el número de documento CC. 28076674. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Seigio Hermande Reyes Cordero identificado con el número de documento 1096954423 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Margarita Cordero
IDENTIFICACIÓN: 28076674
FECHA: 20/12/25



ALCALDIA DE CONCEPCION
Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yeimy Paola Galvis Eugenio Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151286. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Geiver Santiago Florez Galvis identificado con el número de documento 1096953853 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]
IDENTIFICACIÓN: 1098151286
FECHA: 20-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yaneth Peña Caerres Identificado(a) con el número de documento CC. 63396614. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Oliver Felipe Jaime Peña identificado con el número de documento 1096953712 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN: 63396614

FECHA: 20/12/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Luz Amparo Reyes M Identificado(a) con el número de documento CC. 28076281. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre David Santiago Florez R. identificado con el número de documento 1096151325 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Luz Amparo Reyes M.
IDENTIFICACIÓN: 28076281
FECHA: 20/12/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Evaristo Mendoza Identificado(a) con el número de documento CC. 1098150402. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Edwin Santiago Mendoza identificado con el número de documento 1096954733 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]

IDENTIFICACIÓN: 1098150402

FECHA: _____



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Sandra Elena Caceres identificado(a) con el número de documento CC. 1098.150.906. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre José Ricardo Viquez identificado con el número de documento 1098.151.205 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Sandra Elena Caceres
IDENTIFICACIÓN: 1098.150.906
FECHA: Diciembre 20/2015



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Sandra Patricia Zuluaga Identificado(a) con el número de documento CC. 28076752. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre sebastian Andres Rona Zuluaga identificado con el número de documento 1006954664 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Sandra Patricia Zuluaga
IDENTIFICACIÓN: 28076752
FECHA: 20-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Juan de Dios Martinez Chiricano Identificado(a) con el número de documento CC. 12-124239. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Karen Gabriel Talabara Tolosa identificado con el número de documento por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente, y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumí voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN:**FECHA:**

12127230

25/12/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Deixy Lorena Molina Ortiz Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151507. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Fianyer Nikolas Gomez Molina identificado con el número de documento 1098151620 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Deixy Lorena Molina O.
IDENTIFICACIÓN: 1098151507
FECHA: 20-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Sandra Elena Cáceres Ibañez identificado(a) con el número de documento CC. 1098.150.906. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Daniel Emibael Vaquez Cáceres identificado con el número de documento 1098.151.651 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Sandra Cáceres

IDENTIFICACIÓN: 1098-150-906

FECHA: Diciembre 20/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION
Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Dexy Marina Jaimez Antolinez Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151189. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Heder Yefrey Diaz Jaimez identificado con el número de documento 1098151572 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Dexy Marina Jaimez Antolinez
IDENTIFICACIÓN: 1098151189
FECHA: 20-12-2023



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Elizabeth Rojas Caceres identificado(a) con el número de documento CC. 1098616334. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre David Santiago Méndez R. identificado con el número de documento 1095828751 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN:

FECHA:

Elizabeth Rojas Caceres
1098616334
20 diciembre 2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yohana Peña. Identificado(a) con el número de documento CC. 10.10.104144. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Jose Manuel Peña. identificado con el número de documento 1098152108. por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN: 10.10.104144.

FECHA: 20.12.2025.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Blanca Esther Sanchez identificado(a) con el número de documento CC. 1064108673, En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Leider Andres Sanchez identificado con el número de documento 1064122566 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Blanca Sanchez
IDENTIFICACIÓN: 1064108673
FECHA: 20 12 2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Blanca Esther Sanchez Identificado(a) con el número de documento CC. 1064108673. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Edwin Camilo Sanchez identificado con el número de documento 1300000461 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Blanca Sanchez
IDENTIFICACIÓN: 1064108673
FECHA: 20 12 2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Bethys Belén Ríos Identificado(a) con el número de documento CC. 1098725946. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Bryan José Rojas Belén identificado con el número de documento 1.139.125.195 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Bethys Belén Ríos
IDENTIFICACIÓN: 1098725946
FECHA: 20/12/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Gladys Patricia Acevedo Ch. Identificado(a) con el número de documento CC. 63.398.459 En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Angel Esteban Acevedo Chaparro identificado con el número de documento 1096936580 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.

3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.

4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.

5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Gladys Patricia A.

IDENTIFICACIÓN: 63.398.459

FECHA: 20-12-2028

Calle 7 No. 3-16. Tel: 6603251

Email: alcaldia@concepcion-santander.gov.co

www.concepcion-santander.gov.co



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Osber Sant Caro Carvajal identificado(a) con el número de documento CC. 13.907.000. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Angelito Steban Caro H. identificado con el número de documento 7.096.956.907 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]

IDENTIFICACIÓN: 13.907.000

FECHA: Viernes 19/12



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Teresa Gaviria Merchón identificado(a) con el número de documento CC. 63499.904. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Juan Emmanuel Calaya identificado con el número de documento 1098151660 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Teresa Gaviria
IDENTIFICACIÓN: 63499904
FECHA: 20-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yineth Paola Peñaranda Acevedo Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151394, En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Duan Santiago Calderón identificado con el número de documento 1098151607 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Yineth Paola Peñaranda
IDENTIFICACIÓN: 1098151394
FECHA: 20/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Jenny P. Guerrero Suárez Identificado(a) con el número de documento CC. 1126425735. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Alex Jhoveth Leal Guerrero identificado con el número de documento 1098152101 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN:

FECHA:

Jenny Guerrero
1126425735
20-12-25



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

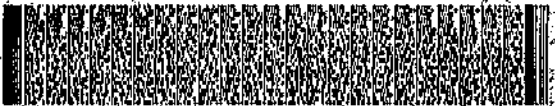
Yo Carlos Alirio Basto Carvajal Identificado(a) con el número de documento CC. 1096948682. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Cristhian Julian Basto Antolinez identificado con el número de documento 1098151580 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN: 1096948682

FECHA: 20-12-2025

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-2014
 MALAGA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 22-FEB-2032
 FECHA DE VENCIMIENTO
 16-JUN-2021 CONCEPCION
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 A+ M
 G S RH SEXO
 REGISTADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA NOBIA
 INDICE DERECHO

 P-2704600-01255002-M-1098151580-20210910 0075589609A 1 53645083

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 TARJETA DE IDENTIDAD
 NÚMERO 1.098.151.580
 BASTO ANTOLINEZ
 APELLIDOS
 CRISTHIAN JULIAN
 NOMBRES
 Cristhian J Bosto
 FIRMA




ALCALDIA DE CONCEPCION
Nit: 800.104.060-1



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.

Yo Geber Barajas Morales identificado(a) con el número de documento CC. 93906970. En mi calidad de representante legal del deportista Andrey Camilo Barajas Romero menor de edad de 10 años 11 meses 19 días identificado con el número de documento 109821519 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: _____
IDENTIFICACIÓN: 13906970
FECHA: 19-12-29

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.098.151.519

BARAJAS BORRERO

APELLIDOS

ANDREI CAMILO

NOMBRES

Andrei C. Barajas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-2013

CONCEPCION
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

04-AGO-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

25-NOV-2020 CONCEPCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+
G S RH

M
SEXO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RIVERA

INDICE DERECHO



P-2704600-01192700-M-1099151519-20201222

0072824448A 1

63844932



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yasenia Blanco Salano identificado(a) con el número de documento CC. 1098679295. En mi calidad de representante legal del deportista Juan Sebastián Blanco Salano menor de edad de nombre identificado con el número de documento 1095 582 863 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Yasenia Blanco
IDENTIFICACIÓN: 1098679295
FECHA: 20-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION
Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo LUZ DADA CASTRO Identificado(a) con el número de documento CC. 7.098.750.783. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Welson Eduardo Albarran Castro identificado con el número de documento 1098 152.271 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: LUZ DADA CASTRO

IDENTIFICACIÓN: 7.098.750.783

FECHA: 19.12.25

**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

NUIP

1.098.152.513

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

**Indicativo
Serial**

60459970

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ Q 8 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CONCEPCION - COLOMBIA - SANTANDER - CONCEPCION....

Datos del inscrito

Primer Apellido

MERCHAN

Segundo Apellido

CHIVATA

Nombre(s)

JUAN DAVID

Fecha de nacimiento

Año **2020** Mes **MAR** Día **06** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER MALAGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

15619675-5

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

CHIVATA MALDONADO PRISCARDI VANESSA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.098.152.080

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

MERCHAN GONZALEZ YESID ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.098.615.192

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MERCHAN GONZALEZ YESID ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.098.615.192

Firma

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año **2020** Mes **MAR** Día **10**

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS ALFONSO DURAN GOMEZ - REGISTR

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Resid Ahanda Merchán G. Identificado(a) con el número de documento CC. 1098615192. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Juan David Merchán G.H. identificado con el número de documento 1098152513 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma manuscrita]

IDENTIFICACIÓN: 1098615192

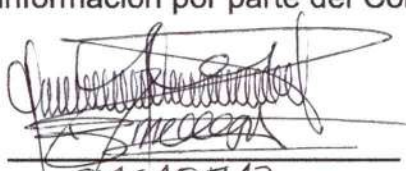
FECHA: 12/20/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo HARVY VERA M. Identificado(a) con el número de documento CC. 91540742. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre DANIEL VERA B. identificado con el número de documento 1011219542 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: 

IDENTIFICACIÓN: 91540742

FECHA: 20/12/2015



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo El hijo(a) de D. Alexander D. Perez Identificado(a) con el número de documento CC. 28068073. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre D. Alexander D. Perez identificado con el número de documento 9046433521 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier ~~daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo~~ del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: _____
IDENTIFICACIÓN: _____
FECHA: _____



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Jorge Luis de la Haza Identificado(a) con el número de documento CC. PPT 4544292. En mi calidad de representante legal del deportista Brayerson de la Haza menor de edad de nombre Brayerson de la Haza identificado con el número de documento 1127914882 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]

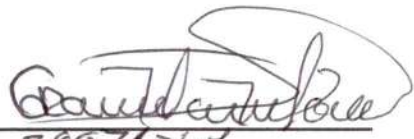
IDENTIFICACIÓN: PPT 4544292

FECHA: 20/12/2025

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Graciela Torres Castro Identificado(a) con el número de documento CC. 28076341. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Jesús Steven Cáceres Torres identificado con el número de documento 7096955263 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: IDENTIFICACIÓN: 28076341FECHA: 20/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Luz Angela Bautista Cordero Identificado(a) con el número de documento CC. 1098150.038. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Luis Santiago Coceres Bautista identificado con el número de documento 1096.955.573 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Luz Angela Bautista C.
IDENTIFICACIÓN: 1098150.038
FECHA: 19-12-2025

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Mario del Pilar Díez Fuero Identificado(a) con el número de documento CC. 1.098.150.246. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Eduard Andrey Cruz Díez identificado con el número de documento 1.096.955.464 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

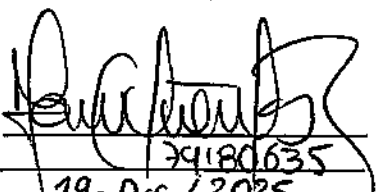
FIRMA ACUDIENTE: IDENTIFICACIÓN: 1.098.150.246.FECHA: 20-12-2025.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Mauricio Fuentes Rodriguez Identificado(a) con el número de documento CC. 99180635 En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Miguel Angel Fuentes Mejia identificado con el número de documento 1141126001 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: IDENTIFICACIÓN: 99180635FECHA: 19- Dic. / 2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Stefani Leonela Cómbita identificado(a) con el número de documento CC. 5831587 P.P.T. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Sneider Smid Cómbita identificado con el número de documento 1096708089 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Stefani Cómbita
IDENTIFICACIÓN: 5831587 - P.P.T.
FECHA: 20/12/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Imelda Hernandez Morales identificado(a) con el número de documento CC. 28076712, En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Dylan Andres Leon Meza identificado con el número de documento 1098151462 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Imelda Hernandez
IDENTIFICACIÓN: 28 076 712
FECHA: 2021-12-2025

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Luz Dary Dulcey Alvarado identificado(a) con el número de documento CC. 1098151068. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Nicolas Steven Gonzalez Dulcey identificado con el número de documento 1097121261 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: IDENTIFICACIÓN: 1098151068FECHA: 19/12/2023



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Ana Nelma Basto identificado(a) con el número de documento CC. 28076884. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Emmanuel David Chivata identificado con el número de documento 1098151598 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Ana Nelma Basto R
IDENTIFICACIÓN: 28076884
FECHA: 20-12-2025.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Zuleyma Santisteban Pons identificado(a) con el número de documento CC. 28076961, En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Camilo A. Rojas Santisteban identificado con el número de documento 1.096.956.455 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción = Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Zuleyma Santisteban Pons
IDENTIFICACIÓN: 28076961
FECHA: 20-Dic-2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.098.151.598

CHIVATA BASTO

APELLIDOS
EMMANUEL DAVID

NOMBRES

Emmanuel Chivata

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-2014

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-ABR-2032

FECHA DE VENCIMIENTO

03-MAY-2021 CONCEPCION

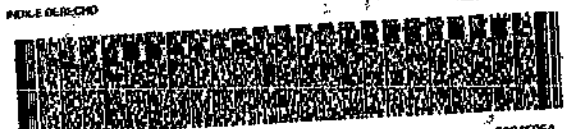
FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

B+ G B RH SEXO M

REGISTRADOR NACIONAL

ASOCIACION 2013

PIÑOLE OBLIGADO



P-2704600-01246397-M-1098151598-20210722 0075018761A 1 53645054

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.098.151.860
SANTISTEBAN FLOREZ

APELLIDOS
JUAN ISMAEL

NOMBRES
Juan I. Santisteban

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-2016
MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
26-JUL-2034

FECHA DE VENCIMIENTO 23-AGO-2023 CONCEPCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B+ M
G S RH SEXO

REPUBLICA NACIONAL
RECONSTRUCCION



P-2704600-01400669-M-1098151860-20231129 0137667770G 3 55603523



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Nolanda Florez Tarazona identificado(a) con el número de documento CC. 28076908. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Juan Ismael Santisteban Florez identificado con el número de documento 1098151860 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Nolanda Florez Tarazona
IDENTIFICACIÓN: 1098151860
FECHA: 20-DICIEMBRE-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Gloria Rocio Antolinat Identificado(a) con el número de documento CC. 1098150724. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Samuel David Caceres Antolinat identificado con el número de documento 1098151862 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: *Gloria Rocio Antolinat*
IDENTIFICACIÓN: 1098150724
FECHA: 20-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Marilexi Sánchez Identificado(a) con el número de documento CC. Pt 5897057. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Carlos Andres Vera. identificado con el número de documento 1098152273 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.

3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.

4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.

5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Marilexi E Sánchez
IDENTIFICACIÓN: Pt 5897057
FECHA: 20/12/25.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Emilcen Reyes C. Identificado(a) con el número de documento CC. 28076811. En mi calidad de representante legal del deportista Ludwin Arley Gonzalez menor de edad de nombre Ludwin Arley Gonzalez identificado con el número de documento 7097694431 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Emilcen Reyes
IDENTIFICACIÓN: 28076811
FECHA: 20 Diciembre 2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Juan de Dios Martínez Identificado(a) con el número de documento CC. 17127239. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Sander Jose Talavera Tolosa identificado con el número de documento 32427466 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]

IDENTIFICACIÓN: 17127239

FECHA: 20-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Leidy Nativia Niño Hernández Identificado(a) con el número de documento CC. 1126922244. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Andrés Santiago Salazar Niño identificado con el número de documento 1008451902 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Leidy Nativia Niño Hernández
IDENTIFICACIÓN: 1126922244
FECHA: 20 de diciembre



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo LEIDY KATHERINE CAJES PEREZ Identificado(a) con el número de documento CC. 1096949944. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre LEIDY ESTEFANIA HERNANDEZ CAJES identificado con el número de documento 1096957376 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: M. ESTEFANIA
IDENTIFICACIÓN: 1096949944
FECHA: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.096.957.776

HERNÁNDEZ CACERES

APELLIDOS

LEIDY ESTEFANIA

NOMBRES

Estefania Hernández



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-2015

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

22-ABR-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

A+

G-S RH

F

SEXO

06-JUN-2022 CONCEPCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA

ÍNDICE DERECHO



P-2704800-01310019-F-1096957776-20220728

0080209551A-1

53645913



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Florcelda Gutiérrez Identificado(a) con el número de documento CC. 28076824. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Johan David Cordero G identificado con el número de documento 0198151928 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Florcelda Gutiérrez
IDENTIFICACIÓN: cc 28076824
FECHA: 19.12 - 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.098.151.928
CORDERO GUTIERREZ

APELLIDOS
JOHAN DAVID

NOMBRES

Johan D. Cordero
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-2016
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

20-DIC-2034
FECHA DE VENCIMIENTO

24-ENE-2024 CONCEPCION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PARRA GONZALEZ



P-2704500-014227B1-M-1089151928-20240225 0138796652G 3 6510764273



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yineth Katherine Ortiz Bohada Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151475. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Elion Camilo Alvarado Ortiz identificado con el número de documento 1098152280 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN:

FECHA:

1098151475

19-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Katherine Mendoza vivas identificado(a) con el número de documento CC. 1091966618. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Nora Sofia Rubio Mendoza identificado con el número de documento 1.098.151.990 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Katherine Mendoza
IDENTIFICACIÓN: 1091966618
FECHA: 19-12-2025.



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Henry Yesid Rubio Basto Identificado(a) con el número de documento CC. 1.098.151.808. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Sneider Yesid Rubio Dios identificado con el número de documento 1.098.151.997 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Henry Rubio
IDENTIFICACIÓN: 1.098.151.808
FECHA: 19-12-2023



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Katherine Mendoza Vivas identificado(a) con el número de documento CC. 1091966618. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Danna Valeria Rubio Mendoza identificado con el número de documento 1.048.151.988 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Katherine Mendoza
IDENTIFICACIÓN: 10.91.966618
FECHA: 19-12-2025.



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Marela Rojas Girela identificado(a) con el número de documento CC. 28.076.931. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Dylan Santiago Zambrano identificado con el número de documento 1098157968 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: *Marela Rojas Girela*

IDENTIFICACIÓN: 28076931

FECHA: 20/12/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Ramiro J. Sánchez Identificado(a) con el número de documento CC. 1.098.151.486. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Ana Maybeth Salas Sánchez identificado con el número de documento 1.098.152.485 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Ramiro J. Sánchez
IDENTIFICACIÓN: 1.098.151.486
FECHA: 20-12-23



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Rebeca Jofeth Sierra 2 Afili identificado(a) con el número de documento CC. 1.092.131.486 En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Alex Jofery Sierra 2 Afili identificado con el número de documento 1.096.959.507 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento; tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]

IDENTIFICACIÓN: 1.092.131.486

FECHA: 20-12-25



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Alba Rocío Rojas Barajas Identificado(a) con el número de documento CC. 1098150583. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Cristhian Camilo Perez Rojas identificado con el número de documento 1098152228 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Alba Rocío Rojas
IDENTIFICACIÓN: 1098150583
FECHA: 20 de diciembre del 2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.098.152.228

PEREZ ROJAS

APELLIDOS

CRISTHIAN CAMILO

NOMBRES

Camilo Perez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-2018
CONCEPCION
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

21-JUN-2036

FECHA DE VENCIMIENTO

25-JUN-2025 CONCEPCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
RENTA Y PAGO DE GUBERNO

ÍNDICE DERECHO



P-2704600-015147723M-1098152228-20250702

0148052601H2

851575542



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Alba Rocío Rojas Barajas Identificado(a) con el número de documento CC. 1098-150-583. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Yorgen Javier Rojas Barajas identificado con el número de documento 1098-151855 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Alba Rocío Rojas B
IDENTIFICACIÓN: 1098-150-583
FECHA: 20 de diciembre del 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.098.151.855
ROJAS BARAJAS

APELLIDOS
YORGÉN JAVIER

NOMBRES

Javier Rojas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-2016
MERIDA-AUTÓNOMO TOVAR

VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

24-ENE-2034

FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

M
SEXO

19-ABR-2023 CONCEPCION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODA

INFORME DE DERECHO



P-2704600-01373739-M-1098151855-20230810

01382362666 T

5022253635



ALCALDIA DE CONCEPCION
Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Nilma Valbuena García identificado(a) con el número de documento CC. 63397855. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Daniel Samuel Carvajal Valbuena identificado con el número de documento 1096.957.846 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]
IDENTIFICACIÓN: 63397855
FECHA: 19-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Fineth Rocío Castellanos C. Identificado(a) con el número de documento CC. 1005227127. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Juan Felipe Vespa Sierra identificado con el número de documento 1097129436 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Fineth Rocío Castellanos C.

IDENTIFICACIÓN: 1005227127

FECHA: 19-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yineth Rocío Castellanos C. Identificado(a) con el número de documento CC. 7005227127. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Adrian Santiago Perez C. identificado con el número de documento 1098757756 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN: 7005227127

FECHA: 19-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Dexy Lisbeth Tarazona Valbuena Identificado(a) con el número de documento CC. 1.096.936.743. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Sebastian Alejandro Gomez Tarazona identificado con el número de documento 1.098.152.111 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.

3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.

4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.

5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Dexy Lisbeth Tarazona Valbuena
IDENTIFICACIÓN: 1.096.936.743
FECHA: 19-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Araminta Vera Identificado(a) con el número de documento CC. 7007644083. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Steven Alexander Carvajal identificado con el número de documento 7098452008 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Araminta Vera
IDENTIFICACIÓN: 7007644083
FECHA: 20-12-2015



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Aracely Valbuena Garcia Identificado(a) con el número de documento CC. 63394411. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Sebastian Eduardo Blanco V. identificado con el número de documento 1096959611 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Aracely Valbuena
IDENTIFICACIÓN: 63394411 Valbuena
FECHA: 20-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Angie Paola Carvajal Oviedo Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151796. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre David Santiago Avila Carvajal identificado con el número de documento 1021300381 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.

3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.

4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.

5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]
IDENTIFICACIÓN: 1098151796
FECHA: 19/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Deixy Lorena Molina Ortiz Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151507. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Cristhian Aron Gomez Molina identificado con el número de documento 1098152375, por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Deixy Lorena Molina
IDENTIFICACIÓN: 1098151507
FECHA: 20-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Arley Starlin Peña Cana Identificado(a) con el número de documento CC. 1098759694. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Santiago Peña Sarez identificado con el número de documento 1098152348 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]

IDENTIFICACIÓN: 1098759694

FECHA: 20/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Jiceth Haringa Infante Sancubana identificado(a) con el número de documento CC. 1007731703. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Cielo Alejandra Dolrey Infante identificado con el número de documento 1098152311 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Jiceth Haringa Infante Sancubana
IDENTIFICACIÓN: 1007731703
FECHA: 20-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Leonardo Laguna Identificado(a) con el número de
documento CC. 3883537. En mi calidad de representante legal del
deportista menor de edad de nombre
Eliam David Laguna identificado con el número de
documento 1245728043 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Leonardo

IDENTIFICACIÓN: 3883537

FECHA: _____



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Gladys Yanira Torres Identificado(a) con el número de documento CC. 1092547831. En mi calidad de representante legal del deportista menor de de edad de nombre Mathias José Rivas Torres identificado con el número de documento 1015000476 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Gladys Torres
IDENTIFICACIÓN: 1092547831
FECHA: 20-12-25



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Sandra Lorena Calderón Durán identificado(a) con el número de documento CC. 1098658385. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Nicolás Mathias Calderón Calderón identificado con el número de documento 1097694523 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Sandra Lorena Calderón Durán
IDENTIFICACIÓN: 1098658385
FECHA: 20-NOVIEMBRE-2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 33919180
Serial

NUIP 1.097.694.523

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 02	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código Q 6 Z
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	--------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA SANTANDER MALAGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALDERON	CALDERON
Nombre(s)	
NICOLAS MATHIAS	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
Año 2020 Mes AGO Día 11	MASCULINO
Grupo sanguíneo	Factor RH
"O"	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)	
COLOMBIA SANTANDER MALAGA	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

16176195-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CALDERON DURAN SANDRA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.098.658.385

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CALDERON PEREZ LUZBING

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.098.131.198

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALDERON PEREZ LUZBING

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.098.131.198

Firma

LUZBING CALDERON P

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2020 Mes AGO Día 22

Nombre y firma del funcionario de autoridad

DR. GERMAN OMAR GARDENAS OVIEDO

Reconocimiento paterno

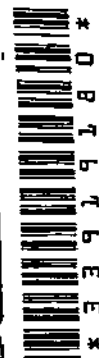
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

DR. GERMAN OMAR GARDENAS OVIEDO

Firma

LUZBING CALDERON P

ESPACIO PARA NOTAS



Dr. German Omar Gardenas Oviedo
NOTARIO SEGURO MALAGA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ALCALDIA DE CONCEPCION
Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Elsa Yaneth Antolínez Basto Identificado(a) con el número de documento CC. 1.098.151.942. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Yhilber Emiliano Méndez Antolínez identificado con el número de documento 1.098.152.353 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Elsa Antolinez Basto
IDENTIFICACIÓN: 1.098.151.942
FECHA: 20/Diciembre/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Francelina Conzajal Antolínez identificado(a) con el número de documento CC. 63398372, En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Lina Alejandra Avellaneda identificado con el número de documento 1098151882 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: *Luz*

IDENTIFICACIÓN: 63398372

FECHA: 20 Diciembre 2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Daniel vera identificado(a) con el número de documento CC. 1027731681. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Dylan Daniel vera identificado con el número de documento 1098152531 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Daniel vera
IDENTIFICACIÓN: 1027731681
FECHA: 20/12/2025



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

56604019

NUIP 1.098.152.353

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

56604019

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaria ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Q B M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CONCEPCION - COLOMBIA - SANTANDER - CONCEPCION.....

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

MENDEZ ANTOLINEZ

Nombre(s)

VILBER EMILIANO

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año 2017 Mes MAR Día 09 MASCULINO POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER CONCEPCION

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52859480-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ANTOLINEZ BASTO ELSA YANETH

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.098.151.942

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MENDEZ CACERES SERGIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.098.151.601

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENDEZ CACERES SERGIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.098.151.601

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2017 Mes MAR Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS ALBERTO BARRAN JIMENEZ - REGIST

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Hery Alexandra Chanaga M Identificado(a) con el número de documento CC. 1.098151944. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Yulmer Gabriel Peréz identificado con el número de documento 1.098152010 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Hery Chanaga
IDENTIFICACIÓN: 1.098151944
FECHA: 20-12-2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Morleny Palencia R identificado(a) con el número de documento CC. 28.239.085, En mi calidad de representante legal del deportista Nicolás Peña Sanchez menor de edad de nombre Nicolás Peña Sanchez identificado con el número de documento 1014890814 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Morleny Palencia R
IDENTIFICACIÓN: 28.239.085
FECHA: Diciembre



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Yudy Fernanda Rojas Jumes Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151768. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Elmer Alejandro Peña Rojas identificado con el número de documento T.I. 1098151797 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Yudy Fernanda Rojas Jumes
IDENTIFICACIÓN: 1098151768
FECHA: 20-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Sergio Andres Gamboa C. identificado(a) con el número de documento CC. 13 929 380, En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Morion Lucio Gamboa Morales identificado con el número de documento 1.095.836.916 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: [Firma]

IDENTIFICACIÓN: 13 929 380

FECHA: 20/12/25

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.095.836.916

GAMBOA MORALES

APELLIDOS

MARIAN LUCIA

NOMBRES

Marián L. Gamboa M

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-2016

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

18-ENE-2034

O+

F

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH

SEXO

09-MAR-2023 CONCEPCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P/2704600-61349335-F-1095836916-20230331

0102873773G 2

53645513



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Everisto Mendoza Identificado(a) con el número de documento CC. 1098150402. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Damian Esteban Mendoza identificado con el número de documento 1098152202 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE:

IDENTIFICACIÓN: 1098150402

FECHA: 20-12-2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Esperanza Peña Pinco identificado(a) con el número de documento CC. 40 046 892, En mi calidad de representante legal del deportista Liam Gael Vargas Peña menor de edad de nombre Liam Gael Vargas Peña identificado con el número de documento 1098159616 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Esperanza Peña-R
IDENTIFICACIÓN: 40 046 892
FECHA: 20/12/2025



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Solbey Bibiana Parazona Vergara Identificado(a) con el número de documento CC. 1098151231. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Anderson Fabian Sierra Parazona identificado con el número de documento 1098152238 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Solbey Bibiana

IDENTIFICACIÓN: 1098151231 de Concepción

FECHA: 20 de Diciembre de 2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Libertad y Orden



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Anderson Sierra
REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

PRIMERA VEZ TI

1.098.152.238



APELLIDOS / NOMBRES

**SIERRA TARAZONA
ANDERSON FABIAN**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**09-JUL-2018
MALAGA - SANTANDER**

FECHA DE EXPEDICIÓN

08-AGO-2025

SEXO

MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

CONCEPCION - CONCEPCION

OFICINA DE ENTREGA

CONCEPCION - CONCEPCION

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO
HASTA EL 08-FEB-2026**

**8516273061
08-AGO-2025**



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Leandro Laguna identificado(a) con el número de documento CC. 3883537 En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Jesús A. Leandro Laguna identificado con el número de documento 3879377 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Leandro

IDENTIFICACIÓN: 3883537

FECHA: _____

Calle 7 No. 3-16. Tel: 6603251

Email: alcaldia@concepcion-santander.gov.co

www.concepcion-santander.gov.co



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN A LA PRIMERA
COPA NAVIDEÑA INFANTIL DE MICROFUTBOL.**

Yo Herando Gutierrez Identificado(a) con el número de documento CC. 13928070. En mi calidad de representante legal del deportista menor de edad de nombre Elkin David Gutierrez identificado con el número de documento 1098151686 por el presente escrito autorizo y manifiesto:

1. Que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad deportiva que se va a realizar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, y permito que mi hijo(a) participe de la copa navideña infantil.
3. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y eximo al comité organizador y a la Administración Municipal de Concepción – Santander de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el o la deportista menor de edad en el desarrollo del evento, tal exención no comprende los daños y perjuicios causados por la culpa o negligencia de los mismos.
4. Que el menor de edad NO presenta enfermedades de base que le impidan el buen desarrollo de actividades deportivas. Además, manifiesto que mi hijo se encuentra afiliado a una EPS.
5. Que mi hijo puede aparecer en registros fotográficos y de videos, para el uso exclusivo de difusión y transmisión de información por parte del Comité organizador y de la Administración Municipal.

FIRMA ACUDIENTE: Herando Gutierrez
IDENTIFICACIÓN: 13928070
FECHA: 20/Dic/2025



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.2	Desfile inaugural
	El evento se abrirá con un desfile inaugural, acompañado de un pendón oficial, donde los equipos exhibirán sus uniformes y mostrarán el sentido de unidad y pertenencia hacia sus barrios o veredas.
	Este espacio busca fortalecer la identidad comunitaria y brindar un reconocimiento público al esfuerzo de los niños y sus familias.



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.3	Teniendo en cuenta que se trata de un evento deportivo se debe garantizar la hidratación para niños participantes, durante los diferentes encuentros deportivos.
-----	--



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





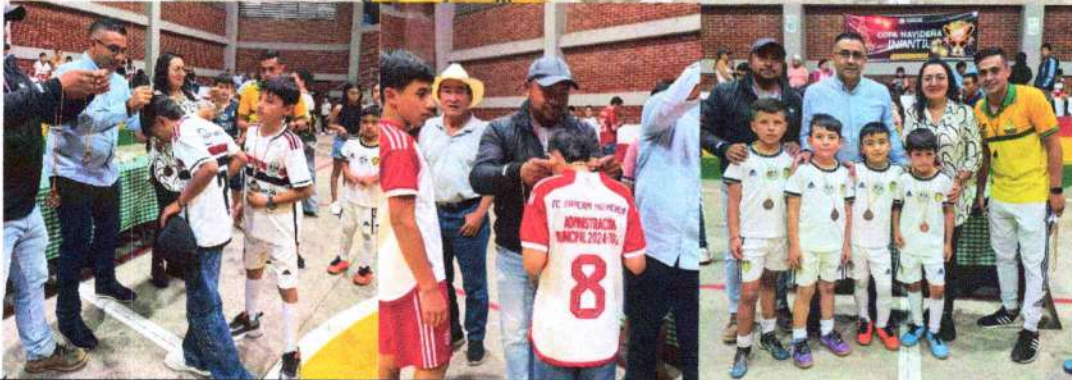
ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.6

Medallas para todos los niños que ocupen primer, segundo y tercer lugar de cada categoría: Sub 6: 5 y 6 años, Sub 8: 7 y 8 años, Sub 10: 9 y 10 años, Sub 12: 11 y 12 años, Sub 14: 13 y 14 años. Con el fin de motivar a seguir creciendo en el ámbito deportivo.





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.4	Con el fin de reconocer el talento deportivo y promover el espíritu competitivo sano, se entregarán: Premiación trofeos para cada una de las categorías que ocupen el primer lugar en cada categorías. Sub 6: 5 y 6 años, Sub 8: 7 y 8 años, Sub 10: 9 y 10 años, Sub 12: 11 y 12 años, Sub 14: 13 y 14 años. Con el fin de motivar a seguir creciendo en el ámbito deportivo.
2.7	Bono en efectivo para los equipos que ocupen el primer lugar en cada una de las categorías. como incentivo a la excelencia deportiva.



ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.5	Con el fin de reconocer el talento deportivo y promover el espíritu competitivo sano, se entregarán: Premiación trofeos para cada una de las categorías que ocupen el segundo lugar en cada categoría. Sub 6: 5 y 6 años, Sub 8: 7 y 8 años, Sub 10: 9 y 10 años, Sub 12: 11 y 12 años, Sub 14: 13 y 14 años.
2.8	Bono en efectivo para los equipos que ocupen el segundo lugar en cada una de las categorías.





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



2.9

Incentivo para la participación consistentes en: Uniformes completos (camisa, pantaloneta y medias) para todos los 120 participantes, elaborados en tela galleta, con escudos bordados y estampados en sublimado o plastisol, reforzando el sentido de identidad de cada equipo. Estos estímulos buscan impulsar el deporte como medio de formación integral, disciplina, trabajo en equipo y crecimiento personal.





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1





ALCALDIA DE CONCEPCION

Nit: 800.104.060-1



ANDREA CAROLAIN FLÓREZ ORTÍZ

Secretaria de salud, desarrollo económico y social
Concepción Santander

Correo electrónico: desarrolloeconomisosocial@concepcion-santander.gov.co

Calle 7 No. 3-16. Tel: 6603251

Email: alcaldia@concepcion-santander.gov.co

www.concepcion-santander.gov.co



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador primer puesto categoría sub 6: Mini Leones.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al primer puesto categoría sub 6, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 400.000
2	Premiación medalla y trofeo para el primer puesto, categoría sub 6, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Mini Leones.</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Lorena Galvis Suarez</u> 1007644101				
RESPONSABLE 2: <u>Hermelina Saimos vega cc.</u> 1098150219.				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>Lorena Suarez</u>
	<u>X.</u>			FIRMA 2: <u>Hermelina Saimos Vega</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador segundo puesto categoría sub 6: Dragones.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:	
ITEM	CONCEPTO			VALOR	
1	Premiación con incentivo económico a la participación al segundo puesto categoría sub 6, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 200.000	
2	Premiación medalla y trofeo para el segundo puesto, categoría sub 6, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.	
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025	
ENTREGADA A: <u>Dragones.</u>					
RESPONSABLE 1: <u>Leidy Alexandra Merchán Ortiz 1098131079</u>					
RESPONSABLE 2: <u>Lizeth Tatiana Calderón Caceres 605302649</u>					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>Leidy Merchán.</u>	
	<u>X.</u>			FIRMA 2: <u>Tatiana Calderón</u>	



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador tercer puesto categoría sub 6: Pequeños Tigres.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander			COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO	VALOR	
1	Premiación con incentivo de medallas a los integrantes del equipo que obtuvo el tercer puesto categoría sub 6, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.	Entrega de medallas	
OBSERVACIONES Se realiza entrega de medalla a cada uno de los participantes del equipo que ocupa el tercer puesto, categoría sub 6 en la COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025			FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Pequeños Tigres.</u>			
RESPONSABLE 1: <u>Blanca Sanchez 1064108673</u>			
RESPONSABLE 2: <u>Angel Carolina Castro Diaz 1098151239</u>			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO
			X.
FIRMA 1: <u>Blanca Sanchez</u>			FIRMA 2: <u>[Firma]</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador primer puesto categoría sub 8: Los guerreros del gol

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al primer puesto categoría sub 8, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 400.000
2	Premiación medalla y trofeo para el primer puesto, categoría sub 8, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Los guerreros del gol.</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Angie Paola Carvajal O.</u> <u>1098.151.796</u> <u>Eden</u>				
RESPONSABLE 2: <u>Dexy Lisbeth Talarera Valbuena</u> <u>1096956743</u> <u>202</u>				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>[Firma]</u>
	<u>X.</u>			FIRMA 2: <u>Dexy Lisbeth Talarera Valbuena</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador segundo puesto categoría sub 8: Aguilas F.C.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al segundo puesto categoría sub 8, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 200.000
2	Premiación medalla y trofeo para el segundo puesto, categoría sub 8, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Aguilas. F.C.</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Doryvel Rojas C 1098151318</u>				
RESPONSABLE 2: <u>Yineth Katherine Ortiz 1098151475</u> <i>note</i>				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>[Signature]</u>
	<u>x.</u>			FIRMA 2: <u>[Signature]</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador tercer puesto categoría sub 8: Tiburones.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander			COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO	VALOR	
1	Premiación con incentivo de medallas a los integrantes del equipo que obtuvo el tercer puesto categoría sub 8, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.	Entrega de medallas	
OBSERVACIONES Se realiza entrega de medalla a cada uno de los participantes del equipo que ocupa el tercer puesto, categoría sub 8 en la COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025		FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025	
ENTREGADA A: <u>Tiburones.</u>			
RESPONSABLE 1: <u>Nidia Ortiz Carvajal 63397592</u>			
RESPONSABLE 2: <u>Jennifer Tatiana Cáceres Valbuena 1098151949.</u>			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO
			X.
			FIRMA 1: <u>Nidia Ortiz Carvajal</u>
			FIRMA 2: <u>Jennifer Tatiana Cáceres Valbuena</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador primer puesto categoría sub 10: Los Imarables

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander			COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO	VALOR	
1	Premiación con incentivo económico a la participación al primer puesto categoría sub 10, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.	\$ 400.000	
2	Premiación medalla y trofeo para el primer puesto, categoría sub 10, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.	Entrega de medallas y trofeo.	
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.			FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Los Imarables.</u>			
RESPONSABLE 1: <u>Mery Alexandra Chanaga</u>			<u>1.098151944</u>
RESPONSABLE 2: <u>Nelson Carvajal Bosto</u>			<u>C.C. 13929504</u>
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO
	☒	☐	☐
FIRMA 1: <u>Mery Chanaga</u>			FIRMA 2: <u>Nelson Carvajal</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador segundo puesto categoría sub 10: Los Rayos.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al segundo puesto categoría sub 10, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 200.000
2	Premiación medalla y trofeo para el segundo puesto, categoría sub 10, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: Los Rayos.				
RESPONSABLE 1: Emilren Peyes Cuadros 28076911				
RESPONSABLE 2: Yareth Rocio Castellanos E 1005227127				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: Emilren Peyes.
	X.			FIRMA 2: Yareth Rocio Castellanos.



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador tercer puesto categoría sub 10: Los titanes.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander			COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO		VALOR
1	Premiación con incentivo de medallas a los integrantes del equipo que obtuvo el tercer puesto categoría sub 10, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.		Entrega de medallas
OBSERVACIONES Se realiza entrega de medalla a cada uno de los participantes del equipo que ocupa el tercer puesto, categoría sub 10 en la COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025			FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Los Titanes.</u>			
RESPONSABLE 1: <u>Isabel Conced C. 28016842</u>			
RESPONSABLE 2: <u>Leidy Katherine Cáceres Pérez 1096949944</u>			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO
			X.
			FIRMA 1: <u>Isabel C.</u>
			FIRMA 2: <u>Leidy Katherine Cáceres Pérez</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador primer puesto categoría sub 12: Goats

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al primer puesto categoría sub 12, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 400.000
2	Premiación medalla y trofeo para el primer puesto, categoría sub 12, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Goats.</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Sergio Correa Corrales 1098150754</u>				
RESPONSABLE 2: <u>Anya Elvira Salazar Bosto 1098150935</u>				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1:
	X.			<u>Sergio Correa Corrales</u>
				FIRMA 2:
				<u>Anya Elvira Salazar Bosto</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador segundo puesto categoría sub 12: Super Strikas.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al segundo puesto categoría sub 12, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 200.000
2	Premiación medalla y trofeo para el segundo puesto, categoría sub 12, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Super Strikas</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Geinny Pabola Guerrero Suárez 1126425735</u>				
RESPONSABLE 2: <u>Yesid Carvajal Castellanos 1098151101</u>				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>Geinny Guerrero</u>
	X.			FIRMA 2: <u>Yesid Carvajal</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador tercer puesto categoría sub 12: Leopordos F.C.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo de medallas a los integrantes del equipo que obtuvo el tercer puesto categoría sub 12, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas
OBSERVACIONES Se realiza entrega de medalla a cada uno de los participantes del equipo que ocupa el tercer puesto, categoría sub 12 en la COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Leopordos F.C</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Ana Jaqueina Castro C 28.076.444.</u>				
RESPONSABLE 2: <u>Glady's Patricia Aceiros 63.398.489</u>				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>Aceiros</u>
			X.	FIRMA 2: <u>Glady's P. Aceiros.</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador primer puesto categoría sub 14: Buñuelos F.C.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al primer puesto categoría sub 14, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 400.000
2	Premiación medalla y trofeo para el primer puesto, categoría sub 14, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Buñuelos F.C.</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Adriana Lucia Ruiz Cordero C.C. 1007.644.094</u>				
RESPONSABLE 2: <u>Gladys Omaira Basto Merchan 28076494</u>				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>[Firma]</u>
	X.			FIRMA 2: <u>Gladys O. Basto H.</u>



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador segundo puesto categoría sub 14: Super Campeones.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:
ITEM	CONCEPTO			VALOR
1	Premiación con incentivo económico a la participación al segundo puesto categoría sub 14, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			\$ 200.000
2	Premiación medalla y trofeo para el segundo puesto, categoría sub 14, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas y trofeo.
OBSERVACIONES Libre de impuesto municipales y departamentales.				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025
ENTREGADA A: <u>Super Campeones.</u>				
RESPONSABLE 1: <u>Angela Caroline Costa Arce 10981512219</u>				
RESPONSABLE 2: <u>JOHAN Tolibero Martinez 10.99752662</u>				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1:
	☒	☐	☐	FIRMA 2:



ENTREGA DE MEDALLA E INCENTIVO

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES, TURÍSTICAS Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER Y EXALTAR LAS TRADICIONES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEXAGÉSIMA TERCERA (63) FERIA LANAR NACIONAL Y SEGUNDO II FESTIVAL LANAR Y ACTIVIDADES DECEMBRINAS CULTURALES, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

EVENTO: FINAL COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.

Fecha: 27 de diciembre de 2025

Ganador tercer puesto categoría sub 14: Los Victoriosos.

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander				COMPROBANTE DE EGRESO N°:	
ITEM	CONCEPTO			VALOR	
1	Premiación con incentivo de medallas a los integrantes del equipo que obtuvo el tercer puesto categoría sub 14, COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025.			Entrega de medallas	
OBSERVACIONES Premiación con incentivo de medallas a los integrantes del equipo que obtuvo el tercer puesto categoría sub 14 en la COPA NAVIDEÑA CONCEPCION 2025				FECHA DE RECIBIDO: 27 de diciembre de 2025	
ENTREGADA A: <u>Los Victoriosos</u>					
RESPONSABLE 1: <u>Yuri Paola Mejia 52737522</u>					
RESPONSABLE 2: <u>Glaciela Torres Castro 28076341</u>					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	CHEQUE	OTRO	FIRMA 1: <u>Yuri Paola Mejia</u>	
			X	FIRMA 2: <u>Glaciela Torres Castro</u>	