

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3762 DE 2025 INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE IDRD Y LA EMPRESA PUBLICA S.A.S						
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRAMITE DE AUTORIZACIÓN DE APOYOS PUBLICA S.A.S (CERTÁMENES Y/O EVENTOS DEPORTIVOS)						
Apoyo No 76						
INFORMACIÓN GENERAL						
CERTAMEN O EVENTO	DEPORTE - MODALIDAD		TAEKWONDO			
	NOMBRE DEL CERTAMEN Y/O EVENTO		TRAINING CAMP			
	SEDE(S) DEL CERTAMEN Y/O EVENTO		ITABORAI - BRAZIL			
	FECHAS PROGRAMADAS DEL CERTAMEN O EVENTO		19 al 24 de enero 2026			
	NOMBRE SOLICITANTE ORGANISMO DEPORTIVO		LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTA			
SOLICITUD APOYO	ITEM				MARQUE UNA EQUI(S) (X)	
			SI		NO	
			NO APLICA			
	1	EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ORGANISMO DEPORTIVO REALIZA LA SOLICITUD	X			
	2	EL CERTAMEN O EVENTO SE ENCUENTRA DENTRO DEL PLAN DE PREPARACION Y COMPETICIONES A APOYAR	X			
	3	EL RECONOCIMIENTO DEPORTIVO DEL ORGANISMO SOLICITANTE SE ENCUENTRA VIGENTE	X			
	4	EL FORMATO SOLICITUD DE APOYO Y/O INVERSIÓN SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	X			
	5	ADJUNTA CONVOCATORIA Y/O INVITACIÓN	X			
	6	ANEXA RESOLUCION CONFORMACION DE LA DELEGACION	X			
	7	ANEXA CEDULA O DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA DELEGACIÓN	X			
	8	EN CASO DE REQUERIRSE ANEXA PASAPORTE(S) VIGENTE(S)	X			
	9	EN CASO DE REQUERIRSE ADJUNTA VISA(S) VIGENTE(S)				X
	10	EN CASO DE REQUERIRSE ANEXA PERMISO(S) SALIDA DEL PAIS PARA MENORES DE EDAD				X
	11	ADJUNTA CONSENTIMIENTO(S) INFORMADO(S) PARA MENORES DE EDAD	X			
12	EL SOLICITANTE ADJUNTA CERTIFICACION DE AFILIACION Y PAZ Y SALVO A EPS Y/O POLIZA Y/O ASSIST CARD DE CADA PASAJERO	X				
REVISADOS LOS DOCUMENTOS DE LA SOLICITUD DE APOYO SE CERTIFICA QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS PARA SU TRAMITE ANTE LA SUBDIRECCION TECNICA DE RECREACION Y DEPORTE		FIRMA MERYIE VANESA RODRIGUEZ CHAVES - GESTORA ADMINISTRATIVA				
			FECHA DE VERIFICACIÓN		4	1
					2026	
CONCEPTO TECNICO	13	EL FORMATO CONTROL Y CONCEPTO TÉCNICO DEPORTIVO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	X			
	14	EL FORMATO CONTROL DEPORTISTAS BENEFICIADOS SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	X			
	15	ADJUNTA MEMORANDO DEL AREA DE RENDIMIENTO DEPORTIVO O AREA DE DEPORTES SOLICITANDO LA AUTORIZACION DEL APOYO A LA SUBDIRECCION TECNICA DE RECREACION Y DEPORTE	X			
	16	EL CONCEPTO TECNICO PARA REINTEGRO (DE REQUERIRSE) SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	X			
	17	VERIFICADO EL SISTEMA DE DISTRIBUCION ADOPTADO POR PUBLICA S.A.S, SE CERTIFICA QUE LOS SERVICIOS COTIZADOS DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD TARIFARIA A LA FECHA SON LOS MAS FAVORABLES TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE PARA LA DELEGACIÓN .	X			
	REVISADOS LOS DOCUMENTOS DE LA SOLICITUD DE APOYO SE CERTIFICA QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS PARA SU TRAMITE ANTE LA SUBDIRECCION TECNICA DE RECREACION Y DEPORTE		FIRMA WILLIAM ARMANDO NIETO GUERRERO PROF. ESP- GRADO 222-09 RESPONSABLE AREA DEPORTES			
				FECHA DE VERIFICACIÓN		
SUPERVISOR	18	VERIFICACION ESTUDIO DE MERCADO Y COTIZACIONES PUBLICA S.A.S				
	19	EL SOLICITANTE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR LEGALIZACION DE APOYOS ANTERIORES APROBADOS MEDIANTE OTROS COMPROMISOS CONTRACTUALES DIFERENTES AL PRESENTE CONTRATO	FIRMA - SANTIAGO ALFONSO PEÑA GUZMAN PROFESIONAL ESPECIALIZADO G 06 - SUPERVISOR			
	20	EL SOLICITANTE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR LEGALIZACIONES DE APOYOS ANTERIORES (SERVICIOS CONEXOS)	FIRMA -PROFESIONAL CONTRATISTA DESIGNADO POR STRD			
	21	EL SOLICITANTE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR LEGALIZACION DE APOYOS ANTERIORES (TIQUETES AEREOS)	FIRMA			
			FECHA DE VERIFICACIÓN		9-01-26	

4/01/2026

OSCAR OSWALDO RUIZ BROCHERO

Jefe área deportes

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Bogotá D.C.

Asunto: Verificación de documentos de los participantes del apoyo de la delegación deportiva del registro de Bogotá en el campamento **"TRAINING CAMP"**.

Teniendo en cuenta que, para el trámite del apoyo mencionado en el asunto, la Liga ha aportado los documentos, correspondientes a cada uno de los deportistas e integrantes de la delegación

- Modalidad deportiva: taekwondo
- Sede del certamen: Brasil
- Fecha del 19 al 24 de enero de 2026

Al respecto manifiesto que he revisado los documentos de cada participante al certamen deportivo y certifico que aportan: afiliación vigente al Sistema de Salud, assist card o Sisbén, consentimiento informado y copia del documento de identidad.

Cordialmente,



Meryie Vanesa Rodriguez Chaves
Contratista – Rendimiento Deportivo
Deportes



Liga De Taekwondo De Bogotá
NIT: 800.017.879-3
Personería Jurídica 685 del 31-07-85
Reconocimiento Deportivo 1463 Del 28 De noviembre 2022

Bogotá 12/12/2025

Señor:

IVAN DARIO MORALES CAICEDO

Subdirector Técnico de Recreación y Deporte
Instituto Distrital de Recreación y Deportes

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO A COMPETENCIA

Respetuosamente solicito se autorice el apoyo para la participación del deportista relacionado en el formato correspondiente, en el **Training Camp**, a realizarse en la ciudad de **Itaboraí - Brasil** para lo cual se remiten adjuntos los archivos requeridos, organizados e identificados conforme a lo informado por el Instituto Distrital de Recreación y Deportes.

Se radica para los fines pertinentes con copia al metodólogo y la gestora administrativa, a los correos electrónicos idrdocorrespondencia@idrd.gov.co, rafael.avella@idrd.gov.co y vanesa.rodriguez@idrd.gov.co.

Cordialmente,

**EDUARD YOVANNY BAUTISTA
GOMEZ
PRESIDENTE
LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTÁ**

CALLE 63B # 27B - 70
TELÉFONO 3206955403- 9277846
E-Mail. tkdligadebogota@yahoo.es [Liga de Taekwondo de Bogotá - Front Page](#)



SOLICITUD DE APOYO Y/O INVERSIÓN

ORGANISMO DEPORTIVO O SOLICITANTE:

LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTÁ

PROGRAMA / PROYECTO / DEPORTE:

TAEKWONDO

NIVEL DE ACTIVIDAD:

DISTRITAL	
NACIONAL	
INTERNACIONAL	X
OTRO	

SEDE:

ITABORAI - BRAZIL

ACTIVIDAD O EVENTO DEPORTIVO, RECREATIVO O DE ACTIVIDAD FISICA:

TRAINING CAMP

FECHA DE ACTIVIDAD O EVENTO (DESDE - HASTA)

19 al 24 de enero 2026

RELACIÓN DE ATLETA, PARTICIPANTES Y/O DELEGACIÓN									
No.	NOMBRE (S) Y APELLIDO (S)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CARGO O FUNCIÓN	CATEGORIA	(MARCAR CON UNA X)			
		TIPO	NÚMERO			TRANSPORTE AÉREO	TRANSPORTE TERRESTRE	ALOJAMIENTO	ALIMENTACION
1	DAVID FELIPE PAZ ROCHA	CC	1,010,043,179	DEPORTISTA	-63 KG	X	X	X	X
2									

NOTA: Para la solicitud de apoyo e inversión se debe anexar la siguiente documentación soporte: Carta de solicitud - Resolución de la conformación de la delegación- La convocatoria y/o invitación a la actividad - Documento de ID (pasaporte para eventos internacionales) - Afiliación al sistema de salud y/o assist card o póliza - consentimiento informado - Permiso de salida del país para menores de edad.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD SOLICITADA	OBSERVACIONES
TRANSPORTE AÉREO	1	TRANSPORTE AEREO SALIENDO DE BOGOTÁ EL DIA 18 DE ENERO Y LLEGANDO A RIO DE JANEIRO- BRASIL - TRANSPORTE AEREO SALIENDO DE LA CIUDAD DE RIO DE JANEIRO A BOGOTÁ EL DIA 25 DE ENERO
TRANSPORTE TERRESTRE	1	TRANSPORTE TERRESTRE DESDE DE RIO DE JANEIRO A LA CIUDAD DE ITABORAI TRANSPORTE TERRESTRE DESDE LA CIUDAD DE ITABORI A RIO DE JANEIRO EL DIA 25 DE ENERO
HOSPEDAJE	1	HOSPEDAJE DESDE EL DIA 18 DE ENERO Y SALIENDO EL DIA 25 DE ENERO
ALIMENTACIÓN	1	ALIMENTACION DESDE EL DIA 18 DE ENERO HASTA EL DIA 25 DE ENERO
OTROS		

Eduard Yovanny Baulista Gomez

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ORGANISMO DEPORTIVO O SUPERVISOR O SOLICITANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL ORGANISMO DEPORTIVO O SUPERVISOR O SOLICITANTE



CONTROL DE BENEFICIARIOS

ACTIVIDAD O EVENTO DEPORTIVO, RECREATIVO O DE ACTIVIDAD FÍSICA:

TRAINING CAMP

FECHA EVENTO

19 al 24 de Enero 2026

PROGRAMA / PROYECTO / DEPORTE:

TAEKWONDO

SEDE:

ITABORAI - BRAZIL

No	MODALIDAD DEPORTIVA	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CATEGORIA	GÉNERO		CLUB DE AFILIACIÓN (Si aplica)	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO
			TIPO	NÚMERO		F	M				
1	TAEKWONDO	DAVID FELIPE PAZ ROCHA	CC	1,010,043,179	-63 KG		X	SILA	CALLE 63 B 27 B 70	pazdavidfr@gmail.com	3112187112
2											

Eduard Yovanny Bautista Gomez

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESOLUCIÓN No 07 2025

EL COMITÉ EJECUTIVO DE LA LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTÁ EN USO DE SUS FACULTADES ESTATUTARIAS Y

CONSIDERANDO

1. Que la Liga De Taekwondo De Bogotá es el ente rector de este deporte en el Distrito Capital.
2. Que se cumplió con los procesos de selección de los deportistas que representarán a la ciudad teniendo en cuenta resultados en los campeonatos distritales, asistencia entrenamientos, concepto técnico del entrenador y comisión técnica de la Liga
3. Que los deportistas relacionados hacen parte de clubes afiliados a la Liga y que se encuentran con reconocimiento deportivo vigente, acogidos al decreto 520 y a paz y salvo.

RESUELVE

1. Convocar al deportista relacionado a continuación perteneciente a la selección Bogotá para que participe en el **Training Camp** el cual se realizará en la ciudad de **Itaboraí - Brasil**, del 19 al 24 de enero del año 2026.



LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTÁ D.C.

NIT: 800.017.879-3

Personería Jurídica mediante Resolución N. 685 del 31-07-85
Reconocimiento Deportivo No. 1463 del 28 de noviembre del 2022

2. Deportistas convocado:

MODALIDAD DEPORTIVA	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CATEGORÍA	CLUB DE AFILIACIÓN (Si aplica)
		TIPO	NÚMERO		
Combate	David Felipe Paz Rocha	TI.	1,010,043,179	-63kg mayores	Sila

Esta resolución rige a partir de su fecha de expedición.

En constancia firman:

Eduard Yovanny Bautista Gómez
Presidente
Liga de Taekwondo de Bogotá

David Carrillo Puche
Secretario
Liga de Taekwondo de Bogotá

TRAINING CAMP

19 A 24 DE JANEIRO



PÚBLICO ALVO:
Atletas e Treinadores

VAGAS LIMITADAS

INFORMAÇÕES:

Instagram: [Diego Taekwondo Team](#)

Email: pepe_bdp@hotmail.com



Centro de Lutas de Itaboraí
Rua Vicente Celestino, 299 – Centro – Itaboraí



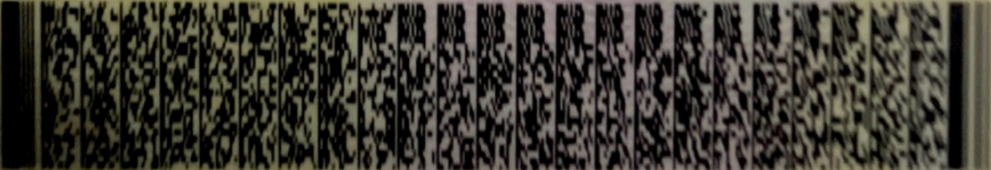
POWERFIT
ENERGY DRINK



Itaboraí
Vivendo a Transformação!

 **12-OCT-2000**
FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.86 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-OCT-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

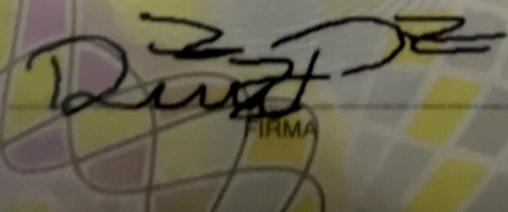
ÍNDICE DERECHO



P-1500150-01048531-M-1010043179-20181205 0063367530A 1 1485182772

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.043.179**
PAZ ROCHA
APELLIDOS
DAVID FELIPE
NOMBRES

 FIRMA



PASAPORTE
PASSPORT



五



ORD AV4869
73 10 ENL
JAN 2029

P<COLPAZ<ROCHA<<DAVID<FELIPE<<<<<<<<<<<<<<<
AV486973<8COL0010126M2901101CC1010043179<<60



VOUCHER DE ASISTENCIA
HD-7V4RIG



Datos del viaje

Fecha de Emisión	Origen del Viaje	Destino	Fecha de Salida	Fecha de Regreso	Dias	Estado
2025-12-29	Colombia	Worldwide	2026-01-17	2026-01-26	10	Activo

Descripción de las coberturas

Descripción
SSF BASIC 40

Datos del pasajero

Documento	Nombre Completo	F. Nacimiento	Telefono	Correo Electronico
PS: AV486973	DAVID FELIPE PAZ ROCHA	2000-10-12	+ 57 3112187112	Pazdavidfr@gmail.com

Contacto de Emergencia

Nombre	Telefono	Correo Electronico
Leydy Jhoana Paz Rocha	+ 57 3152842797	Pazdavidfr@gmail.com

Condiciones Medicas

Agente de Ventas

Nombre	Telefono	Direccion
Su seguro facil	+ 57-3125880029	Bogotá

Mensajes Importantes

Los servicios incluidos en este producto se encuentran regidos y amparados por las Condiciones Generales, a las cuales podra acceder en nuestro sitio web,
[Haga clic aquí.](#)

En caso de asistencia, comunícate con nuestra central en el siguiente enlace <https://48hoorassdia.com/contactenos/>

IMPORTANTE: LA COBERTURA PARA GASTOS MÉDICOS POR COVID - 19, APLICARÁ EN TODOS LOS PLANES DESDE 0 HASTA 99 AÑOS, Y CUBRIRÁ HASTA EL TOPE MÁXIMO CONTRATADO POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE



DEMORA DE VUELO = SALAS VIP

Su voucher incluye el beneficio SmartDelay , por favor visitar <https://travelregistration.online/> Para conocer más o registrar su vuelo.



Soportados por:
LLOYD'S

SSF BASIC 40

Beneficios	Cobertura
Monto Global	US\$ /EUR 40,000
Asistencia médica por accidente	US\$ /EUR 40,000
Asistencia médica por enfermedad no preexistente (incluye Cobertura de Covid 19)	US\$ /EUR 40,000
Asistencia médica por enfermedad preexistente	USD 700
Medicamentos recetados	Incluido
Emergencia dental	USD 400
Repatriación funeraria	US\$ /EUR 40,000
Traslado de familiar por hospitalización	Incluido
Gastos de hotel convalecencia	USD 800
Orientación en caso de extravío de documentos/equipajes	Sí
Viaje de regreso por fallecimiento de familiar en 1r. Grado	Tk aereo econ.
Regreso anticipado por siniestro grave en domicilio	Tk aereo econ
Guardería de mascotas	USD 250
Acompañamiento de menores	Tkt aereo econ
Cancelación de viaje contratado (Hasta los 74 años)	USD 1.000
Sustitución de ejecutivo	Incluido
Línea de consultas 24 horas	Si
Transmisión de mensajes urgentes	Sí
Transferencia de fondos	USD 20.000
Transferencia de fondos para fianza legal	USD 20.000
Asistencia legal por accidente de tránsito	USD 7.000
Asistencia por pérdida de equipaje en línea aérea comercial	USD 1.200
Asistencia por demora en devolución del equipaje	USD 400
Orientación nutricional	Incluido
Scan facial IA	Incluido
Asistencia por rotura de equipaje	USD 50
Seguimiento de viaje / crucero	Incluido
Pérdida de vuelo por cualquier motivo (Ajeno a la aerolínea)	USD 400
Indemnización de vuelo demorado o cancelado	USD 150
Cobertura por deportes amateur	USD 300
Límite de edad	74/85 años + 50 %
Mínimo de días por viaje	3 días
Máximo de días por viaje	120 días
Asistencia psicológica	Incluido
Servicio Concierge	Incluido
Demora de vuelo = Salas VIP (por retraso mayor de 60 minutos) (Registrarse con un tiempo no menor a 7 horas antes del vuelo)	Incluido
Cobertura geográfica	Mundial
Médico virtual	Incluido
Traslado y/o repatriación médica	Incluido



VOUCHER DE ASISTENCIA
HD-7V4RIG



PLAN TIPO
SSF BASIC 40 Viajes Cortos

Nombres DAVID
FELIPE
Apellidos PAZ ROCHA
Documento AV486973

Válidez Worldwide
Desde 2026-01-17 Hasta 2026-01-26

VOUCHER DE ASISTENCIA
HD-7V4RIG



Alemania: + 49 0800-185-9976
Reino Unido: + 44 0808-234-1766
Brasil: + 55 0800-891-4530
Italia: + 39 800-839-070
Costa Rica: + 506 0800-013-1372
Estados Unidos: + 1 8003308465
Colombia: + 57 6013570911

México: + 52 5541618847
España: + 34 900933291
Francia: + 33 800960175
Chile: + 56 2-29382411
República Dominicana: + 1 809 888-751-8475
Argentina: + 54 1159841139

USA/ cobro revertido: +19544721895
Teams: asistencia.internacional
WhatsApp (solo mensajes): +186-320-40491
E-Mail: assistance@48hoorassdia.com

Los teléfonos gratuitos se deberán marcar tal cual como aparecen. En caso que el país donde se encuentre no tenga un teléfono gratuitos, se deberá llamar a través de la operadora internacional del país donde se encuentre el Beneficiario solicitando cobro revertido al teléfono 1-954-306-0611 de Estados Unidos.

Travel Partners Pharmacy Program
Present this card at any retail pharmacy



BIN: 006053
PCN: MSC
GROUP: 28HDT
MEMBER ID: HD-7V4RIG
MEMBER: For immediate savings at your local pharmacy, present this card with a valid prescription.

Extra Resources

- Visit MyRxValet.com/register
- Click Member Activation Code on the left
- Enter Group Id 28HDT
- Complete the short form

For more information and savings options call
(855) 798 2538 or fax (888) 870 3823

©2023 RX VALET, LLC. All rights reserved. DISCOUNT ONLY – NOT INSURANCE. These discounts are available exclusively through participating pharmacies. The full range of discounts will vary depending on both the prescription and the pharmacy chosen. This program does not make payments directly to the pharmacies. Members of this program are required to pay for all prescription purchases. Cannot be used in conjunction with insurance. You may contact customer care anytime with questions or concerns, to cancel your registration, or to obtain further information. This program is administered by Medical Security Card Company, LLC, Tucson, AZ. *Based on 2022 national program savings data. All prescription medications are eligible for savings



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y ACTIVIDAD FÍSICA PARA MAYORES DE EDAD

Fecha de diligenciamiento: 12/12/2025

Escuela, programa, actividad o evento recreativo/deportivo: Training Camp_____

Yo, _____DAVID FELIPE PAZ ROCHA __, en calidad de USUARIO y titular de los datos personales, identificado(a) con cédula de ciudadanía (X) extranjería () No. _____1010043179_____de _____Bogotá_____, actuando en nombre propio, con domicilio en _____CALLE 63 B 27 B 70_____, del municipio de _____Bogotá_____, con número de contacto _____3112187112_____ y correo electrónico _____pazdavidfr@gmail.com_____, manifiesto:

1. Entiendo que la actividad física, el deporte y la recreación son fundamentales para mantener y mejorar la salud física y mental. Entre sus múltiples beneficios se destacan el fortalecimiento del sistema cardiovascular, el aumento de la fuerza y la resistencia muscular, así como la promoción del bienestar general. Además, son claves en la prevención y el tratamiento complementario de diversas enfermedades.
2. Declaro conocer las características de las actividades a desarrollar, que el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, me ha informado suficientemente, y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la actividad de las eventuales circunstancias que pudieran surgir y los riesgos asociados a la participación, los cuales asumo plenamente. Que, para el montaje y ejecución del evento, el IDRD ha aplicado procedimientos institucionales con el fin de minimizar dichos riesgos. Estos incluyen, pero no se limitan a: lesiones, caídas, heridas, accidentes, fracturas, cortaduras, infecciones, enfermedades preexistentes o generales, alteraciones del estado de salud derivadas de condiciones climáticas adversas (como frío o calor extremo, humedad), tránsito vehicular o condiciones del escenario, entre otros. Reconozco que dichos riesgos pueden ser causados por mis propias acciones u omisiones, por otros participantes, organizadores, espectadores o elementos presentes en la actividad. En caso de que se produzcan daños a terceros, asumo plena responsabilidad por los mismos, exonerando al IDRD y/o a los organizadores y demás participantes de cualquier reclamación, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes aplicables.
3. Declaro que asumo total responsabilidad por mi condición médica, psicológica y física para participar en la actividad y en todas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas. Que carezco de cualquier contraindicación médica, psicológica o física que me impida participar, apoyar o acompañar las actividades del IDRD. Certifico que he informado al IDRD sobre cualquier condición médica relevante (alergias, enfermedades, lesiones previas, condición de discapacidad, etc.) que pudiera afectar y/o incidir en mi

participación. Me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz cualquier novedad que pueda presentarse en mi estado de salud. Certifico que, de requerir medicación por alguna circunstancia médica, está la he tomado de acuerdo con la prescripción establecida.

4. Reconozco que pueden existir riesgos asociados a eventos de fuerza mayor o caso fortuito ajenos al control del IDRD, tales como desastres naturales, alteraciones del orden público, actos de vandalismo, terrorismo o situaciones similares. En tal sentido, acepto participar bajo mi propia voluntad, y me comprometo a seguir las recomendaciones de seguridad establecidas por la organización. El IDRD, por su parte, adoptará las medidas razonables de prevención, atención y mitigación de riesgos conforme a su deber de cuidado. Asimismo, me comprometo a actuar con responsabilidad frente al consumo de alimentos o bebidas antes o durante la actividad, exonerando al IDRD en caso de que estos no hayan sido suministrados ni autorizados por la entidad.
5. En consecuencia, manifiesto que participo voluntariamente en la actividad y, por tanto, libero y exonero de toda responsabilidad civil, penal, administrativa o de cualquier otra índole a los organizadores, a la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, sus funcionarios, contratistas, personal de apoyo, aliados y demás vinculados, por los eventos que pudieran derivarse de mi participación o permanencia en la misma, siempre y cuando dichas personas hayan actuado conforme al deber de cuidado, diligencia y responsabilidad exigibles de acuerdo con la naturaleza de su cargo o función.
6. Autorizo al personal del IDRD, o cualquier personal autorizado, a brindar primeros auxilios o realizar gestiones médicas en caso de emergencia, conforme a las necesidades del momento. Entiendo y acepto, en caso de ser necesario, la prestación de primeros auxilios (primer respondiente) o el cuidado médico ofrecido por paramédicos, médicos, enfermeras, personal de soporte o de apoyo, o por los funcionarios y/o contratistas del IDRD, ya sea a solicitud propia (explicita) o a criterio del personal de asistencia (implícita). Reconozco que dicho personal no es responsable por el resultado del tratamiento ofrecido, siempre que actúe conforme a los estándares de diligencia exigidos, y que este auxilio de emergencia es meramente temporal y circunstancial durante el desarrollo de la actividad.
7. Autorizo, de manera previa, expresa e informada, al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, el tratamiento de mis datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, incluyendo su recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión.
8. Autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, para que haga el uso y tratamiento de los derechos de imagen sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que estén relacionados con el derecho de imagen, los cuales también incluyen: nombre, imagen, frases, declaraciones, testimonios, retratos fotográficos, locaciones, pinturas, obras de arte, litografías, mapas, archivos de museo o colecciones, imágenes de archivo audiovisual, fotografías, obra musical original, derechos de autor, compositor o intérprete, productor musical, edición musical y retrato de niños. Tal utilización, podrá realizarse mediante la divulgación a

través de su reproducción, tanto en medios impresos como plataformas electrónicas, app y aplicativos electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de los medios existentes, o por inventarse, incluidos redes sociales, para los fines de emisión, campañas promocionales, informativas y de comunicación pública que el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, estime conveniente.

9. Soy consciente que tengo derecho a retirarme de la actividad si así lo considerase, previa comunicación a los organizadores e idealmente dando las razones por las cuales he tomado dicha decisión.
10. Este consentimiento aplicará durante todo el período en que el usuario participe del programa al cual se inscribió, y deberá ser actualizado cuando se modifique la naturaleza de su actuación o su condición de salud cambie.
11. Declaro que las preguntas que he formulado han sido respondidas a satisfacción.
12. Me encuentro afiliado y activo en una Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) del Sistema General de Seguridad Social en Salud, ya sea en régimen contributivo o subsidiado, en la empresa ____Famisanar_____. En caso de sufrir cualquier accidente, eventualidad y/o enfermedad, autorizo al personal del IDRD a informar sobre dicha circunstancia a (nombre de contacto de respaldo) _____leidy _____diaz_____ al número celular _____3133992703_____. Asimismo, doy mi consentimiento para que sea remitido al centro médico pertinente, con el fin de proteger mi integridad física y de salud.

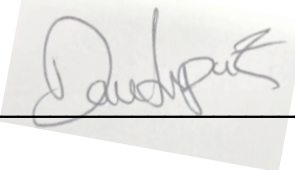
POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Invitamos a consultar la Política de Tratamiento de Datos personales manejada por el IDRD en el siguiente enlace: <https://www.idrd.gov.co/politicas>

En forma libre y voluntaria yo, como aparezco identificado al pie de este documento, declaro y certifico que entiendo este consentimiento y por tanto firmo:

Nombre completo: _____DAVD FELIPE PAZ ROCHA_____

Tipo y número de documento: ____CC __1010043179_____

Firma: _____



CONTROL Y CONCEPTO TÉCNICO DEPORTIVO

ORGANISMO DEPORTIVO Y/O SOLICITANTE:

LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTÁ

PROGRAMA / PROYECTO / DEPORTE:

RENDIMIENTO

NIVEL DE ACTIVIDAD DEPORTIVA O EVENTO:

DISTRITAL	
NACIONAL	
INTERNACIONAL	X
OTRO	

ACTIVIDAD O EVENTO DEPORTIVO, RECREATIVO O DE ACTIVIDAD FISICA:

SEDE:

ITABORAI - BRAZIL

FECHA:

19 al 24 de enero 2026

TRAINING CAMP

DESCRIPCIÓN DEL APOYO SOLICITADO:

TRANSPORTE ÁEREO

1 PERSONA TRANSPORTE AEREO DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES DEL APOYO

TRANSPORTE TERRESTRE

1 PERSONA TRANSPORTE TERRESTRE DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES DEL APOYO

HOSPEDAJE

1 PERSONA HOSPEDAJE DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES DEL APOYO

ALIMENTACIÓN

1 PERSONA ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES DEL APOYO

OTROS:

RELACIÓN DE ATLETAS, PARTICIPANTES Y/O DELEGACIÓN													
No.	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CARGO O FUNCIÓN	CATEGORIA	GENERO		EDAD	CLUB DE AFILIACION	ETAPA RENDIMIENTO DEPORTIVO	PRONOSTICO	CONTRARIOS NIVEL COMPETITIVO	OBSERVACIONES
		TIPO	NÚMERO			F	M						
1	DAVID FELIPE PAZ ROCHA	CC	1.010.043.179	DEPORTISTA	MAYORES 63 KLS		X	25	SILA	RENDIMIENTO	N/A	N/A	TRANSPORTE AEREO saliendo de Bogotá - Rio de Janeiro- Brasil el día 18 de enero - regreso de la ciudad de Rio de Janeiro a Bogotá el día 25 de enero TRANSPORTE TERRESTRE desde de Rio de Janeiro a la ciudad de Itaborai 18 de enero transporte terrestre desde la ciudad de Itabori - Rio de Janeiro el día 25 de enero ALOJAMIENTO entrando el día 18 de enero y saliendo el día 25 de enero ALIMENTACION entrando con almuerzo el día 18 de enero hasta el día 25 de enero saliendo con desayuno
2													
3													
4													
5													
6													

CONCEPTO TÉCNICO:

Se solicita apoyo para el deportista perteneciente a la seleccion Bogotá, este campamento en Brasil tiene como objetivo adquirir la experiencia competitiva en el área, lo que le va a permitir aumentar su forma y continuar con el camino para lograr su clasificación a los Juegos Olímpicos y consolidar la medalla de los próximos Juegos Nacionales. se encuentra proyectado dentro del desarrollo deportivo .

RECOMENDACIONES:

APOYAR SOLICITUD

SI

x

NO

FECHA DE ENTREGA

15/12/2025

OSCAR RUIZ BROCHERO

NOMBRE RESPONSABLE ÁREA Y/O SOLICITANTE

FIRMA RESPONSABLE ÁREA Y/O SOLICITANTE

WILLIAM ARMANDO NIETO GUERRERO

NOMBRE RESPONSABLE DEL PROGRAMA

FIRMA RESPONSABLE DEL PROGRAMA

RAFAEL ERNESTO AVELLA

NOMBRE METODÓLOGO (Aplica para Rendimiento)

FIRMA METODÓLOGO (Aplica para Rendimiento)

FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN V.6



SOLICITUD DE SERVICIOS APOYO A COMPETENCIAS

No DE CONTRATO:

3762 DE 2025

CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS

DEPORTE

TAEKWONDO

ACTIVIDAD Y/O EVENTO DEPORTIVO
Y/O RECREATIVO

TRAINING CAMP

SOLICITUD No:

FECHA

19/12/2025

SEDE:

ITABORAI - BRAZIL

FECHA ACTIVIDAD

19 al 24 de enero 2026

DEPORTISTAS PARTICIPANTES Y/O DELEGACIÓN																			
No.	NOMBRE (S) Y APELLIDO (S)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CARGO O FUNCIÓN	AYUDA TÉCNICA (PERSONA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD)	TRANSPORTE						HOSPEDAJE			ALIMENTACIÓN			OBSERVACIONES	
		TIPO	NÚMERO			AÉREO	TERRESTRE	TIPO	SALIDA		REGRESO		INGRESO	ACOMODACIÓN	SALIDA	(cantidad)			
									ITINERARIO DE IDA	FECHA (dd/mm/aaaa)	ITINERARIO DE REGRESO	FECHA (dd/mm/aaaa)	FECHA (dd/mm/aaaa)	SUGERIDA	FECHA (dd/mm/aaaa)				
1	DAVID FELIPE PAZ ROCHA	CC	1.010.043.179	DEPORTISTA		X	X	INTERNO	BOGOTA RIO DE J	18/01/2025	RIO DE J BOGOTA	25/01/2025	18/01/2025	SENCILLA	25/01/2025	7	7	7	TRANSPORTE AEREO saliendo de Bogotá - Rio de Janeiro- Brasil el día 18 de enero - regreso de la ciudad de Rio de Janeiro a Bogotá el día 25 de enero TRANSPORTE TERRESTRE desde de Rio de Janeiro a la ciudad de Itaboraí 18 de enero transporte terrestre desde la ciudad de Itabori - Rio de Janeiro el día 25 de enero ALOJAMIENTO entrando el día 18 de enero y saliendo el día 25 de enero ALIMENTACION entrando con almuerzo el día 18 de enero hasta el día 25 de enero saliendo con desayuno

OSCAR OSWALDO RUIZ BROCHERO

NOMBRE JEFE ÁREA Y/O SOLICITANTE

FIRMA JEFE ÁREA Y/O SOLICITANTE

IVÁN DARIO MORALES CAICEDO

NOMBRE SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE RECREACIÓN Y DEPORTES
(GERENTE DE PROYECTO)

FIRMA SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE RECREACIÓN Y DEPORTES
(GERENTE DE PROYECTO)

COTIZACIÓN DE SERVICIOS No. 684
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.: 3762 DE 2025

DEPORTE: TAEKWONDO

CERTAMEN O EVENTO: IDRD 684 - TRAINING CAMP

SEDE: ITABORAI - BRAZIL

FECHA DEL CERTAMEN O EVENTO: 19 al 24 de enero 2026

Una vez realizado el estudio de mercado señalado en los pliegos de condiciones del presente contrato y verificado el sistema de distribución adoptado por Pública S.A.S. se certifica que los servicios contratados a continuación responden a la disponibilidad tarifaria a la fecha, son los más favorables del mercado y se ajustan a las condiciones solicitadas por el IDRD.

LA PRESENTE COTIZACIÓN INCLUYE LOS DESCUENTOS PRESENTADOS EN LA PROPUESTA ECONÓMICA, LOS CUALES SE VERÁN REFLEJADOS EN LA CORRESPONDIENTE REMISIÓN, PERO NO GENERA RESERVA ALGUNA.

1. TRANSPORTE AEREO:		NACIONAL				INTERNACIONAL		X		EXCESO DE PASAJEROS		TRANSPORTE IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA									
AEROLINEA	FECHA DE SALIDA	VUELO No.	HORA DE SALIDA	HORA DE LLEGADA	DESDE	HACIA	CANTIDAD PASAJEROS	TARIFA NETA	COMBUSTIBLE	IVA	TASA AEROPORTUARIA	OTROS PUESTOS	TARIFA ADMINISTRATIVA	IVA IVA	TOTAL NET VALOR IVA	TOTAL NET ANTES DE DESCUENTO	DESCUENTO 7.8%	TOTAL NET	NOMBRES	OBSERVACIONES	
AVIANCA	18/01/2026	197	16:05	0:40	BOGOTÁ	RIO DE JANEIRO (GIG)	1	\$ 4.764.800	\$ 381.800	\$ 488.930	\$ 187.100	\$ 172.400	\$ 362.702	\$ 68.913	\$ 6.426.645	\$ 6.426.645	\$ 371.654	\$ 6.054.991	PAZ ROCHADAVIA FELIPE	1. Tarifa Económica □ 2. Cotización 1 mejor opción en cuanto horarios y precio □ 3. Para el trayecto de BOGOTÁ a RIO DE JANEIRO vuelos directos únicamente salen a las 16:05 4. Tarifas flexibles, cambios sin penalidad asumiendo diferencia de tarifa en caso de no tener la misma clase, reembolsos NO permitidos □ 5. Plano de Cotización INMEDIATO □ 6. Tarifa incluye o cambia sin previo aviso, se garantiza únicamente con la expedición del boleto □ 7. RECORRER QUE ESTA ES UNA COTIZACIÓN MAS NO LA CONFIRMACION DE LAS RESERVA ES POSIBLE QUE EN EL MOMENTO QUE SE TOMA INCREMENTE EL VALOR. Beneficios del boleto: Equipaje Moral o cartera (40x30x25 cm) debe caber el compartimento superior del avión. Equipaje de mano 1 piezas 10 kg. Equipaje de bodega 1 piezas de 23 kg. Vuelos con copa 2 piezas de 23 kg	
	25/01/2026	260	7:30	11:45	RIO DE JANEIRO (GIG)	BOGOTÁ															
										SUBTOTAL TRANSPORTE AEREO										\$6.054.991	

2. HOSPEDAJE			HOSPEDAJE										
CIUDAD/ MUNICIPIO	RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR	NÚMERO DE HABITACIONES	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	NÚMERO NOCHES	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	DESCUENTO 7,80%	COMISION 6,10%	IVA DE LA COMISION	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
Itaboraí - Brasil	1. SAMBA ITABORAI Habitación en acomodación sencilla	1	18/01/25	25/01/25	7	\$ 560.442	\$ 3.923.094	\$0	\$0	\$239.309	\$ 45.465	\$4.207.871	
					SUBTOTAL HOSPEDAJE			\$4.207.871					

3. ALIMENTACIÓN:											
CIUDAD/ MUNICIPIO	RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IPC	COMISIÓN 6.10%	IVA DE LA COMISIÓN	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
Itaboraí - Brazil	1. SAMBA ITABORAI	7			\$ -	\$ -	\$0	\$0	\$ -	\$ -	
			7		\$ 290.242	\$ 1.821.694	\$0	\$11.123	\$ 21.113	\$ 1.953.931	
				7	\$ 290.108	\$ 2.024.108	\$0	\$123.470	\$ 23.469	\$ 2.171.036	
		SUBTOTAL ALIMENTACIÓN									\$4.124.967

4. TRANSPORTE TERRESTRE/INTERNO			INTERMUNICIPAL		AEROPUERTO-HOTEL-AEROPUERTO		CON DISPONIBILIDAD		LINEA INTERMUNICIPAL							
TIPO DE VEHÍCULO	CAPACIDAD DEL VEHÍCULO	PROVEEDOR	DESDE	HACIA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	CANTIDAD DE VEHÍCULOS	NÚMERO DE DÍAS DE SERVICIO	NÚMERO DE PASAJEROS	VALOR	SUBTOTAL	IVA	COMISION 6.10%	IVA DE LA COMISION	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
Vehículo para 4 pasajeros	4 Pasajeros	TRANSPORTE CTM	18 enero 2025 Aeropuerto Rio de Janeiro GIG - hotel en Itaboraí	18 enero 2025 Aeropuerto Rio de Janeiro GIG - hotel en Itaboraí	18/01/25	18/01/25	1	1	1	\$ 517.594	\$517.594	\$0,00	\$31.573	\$ 5.969	\$555.166	
Vehículo para 4 pasajeros	4 Pasajeros	TRANSPORTE CTM	25 enero 2025 Hotel en Itaboraí - Aeropuerto Rio de Janeiro GIG	25 enero 2025 Hotel en Itaboraí - Aeropuerto Rio de Janeiro GIG	25/01/25	25/01/25	1	1	1	\$ 517.594	\$517.594	\$0,00	\$31.573	\$ 5.969	\$555.166	
SUBTOTAL TRANSPORTE TERRESTRE/INTERNO										\$1.118.332						

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS COTIZADOS: \$15.488.161

ANEXO ESTUDIO DE MERCADO EN 1 FOLIOS

JOSE F. LOPEZ
Asesor Comercial PUBLICA SAS.
Cédula No. 3125647833

ITEM PARA APROBACIÓN				
HOSPEDAJE				
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DÍAS	
1	Habitación en acomodación sencilla (18-01-2025 al 24-01-2025)	1	7	
SUBTOTAL				

1. SAMBA TABORAI						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ 560.442	\$ 3.923.094	\$ -	\$ -	\$ 239.309	\$ 45.469	\$ 4.207.871
SUBTOTAL						

2. PALMER HOTEL & CONVENCIONES						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ 620.439	\$ 4.343.073	\$ -	\$ -	\$ 264.927	\$ 50.336	\$ 4.658.337
SUBTOTAL						

3. PROMENADE PRIME TABORAI						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ 676.802	\$ 4.737.614	\$ -	\$ -	\$ 288.994	\$ 54.909	\$ 5.081.517
SUBTOTAL						

PROVEEDOR APROBADO	OBSERVACIONES

ALIMENTACIÓN				
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DÍAS	
1	Desayuno (19-01-2025 al 25-01-2025)	1	7	
2	Almuerzo (18-01-2025 al 24-01-2025)	1	7	
3	Cenas (18-01-2025 al 24-01-2025)	1	7	
SUBTOTAL				

1. SAMBA TABORAI						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
\$ 260.242	\$ 1.821.694	\$ -	\$ -	\$ 111.123	\$ 21.113	\$ 1.953.531
\$ 289.158	\$ 2.024.106	\$ -	\$ -	\$ 123.470	\$ 23.459	\$ 2.171.036
SUBTOTAL						

2. PALMER HOTEL & CONVENCIONES						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
\$ 260.242	\$ 1.821.694	\$ -	\$ -	\$ 111.123	\$ 21.113	\$ 1.953.531
\$ 289.158	\$ 2.024.106	\$ -	\$ -	\$ 123.470	\$ 23.459	\$ 2.171.036
SUBTOTAL						

3. PROMENADE PRIME TABORAI						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
\$ 260.242	\$ 1.821.694	\$ -	\$ -	\$ 111.123	\$ 21.113	\$ 1.953.531
\$ 289.158	\$ 2.024.106	\$ -	\$ -	\$ 123.470	\$ 23.459	\$ 2.171.036
SUBTOTAL						

PROVEEDOR APROBADO	OBSERVACIONES

TRANSPORTE				
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DÍAS	
1	18 enero 2025 Aeropuerto Río de Janeiro GIG - hotel en Taborai	1	1	
2	25 enero 2025 Hotel en Taborai - Aeropuerto Río de Janeiro GIG	1	1	
SUBTOTAL				

TRANSPORTE CTM						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ 517.594	\$ 517.594	\$ -	\$ -	\$ 31.573	\$ 5.999	\$ 555.166
\$ 517.594	\$ 517.594	\$ -	\$ -	\$ 31.573	\$ 5.999	\$ 555.166
SUBTOTAL						

TRANSPORTE CTM						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ 517.594	\$ 517.594	\$ -	\$ -	\$ 31.573	\$ 5.999	\$ 555.166
\$ 517.594	\$ 517.594	\$ -	\$ -	\$ 31.573	\$ 5.999	\$ 555.166
SUBTOTAL						

TRANSPORTE CTM						
VALOR	SUBTOTAL	IVA	IPCONSUMO	COMISIÓN 6.10%	IVA DE COMISIÓN	TOTAL
PROVEEDOR						
\$ 517.594	\$ 517.594	\$ -	\$ -	\$ 31.573	\$ 5.999	\$ 555.166
\$ 517.594	\$ 517.594	\$ -	\$ -	\$ 31.573	\$ 5.999	\$ 555.166
SUBTOTAL						

PROVEEDOR APROBADO	OBSERVACIONES

SUBTOTAL SERVICIOS	\$ 8.804.682
IVA	\$ -
IPC	\$ -
COMISIÓN 6.10%	\$ 527.049
IVA DE COMISIÓN	\$ 102.897
TOTAL	\$ 9.434.736

SUBTOTAL SERVICIOS	\$ 9.224.961
IVA	\$ -
IPC	\$ -
COMISIÓN 6.10%	\$ 562.998
IVA DE COMISIÓN	\$ 106.597
TOTAL	\$ 9.894.556

SUBTOTAL SERVICIOS	\$ 9.618.682
IVA	\$ -
IPC	\$ -
COMISIÓN 6.10%	\$ 588.755
IVA DE COMISIÓN	\$ 115.349
TOTAL	\$ 10.312.836

Fecha de aprobación:

Firma aprobación:

PUBLICA S.A.S	Nit: 800.064.773 - 1	CLIENTE : IDRO
CLL 97A No. 8 - 10 Of. 304 - Bogotá	Tel: 795 7373 Ext. 1023	TEC
Contacto Agencia: Laura Daniela Triana	Coordinacion.idr@publica.com.co	GESTOR :
		Estado: COTIZACION
		Ciudad:

NOMBRE	AEROLINEA	Vuelo Nro.	Fecha	Origen	Destino	Hora de Salida	Hora de Llegada	RESERVA CONFIRMADA	CANTIDAD PASAJEROS	TARIFA NETA	COMBUSTIBLE	IVA	TASA AEROPORTUARIA	OTROS IMPUESTOS	TARIFA ADMINISTRATIVA	IVA TA	TOTAL TKT VALOR PAX	TOTAL TIQUETE ANTES DE DCTO	DESCUENTO 7.8%	TOTAL TKT
PAZ ROCHA/DAVID FELIPE	AVIANCA	197	18/01/2026	BOGOTA	RIO DE JANEIRO (GIG)	16:05	0:40	OPCION 1	1	\$ 4.764.800	\$ 381.800	\$ 488.930	\$ 187.100	\$ 172.400	\$ 362.702	\$ 68.913	\$ 6.426.645	\$ 6.426.645	\$ 371.654	\$ 6.054.991
		260	25/01/2026	RIO DE JANEIRO (GIG)	BOGOTA	7:30	11:45													
	GOL LINHAS AEREAS	5846	18/01/2026	BOGOTA	RIO DE JANEIRO (GIG)	16:05	0:40	OPCION 2	1	\$ 5.581.900	\$ 381.800	\$ 566.550	\$ 187.100	\$ 172.400	\$ 362.702	\$ 68.913	\$ 7.321.365	\$ 7.321.365	\$ 435.388	\$ 6.885.977
		5839	25/01/2026	RIO DE JANEIRO (GIG)	BOGOTA	1:45	6:05													
	COPA	335	18/01/2026	BOGOTA	PANAMA	12:08	13:53	OPCION 3	1	\$ 5.555.100	\$ 183.400	\$ 527.730	\$ 187.100	\$ 182.000	\$ 362.702	\$ 68.913	\$ 7.066.945	\$ 7.066.945	\$ 433.298	\$ 6.633.648
		873	18/01/2026	PANAMA	RIO DE JANEIRO (GIG)	15:13	0:30													
		872	25/01/2026	RIO DE JANEIRO (GIG)	PANAMA	1:45	6:49													
		243	25/01/2026	PANAMA	BOGOTA	7:46	9:25													

CONDICIONES	1. Tarifa Economica 2.Cotizacion a mejor opcion en cuando horarios y precio. 3.Para el trayecto de BOGOTÁ a RIO DE JANEIRO vuelos directos unicamente salen a las 16:05 4.Tarifas flexibles,cambios sin penalidad asumiendo diferencia de tarifa en caso de no tener la misma clase , reembolsos NO permitidos 5. Plazo de Cotizaciones INMEDIATO 6. Tarifas sujetas a cambios sin previo aviso, se garantiza únicamente con la expedición del ticket. 7. RECUERDE QUE ESTA ES UNA COTIZACION MAS NO LA CONFIRMACION DE LAS RESERVA ES POSIBLE QUE EN EL MOMENTO QUE SE TOMA INCREMENTE EL VALOR Beneficios del ticket: Equipaje Morral o cartera (40x35x25 cm) debe caber el compartimento superior del avión. Equipaje de mano 1 piezas 10 kg. Equipaje de bodega 1 piezas de 23 kg. Vuelos con copa 2 piezas de 23 kg
-------------	--

OPCION 1	\$ 6.054.991
OPCION 2	\$ 6.885.977
OPCION 3	\$ 6.633.648

18 - 25 ENERO (7 NOCHE)					
HOTEL	Tipo de habitación y régimen	Pasajeros	Tarifa por noche	Total estadía habitación sencillas	Condición
SAMBA ITABORAI	Single samba doble bed Media pensión	1 adulto	560.442 COP	3.923.094 COP	No reembolsable – 100 % Valido hasta 29/12/2025 12:00 hrs
PALMIER HOTEL & CONVENCIONES	Deluxe doble ot twin room Desayuno	1 adulto	620.439 COP	4.343.073 COP	No reembolsable – 100 % Valido hasta 29/12/2025 12:00 hrs
PROMENADE PRIME ITABORAI	Luxury twin beds Desayuno	1 adulto	676.802 COP	4.737.614 COP	No reembolsable – 100 % Valido hasta 29/12/2025 12:00 hrs

Para los almuerzos y cenas podemos ofrecer un menú turístico en un Restaurante, el cual incluye plato principal, postre y refresco.

Aliemtación		
Tiempo	Precio por persona	Total 7 almuerzos o 7 cenas por persona
Almuerzo	260.242 COP	1.821.694 COP
Cena	289.158 COP	2.024.106 COP

Traslados		
Fechas	Ruta	Valor por vehículo capacidad 4 pax
18 enero	Aeropuerto Rio de Janeiro GIG - hotel en Itaborai	517.594 COP
25 enero	Hotel en Itaborai - Aeropuerto Rio de Janeiro GIG	517.594 COP

Valores calculados al cambio de la TRM del día 22/12/2025: 3.818 COP por USD.

Políticas de pago, cambios y cancelación

Aplica para hoteles y traslados | Cotización sin reservas emitidas | Tarifas sujetas a cambio hasta emisión

1. Estado de la oferta

- Esta es solo una cotización; no hay reservas garantizadas.
- Las tarifas son dinámicas y están sujetas a cambio por disponibilidad y tipo de cambio hasta la emisión y confirmación de pago.

2. Validez de tarifas

- Tarifas válidas hasta el 29 de Diciembre de 2025 (12:00, hora de Colombia).
- Vencida la fecha de validez, se deberá re cotizar.

3. Condiciones de hoteles

- Hoteles con tarifas NO reembolsables al 100%: una vez emitidas, no permiten cancelaciones, cambios ni reembolsos.
- No show (no presentación) o salida anticipada: penalidad del 100% del total de la estadía en tarifas no reembolsables; en planes flexibles, aplica la penalidad indicada por el hotel.
- Horarios de check-in/check-out según política del hotel. Early check-in y late check-out están sujetos a disponibilidad y pueden tener costo adicional.

4. Condiciones de traslados

- Los traslados cotizados son en horarios diurnos.
- Si se requieren horarios nocturnos, aplicará un suplemento (monto a confirmar al momento de reservar).
- El pasajero debe presentarse puntualmente en el punto de encuentro; no show implica cobro total del servicio.
- Cambios de itinerario (vuelos, horarios o direcciones) pueden generar ajustes de tarifa y están sujetos a disponibilidad.

5. Impuestos y cargos

- Impuestos locales, resort fees y tasas municipales, si aplican, pueden ser pagaderos en destino o variar sin previo aviso.

Valores calculados al cambio de la TRM del día 22/12/2025: 3.818 COP por USD.



DESCRIPCIÓN Y PROYECCIÓN DE LA INVERSIÓN Y/O APOYO SOLICITADO Y APROBADO

PROYECTADO:

x

DEFINITIVO:

ORGANISMO DEPORTIVO O SOLICITANTE:

LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTÁ

PROGRAMA / PROYECTO / DEPORTE:

TAEKWONDO

NIVEL DE ACTIVIDAD:

DISTRITAL	
NACIONAL	
INTERNACIONAL	X
OTRO	

ACTIVIDAD O EVENTO DEPORTIVO, RECREATIVO O DE ACTIVIDAD FÍSICA:

TRAINING CAMP

SEDE:

ITABORAI - BRAZIL

FECHA:

19 AL 24 DE ENERO DE 2026

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD APROBADA	VALOR TOTAL APROBADO	OBSERVACIONES
TRANSPORTE ÁEREO	1	1	6.054.991	
TRANSPORTE TERRESTRE	1	1	1.110.332	POR CONCEPTO DE REINTEGRO - VER CUADRO ANEXO
HOSPEDAJE	1	1	4.207.871	
ALIMENTACIÓN	1	1	1.707.695	
OTROS:				
TOTAL APOYO Y/O INVERSIÓN SOLICITADA Y APROBADA:			13.080.889	
VALOR EN LETRAS :			TRECE MILLONES OCHENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE COP	

IVÁN DARIO MORALES CAICEDO

NOMBRE SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE RECREACIÓN Y DEPORTES
(GERENTE DE PROYECTO)

FIRMA SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE RECREACION Y DEPORTES
(GERENTE DE PROYECTO)

OSCAR OSWALDO RUIZ BROCHERO

NOMBRE JEFE ÁREA Y/O SOLICITANTE

FIRMA JEFE ÁREA Y/O SOLICITANTE

WILLIAM ARMANDO NIETO GUERRERO

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA



CONCEPTO TÉCNICO PARA REINTEGRO

FECHA DE SOLICITUD: 04/01/2026
No. CONTRATO Y/O CONVENIO IDRD - CTO - 3762 DE 2025
NOMBRE CONTRATISTA Y/O CONVENIO PUBLICA

INFORMACIÓN DEL APOYO

ORGANISMO Y/O SOLICITANTE: LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTA
EVENTO Y/O CERTAMEN: TRAINING CAMP
LUGAR: ITABORAI - BRAZIL
FECHA DE REALIZACIÓN: 19 AL 24 DE ENERO DE 2026

MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DEL REINTEGRO

CONFORME A LA COTIZACIÓN REMITIDA POR EL OPERADOR Y CONSIDERANDO QUE:
1. SE VA A REQUERIR TRANSPORTE INTERNO, TENIENDO EN CUENTA LA DISTANCIA DEL HOTEL AL LUGAR DEL CAMPAMENTO, EL CUAL ESTA UBICADO A 10 MINUTOS EN VEHICULO DEL LUGAR DE ENTRENAMIENTO.
2. EL VALOR POR CONCEPTO DE ALMUERZOS Y CENAS SUPERA EL TOPE ESTABLECIDO POR CADA UNO, A SABER UN DE MÁXIMO USD \$30.

SE DETERMINA GESTIONAR POR CONCEPTO DE REINTEGRO LOS SERVICIOS RELACIONADOS A CONTINUACIÓN, CONSIDERANDO ESPECIALMENTE LA TIPICIDAD DEL CERTAMEN DEPORTIVO Y POR TRATARSE DE UNA ACTIVIDAD EN LA CUAL LOS HORARIOS DE COMPETENCIA PUEDEN TENER VARIABILIDAD, ASI COMO LOS DESPLAZAMIENTOS DEL DEPORTISTA DEBEN SER FLEXIBLES Y DETERMINADOS CON AUTONOMIA DIRECTA DEL DEPORTISTA ES OPORTUNO OPTAR POR LA MODALIDAD DE REINTEGRO.

1. TRANSPORTE TERRESTRE

PARA UNA (1) PERSONA, DESPLAZAMIENTOS AEROPUERTO - HOTEL - AEROPUERTO Y DISPONIBILIDAD EN CASO DE REQUERIRSE - POR VALOR DE HASTA \$1.035.188 (UN MILLÓN TREINTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO COP.)

2. ALIMENTACION

PARA UNA (1) PERSONA, 7 ALMUERZOS Y 7 CENAS POR VALOR DE HASTA USD\$30 CADA UNO - EQUIVALENTES EN PESOS A \$1.592.123 (UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRES COP.)

TRM 3.790,77

POR TAL RAZÓN, SE DETERMINA APOYAR CON EL EQUIVALENTE EN MONEDA LEGAL COLOMBIANA, CON UN VALOR TOTAL GENERAL DE HASTA \$2'818.028 COP (DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL VEINTIOCHO COP), INCLUIDOS IMPUESTOS Y CARGOS ADMINISTRATIVOS QUE SE GENEREN POR EL TRAMITE DEL REINTEGRO POR PARTE DEL OPERADOR PUBLICA S.A.

SERVICIOS A RECONOCER POR REINTEGRO/REEMBOLSO

Exceso de Equipaje		Cantidad Pasajeros		Valor	\$	-
Alojamiento y/o Alimentación	1	Cantidad Pasajeros	1	Valor	\$	1.592.123
Transporte Interno	1	Cantidad Pasajeros	1	Valor	\$	1.035.188
Transporte Terrestre Pasajeros y/o Carga		Cantidad Pasajeros		Valor	\$	-
Otros servicios:		Cantidad Pasajeros		Valor	\$	-
Gastos Administrativos					\$	160.266
IVA					\$	30.451
VALOR TOTAL DEL REEMBOLSO/REINTEGRO:					\$	2.818.028

Observaciones: Se aprueba reintegro de los servicios relacionados, conforme a lo aprobado por el coordinador de rendimiento deportivo, considerando la optimización del gasto en terminos de calidad y oportunidad para el beneficio del deportista.

RESPONSABLE DE LEGALIZAR EL REINTEGRO:

NOMBRES Y APELLIDOS: LIGA DE TAEKWONDO DE BOGOTA - LTb
TIPO DE IDENTIFICACION: NIT
No. de identificación: .800017879-3

FIRMA GESTORA ADMINISTRATIVA

MERYIE VANESA RODRIGUEZ CHAVES

NOMBRES Y APELLIDOS

ASESOR OPERADOR Y/O CONTRATISTA

JENNY PAOLA FORERO

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

SANTIAGO ALFONSO PEÑA GUZMAN

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA DE SUBDIRECTOR(A) Y/O GERENTE DEL PROYECTO

IVÁN DARIO MORALES CAICEDO

NOMBRES Y APELLIDOS



[Retornar a](#)
 [Estadísticas económicas](#)

[Catálogo](#) | [Graficador interactivo](#) | [Tablas preconstruidas](#) | [Descarga múltiple de datos](#)

Dólar hoy (Tasa representativa del mercado TRM)
Tasa de cambio del peso colombiano

3.790,77
COP/USD

Tasa Representativa del Mercado (TRM)
05/01/2026

Vista tabla

Para mejorar, compártanos
su retroalimentación