INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actua

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Sullmer Dario Suarez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1007993432 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3223099320, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Dario esteban suarez con número de documento 1091994920 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

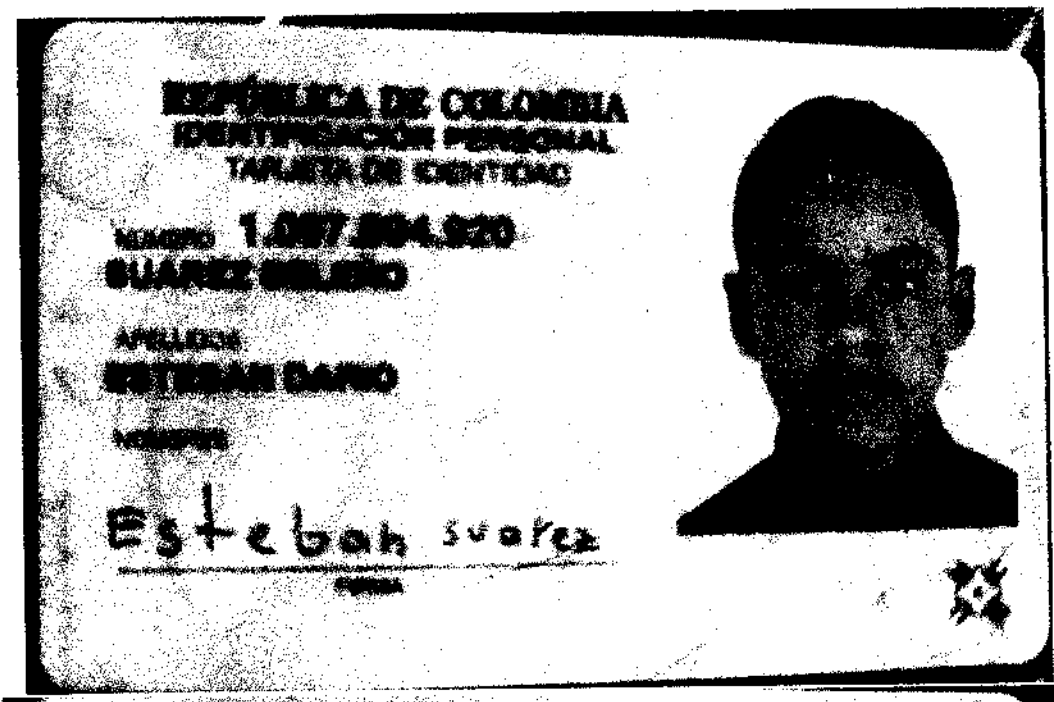
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Sullmer Dario Suarez
C.C : 1007993432

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.007.804.920
SUAREZ VELEZ
APELLIDOS
ESTEBAN DAVID
NOMBRES
Esteban Suarez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-2017
VELEZ
(BARTAGUIDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
06-MAY-2035
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-NOV-2024 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.099.551.486
BELEÑO FLORIAN

APELLIDOS
DIANA MARCELA

NOMBRES
Diana Marcela Beleño

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1995
GAMARRA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

19-ABR-2013 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2704500-00461144 F-1099551486-20130827 0034590672A 3 39523145

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Norberto Hernandez - Gil. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 91 363 424 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3105620807; actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) angel damian diaz ariza con número de documento 1119 187 021 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

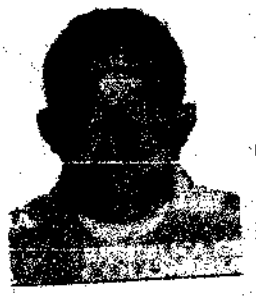
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Norberto Hernandez Gil
C.C : 91363 424

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.363.424
HERNANDEZ GIL
APELLIDOS
NORBERTO
NOMBRES
Norberto Hernandez Gil
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1976
BOLIVAR
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-ENE-1994 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0706700-00253457-M-0091363424-20100903 0023721582A 1 7270997190

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Numero: N. 1646106

NUIP 1.119.187.021...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

DIAZ ARIZA ANGEL DAMIAN

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | Sexo (en letras) | Tipo Sanguín

Año 2018 Mes NOV Día 30 | MASCULINO | A +

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

COLOMBIA ARAUCA SARAVENA

Fecha de inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial

Año 2018 Mes DIC Día 3 | 8065208[illegible]

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

ARIZA PARDO VICKY DAYANNA

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.006.595.120 | COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

DIAZ URBINA ALEXIS

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.019.040.998 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

DIAZ URBINA ALEXIS

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.019.040.998

Espacio para notas

Adhesivo Copia Registro Civil 23443101-2

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA ARAUCA FORTUL

Fecha de Expedición del certificado (Mes en letras)

Año 2018 Mes DIC Día 26

Nombre y firma del funcionario

ERIKA MERCEDES CAMARGO CALDERON

Registrador del Estado Civil

77

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Maritza Hernández Gonzalez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.097.991.118 expedida en Landázuri, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3185926066, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Amaia Victoria Duarte Hernández con número de documento 1.097.995.297 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C : 1.097.991.118.

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
26550198-9

NUIP 1.097.995.297

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142238

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria X | Notaria | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policia | Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUARTE	HERNANDEZ

Nombre(s)

AMAIA VICTORIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes OCT Día 05	FEMENINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	162568808

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

HERNANDEZ GONZALEZ MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.991.118	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenes 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

DUARTE HERREÑO JONEBER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 13.707.769	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DUARTE HERREÑO JONEBER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 13.707.769	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes OCT Día 19	CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

THOMAS GREU & SONS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

77



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.097.991.118
HERNANDEZ GONZALEZ
APELLIDOS
MARITZA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1987
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
01-JUL-2005 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-2712000-59141127-F-1097991118-20050912
03320 05255A 02 178074105

Powered by CamScanner

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Bladimir Hernández Malaver identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.097.992.773 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3215921087, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Luis Angel Mendoza Hernández con número de documento 1.012.481.476 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C : 1.097.992.773

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.012.181.476

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63951039

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 B

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

REGISTRADURIA DE BOSA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D

Datos del inscrito

Primer Apellido: MENDOZA
Segundo Apellido: HERNANDEZ
Nombre(s): LUIS ANGEL

Fecha de nacimiento: Año 2 0 0 4 Mes M A R Día 0 2
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 240386108828 23

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 in

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ MALAVER ERIKA YAMILE

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.097.994.549
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: MENDOZA GUZMAN JORGE LUIS.

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.105.061.949
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MENDOZA GUZMAN JORGE LUIS.

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.105.061.949
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 2 0 2 4 Mes M A R Día 0 4

Nombre y firma del funcionario que autoriza: EDGAR YESID GUERRERO OSORIO - REG
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

04-MAR-2024 LIBRO DE VARIOS - TOMO 326 FOLIO 0148

• 63951039 •

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

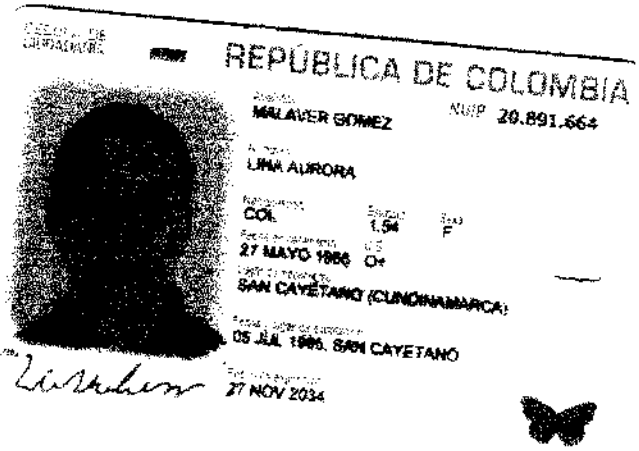
ESTE REGISTRO ES FIEL FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970.- TIENE VIGENCIA PERMANENTE ARTICULO 2 DECRETO 2189 DE 1983, SE OMITE SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995. *SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO.*

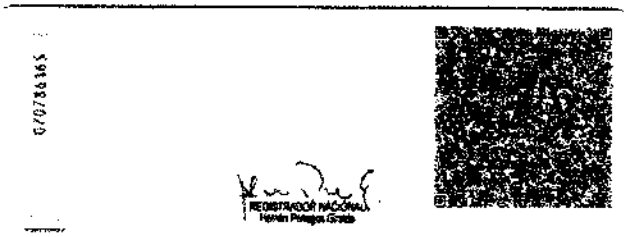
Ciudad y Fecha:
Bogota D.C., 04 MAR 2024

EDGAR YESID GUERRERO OSORIO
REGISTRADOR AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL
BOSA LOCALIDAD 07

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Adhesivo Copia Registro Civil
38138518-7

7BC





ICCOL0707861650152262<<<<<<<<<<<
6605278F3411274COL20891664<<<0
MALAVER<GOMEZ<<LINA<AURORA<<<<

INDUSTRIA CREATIVA

FORMATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Evento: Cabalgata Infantil - EXPOLANDÁZURI 2026

Lugar:	Ruta La Primavera - Parque Principal Municipio de Landázuri	**FECHA:**	9 DE enero 2025
Descripción del servicio:	Se garantizará la participación de los niños, en la CABALGATA INFANTIL, la cual contara con hidratación, refrigerio que consta de jugo y galletas, un animador quien acompañará y apoyara el recorrido de los niños en la cabalgata, sonido y montacarga para transportarlo.		

N°	PARTICIPANTE	EDAD	RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Juan José Moreno Parra	5 años	Yesica Paola Parra Rojas	1097444600	3118156417	Yesica Parra
2	Yulian Alexander Trujillo	5 años	Berenice Ramirez	1097490786	3178950917	Berenice Ramirez
3	Luciana Rojas S.	7 años	Lileth Sedano Sedano	1094033681	3204444426	Lileth Sedano
4	Cristian david Rodriguez	7 años	Maria Angelica aricapa	1007212498	3213029344	Marian Angel
5	Juan andres Rodriguez	7 años	Maria Angelica aricapa	1007212498	3213029344	Marian Angel
6	Alisson yuliana Herreño	7	Rosmira Herreño Rolon	28216669	3124292456	Rosmira Herreño
7	Angel david Paraqua	7 años	Erika Gisela Suarez	1023963245	3188626576	Erika Gisela
8	Alan Smith Rojas	5 años	Luisa Fernanda Aguilar	1097991274	3024526712	Luisa Fernanda
9	Thiago Moreno	6 años	Luisa Santamaria	1097994412	3157147618	Luisa Fernanda
10	Emanuel Suarez	7 años	Erika Gisela Suarez	1023963245	3108626576	Erika Gisella
11	Elizabet Yaret Cubides Casanova	5 años	Marcos David Cubides Hernandez	1098723725	3202286683	
12	Samuel Martinez Cubides	4 años	Gianneth Cubides Casanova	28.276.576	3202286683	
13	Ian Said Santoyo	5 años	Karen Barbosa Patiño	1.005.294.914	3132631485	Karen Barbosa
14	Juan Steven Vergara	7 años	Fabiola Gamboa Pinzón	1097993803	3142247542	
15	Alan David Gamboa A	5 años	Fabiola Gamboa Pinzón	1097993803	3142247542	

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yesica Paola Peña Rojas identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1004994608 expedida en Landazuri Sder actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3118956917, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Juanjose Moreno Peña con número de documento 1004995256 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yesica Peña Rojas
C.C : 1004994608

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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



NUIP 1.097.995.256

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **56110452**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORENO	PEÑA

Nombre(s)

JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2020 Mes JUL Día 29	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	161782385

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PEÑA ROJAS YESICA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.994.608	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MORENO FORERO FREDY ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.024.541.661	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORENO FORERO FREDY ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.024.541.661	FREDY M

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes AGO Día 04	MILDRED RUIZ MORALES - REGISTRADO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
FREDY M Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

04.AGO.2020 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 2 FOLIO 0251.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.994.608

PEÑA ROJAS

APELLIDOS

YESICA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1997
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAY-2015 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2712000-00731592-F-1097994608-20150808 0045727072A 1 43027442

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Barrera Ramirez. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097990786 expedida en Landazuri., actualmente resido en el municipio (Landazuri con número de celular 3118496769 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Yulian Alexander Tavera R. con número de documento 1101761344 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Barrera Ramirez
C.C : 1097 990 786.

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Numero N 5899327

NUIP 1.101.761.344

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
TRASLAVIÑA RAMIREZ YULIAN ALEXANDER

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo
Año 2020 Mes MAR Día 06 | MASCULINO | O

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial
Año 2020 Mes MAR Día 11 | 0056286589

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
RAMIREZ HERNANDEZ BERENISE

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.097.990.786 | COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
TRASLAVIÑA CRUZ GILDARDO

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 91.363.965 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
TRASLAVIÑA CRUZ GILDARDO

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 91.363.965

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio | Código
COLOMBIA SANTANDER VELEZ | R 6 N

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2020 Mes MAR Día 11

Nombre y firma del funcionario
ROSALBA CASTELLANOS HERNANDEZ
Registrador del Estado Civil

78

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.097.990.786
NUMERO

RAMIREZ HERNANDEZ
APELLIDOS

BERENISE
NOMBRES

BERENICE RAMIREZ
FIRMA





15-NOV-1986
FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-DIC-2004 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



I<CO1200-59138393-F-1097990786-20050705 05996 05185A 02 178070760

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Ulieth Sedano Sedano identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1064955369 expedida en Cimitarra, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3214442216, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Liliana Rafaela Sedano con número de documento NI 46337632 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Ulieth Sedano S.
C.C : 1064955369

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.146.337.632
ROJAS SEDANO

APELLIDOS
LUCIANA

NOMBRES
Luciana

FIRMA



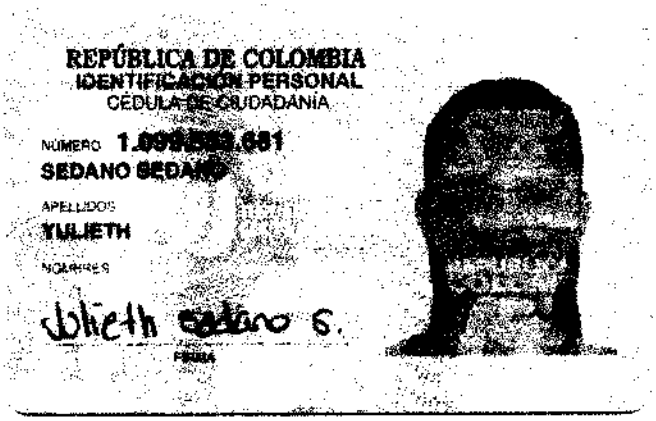


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-2017
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
09-OCT-2035 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
15-NOV-2024 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-2712000-01478687-F-1146337632-20241123 0142895102G 1 8513560285



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.099553.681
SEDANO SEDANO

APELLIDOS
YULIETH

NOMBRES
Yulieth Sedano S.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1997
BOLIVAR
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-NOV-2016 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2712000-01272086-F-1099553681-20211207 0077276901G 2 56641733

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actua

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo María Angelica Arciapa identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1007212498 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3213029344 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Cristian David Rodriguez A con número de documento 1.097995079 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: María Angelica
C.C: 1007212498

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.212.498
ARICAPA
APELLIDOS
MARIA ANGELICA
NOMBRES
maria angelica aricapa
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1996
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-FEB-2015 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1212000-00707116-F-1007212498-20150622 0044255860A 1 [illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.097.995.029**
RODRIGUEZ ARICAPA

APELLIDOS
CRISTIAN DAVID

NOMBRES

Cristian

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-2018**
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-ABR-2036 **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
10-ABR-2025 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2712000-01504676-M-1097995029-20250422 0144B0870SG 1 8515081472

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Maria Angelica Arciaga identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1007212498 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3213029344, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Juan Andres Rodriguez A con número de documento 1009926336 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Maria Angelica
C.C : 1007212498

79

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.099.263.368**
RODRIGUEZ ARICAPA

APELLIDOS
JUAN ANDRES

NOMBRES

Juan

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-AGO-2015**
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-AGO-2033
FECHA DE VENCIMIENTO
11-ENE-2023 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+
G.S. RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL

P-2704500-01338369-M-1099263368-20230116 0084904286A 1 8506868344

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.212.498

ARICAPA
APELLIDOS

MARIA ANGELICA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1996
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S RH | F SEXO

02-FEB-2015 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2712000-00707516-F-1007212498-20150623 0044255600A 1 41339212

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Rosmira Herreño Bullen identificado (a) con cedula de ciudadanía número 28276669 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3124292456, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Alisson Yuliana Herreño H. con número de documento 2096994868 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

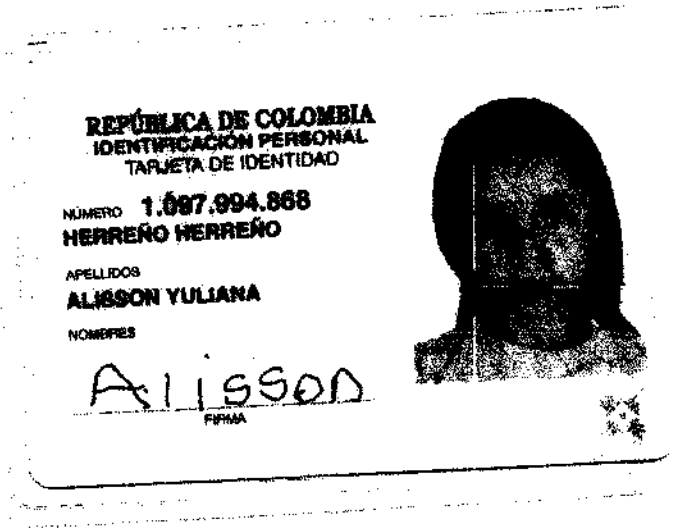
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Rosmira H.
C.C : 28276669

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com



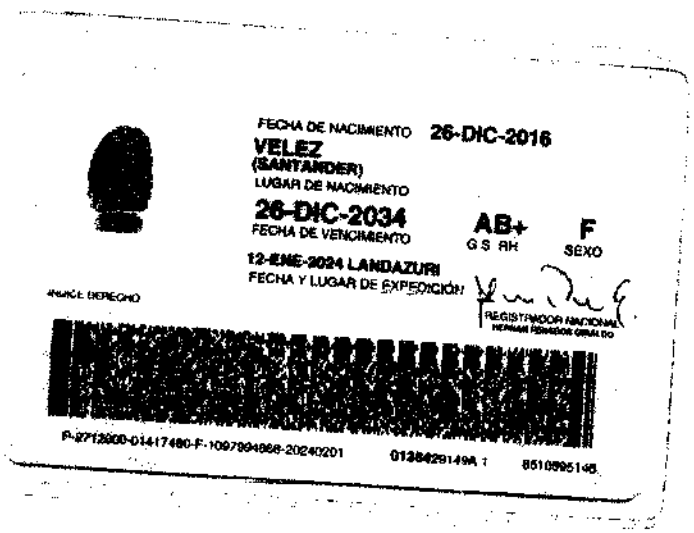
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.097.994.868
HERREÑO HERREÑO

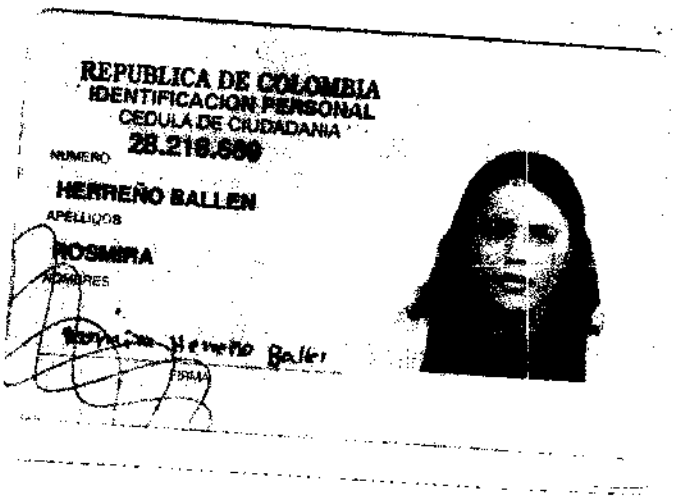
APELLIDOS
ALISSON YULIANA

NOMBRES
Alisson

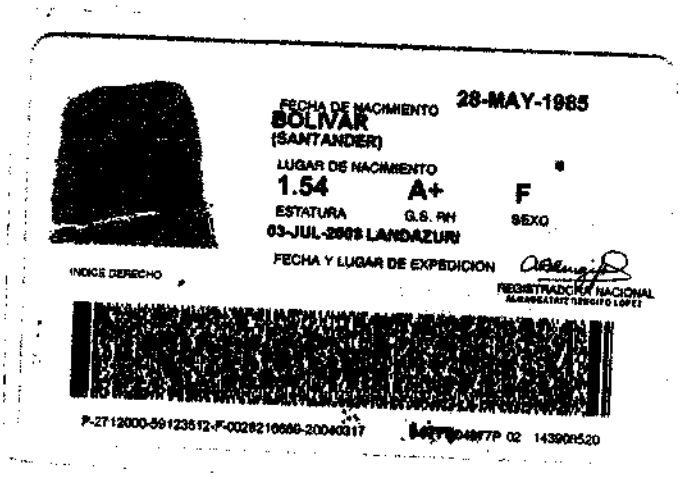
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-2016
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
26-DIC-2034
FECHA DE VENCIMIENTO
AB+
G.S. RH
F
SEXO
12-ENE-2024 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
I-2712800-0141480-F-1097994868-20240201 0138429149A 1 8510995148



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.218.680
HERREÑO BALLEN
APELLIDOS
ROSMIRA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1985
BOLIVAR
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-JUL-2003 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2712000-59123512-F-0028210680-20040317 7P 02 143900520

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actua

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Erika Gisella Suarez Correa identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1023963245 expedida en Bogota DC., actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3188626576, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Angel David Piraquive Suarez con número de documento 1.023.982.626 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

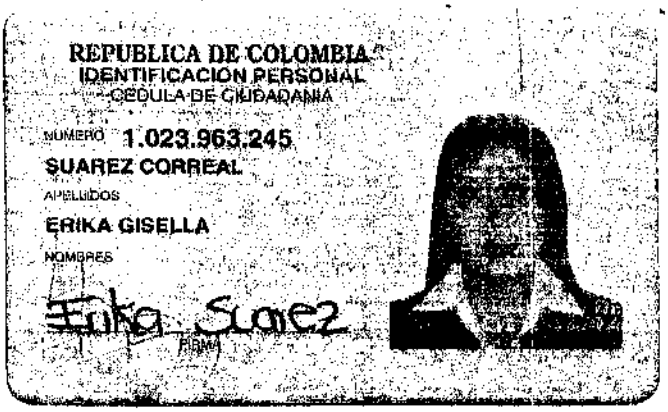
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Erika Suarez C.
C.C : 1.023.963.295 Bta.

80



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.963.245

SUAREZ CORREAL

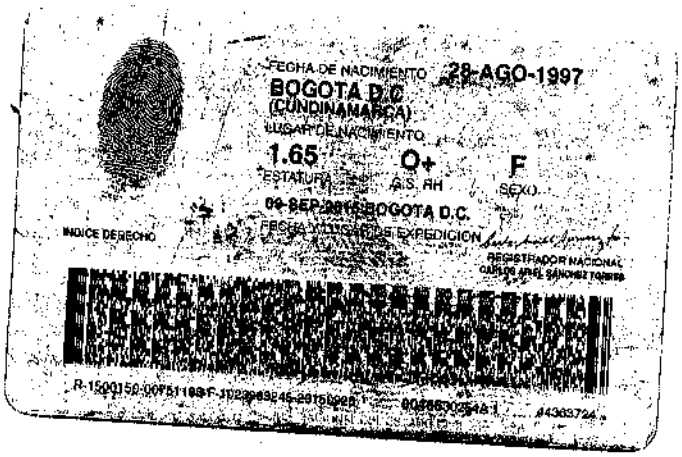
APELLIDOS

ERIKA GISELLA

NOMBRES

Erika Suarez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1997

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-SEP-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.023.982.626**

PIRAQUIVE SUAREZ

APELLIDOS

ANGEL DAVID

NOMBRES

Angel David

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-2018**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-JUL-2036

FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

18-JUL-2025 LANDAZURI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2712000-0151709.M.1023982626-20050718

0146479423<1

8516049475

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Luisa Fernanda aguilar identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097991279 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio El retiro con número de celular 3024526712, actuanco como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Alan Smith Dorai Aguilar con número de documento 1099995577 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Luisa Fernanda Aguilar
C.C: 1097991279

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

304

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142677

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria | Notaria | Numero | Consulado | Corregimiento | Inspeccion de Policia | Código

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

Datos del inscrito

Primer Apellido | Segundo Apellido

Nombre(s)

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

Año | Mes | Día

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo

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

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

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

Documento de Identificacion (Clase y numero) | Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificacion (Clase y numero) | Firma

wilfran Rojas Gonzalez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificacion (Clase y numero) | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y numero) | Firma

Fecha de Inscripción

Año | Mes | Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

905

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.097.991.274

Apellidos:
AGUILAR ARIZA

Nombres:
LUISA FERNANDA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.57
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 04 SEPT 2005
G.S.: O+
Lugar de nacimiento:
LANDAZURI (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición:
07 SEPT 2023, LANDAZURI

Firma
Luisa Fernanda

Fecha de vencimiento
08 SEPT 2033

032307915

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0323079150271 20<<<<<<<<<<
0509042F3309081COL1097991274<9
AGUILAR<ARIZA<<LUISA<FERNANDA<

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Luisa Santamaria identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1093994412 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3153147618, actuanco como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Thiago Moreno Santamaria con número de documento 1093994412 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____

C.C : 1093994412

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1097142074

Indicativo Serial: 59674729

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 5 E

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORENO	SANTAMARIA

Nombre(s)

THIAGO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes AGO Día 01	Masculino	B	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14826223-0

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

Apellidos y nombres completos

SANTAMARIA CUBIDES LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO.1.097.994.412	COLOMBIANA

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

Apellidos y nombres completos

MORENO VILLARREAL GUSTAVO ADOLFO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO. 1.097.991.899	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORENO VILLARREAL GUSTAVO ADOLFO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC NRO. 1.097.991.899	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes AGO Día 01	ELIZABETH MANCIPE PICO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento
Firma	ELIZABETH MANCIPE PICO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO., LV. TOMO 199 FOLIO 252. ISS

ELIZABETH MANCIPE PICO

01 AGO 2018

REPÚBLICA DE COLOMBIA Notaría Séptima Bucaramanga DPTO DE SANTANDER

03 AGO 2018

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.097.994.412**
SANTAMARIA CUBIDES
APELLIDOS

LUISA FERNANDA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1996**
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-ABR-2014 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2712000-00598116-F-1097994412-20140711 0039169406A 1 41336671

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Erika Gisella Suarez Correal identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.023.963.245 expedida en Bogotá D.C., actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3108626576, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Emanuel Suarez Correal con número de documento 1028.671.471. inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Erika Suárez C.
C.C : 1.023.963.245 Bta.

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

81

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

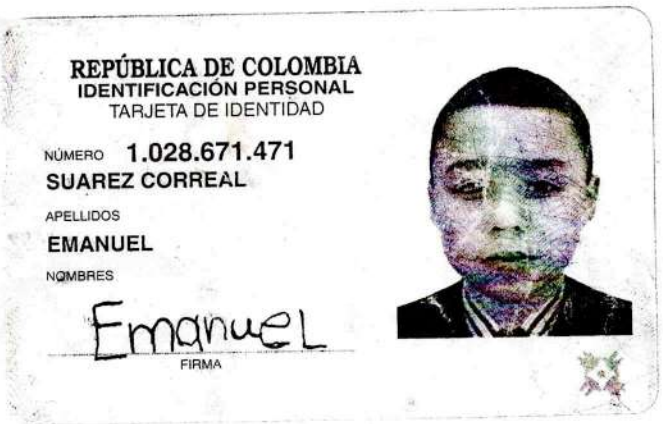
NUMERO 1.023.963.245
SUAREZ CORREAL
APELLIDOS
ERIKA GISELLA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-SEP-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-2016
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
17-FEB-2034 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
20-ABR-2023 GUACHETA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-1511200-01357351-M-1028671471-20230524 0110144884A 2 54050887



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.028.671.471
SUAREZ CORREAL
APELLIDOS
EMANUEL
NOMBRES
Emanuel
FIRMA

INGLATERRA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo MARCOS DAVID CUBIDES HERNANDEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.098.723.725 expedida en BUCARAMANGA, actualmente resido en el municipio LANDAZURI con número de celular 3202286683, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) ELIZABETH YARETZI CUBIDES CASTAÑEDA con número de documento 1096.258.828 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

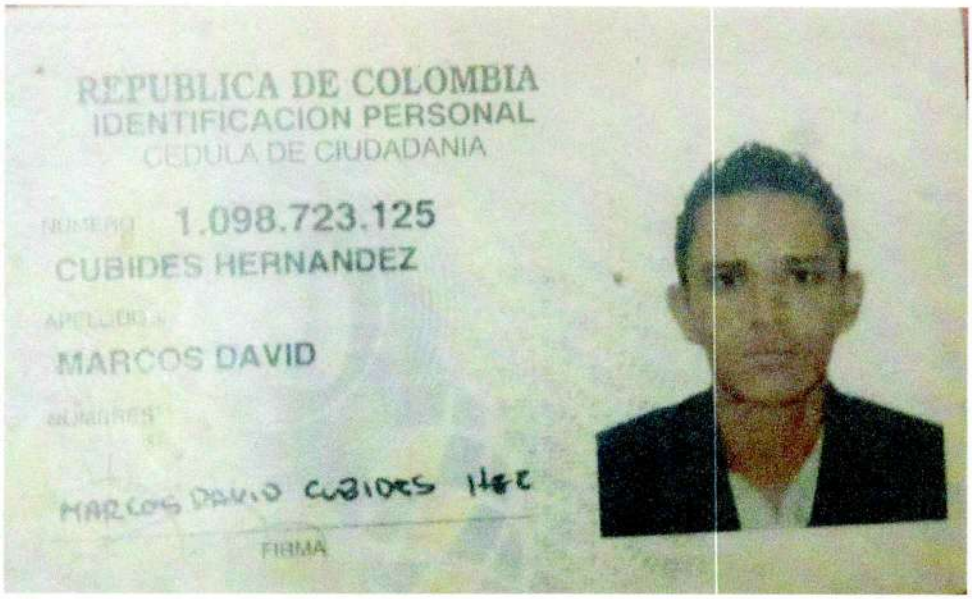
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____

C.C : 1098723725

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.723.125
CUBIDES HERNANDEZ

APELLIDOS
MARCOS DAVID

NOMBRES
MARCOS DAVID CUBIDES HER

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1992
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

30-JUN-2010 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00246662-M-1098723125-20100729 0023094045A 1 34893107

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.096.258.828

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **56995940**

0469695*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 0 3 H

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

REGISTRADURIA DE BARRANCABERMEJA COLOMBIA SANTANDER BARRANCABE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CUBIDES	CASTAÑEDA

Nombre(s)

ELIZABETH YARETZI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAR Día 03	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER BARRANCABERMEJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15919348 8

Datos de 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

CASTAÑEDA CASTAÑEDA LISETH JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.760.862	COLOMBIA

Datos de padre o madre (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

CUBIDES HERNANDEZ MARCOS DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.723.125	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CUBIDES HERNANDEZ MARCOS DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.098.723.125	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes MAR Día 04	JORGE JR MONTES CARREÑO - REGISTRA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

INSTITUCIÓN CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo JANNETH CEBALLOS HERNANDEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía número 28.216.576 expedida en LANDAZURI, actualmente resido en el municipio LANDAZURI. con número de celular 3202286683, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) JUAN MANUEL CEBALLOS con número de documento 1.097.995.479 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

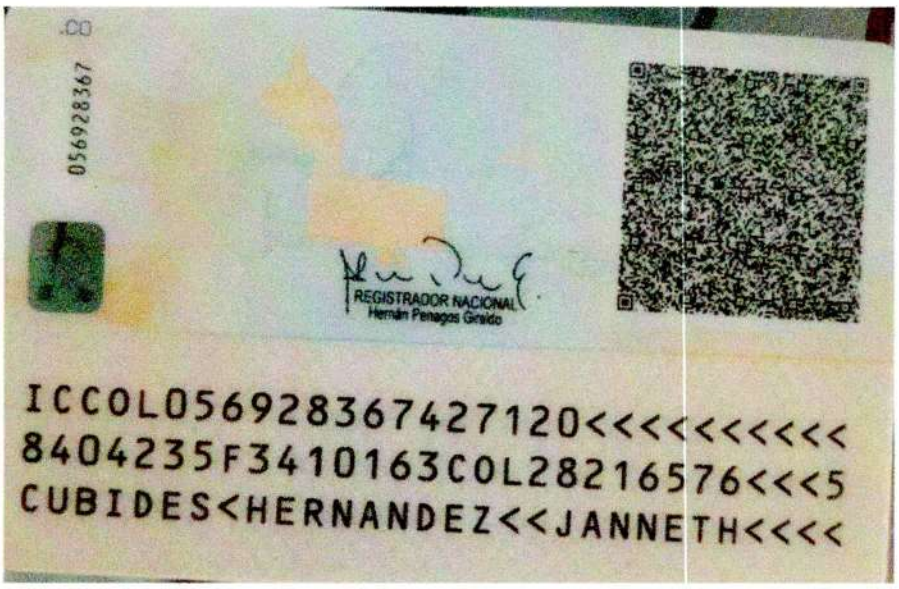
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: JANNETH
C.C: 28.216.576

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Apellidos
CUBIDES HERNANDEZ
NUIP 28.216.576
Nombres
JANNETH
Nacionalidad
COL
Estatura
1.56
Sexo
F
Fecha de nacimiento
23 ABR 1984
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
LANDAZURI (SANTANDER)
Fecha y lugar de expedición
03 MAR 2003, LANDAZURI
Fecha de expiración
16 OCT 2034
Firma


.CO
056928367
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL056928367427120<<<<<<<<<<<
8404235F3410163COL28216576<<<5
CUBIDES<HERNANDEZ<<JANNETH<<<<

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
29924329-0

NUIP 1.097.995.419

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142432

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	CUBIDES

Nombre(s)

SERGIO ALEXANDER JUNNIOR

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021	Mes NOV	Día 07	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	168579875

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

CUBIDES HERNANDEZ JANNETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 28.216.576	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

MARTINEZ PAEZ SERGIO ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 13.959.738	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ PAEZ SERGIO ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 13.959.738	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes NOV Día 09	CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE
	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 -

916

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Karen Lizeth Barbosa identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.005.294.914 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3132631785, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Ian Said Santoyo Barbosa con número de documento 1.097.995.349 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

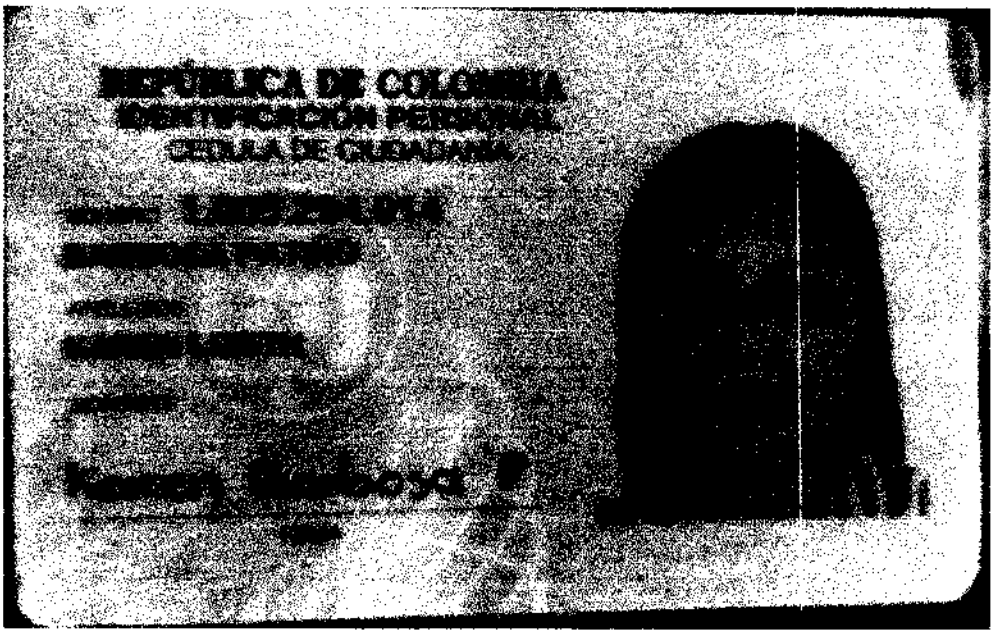
1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

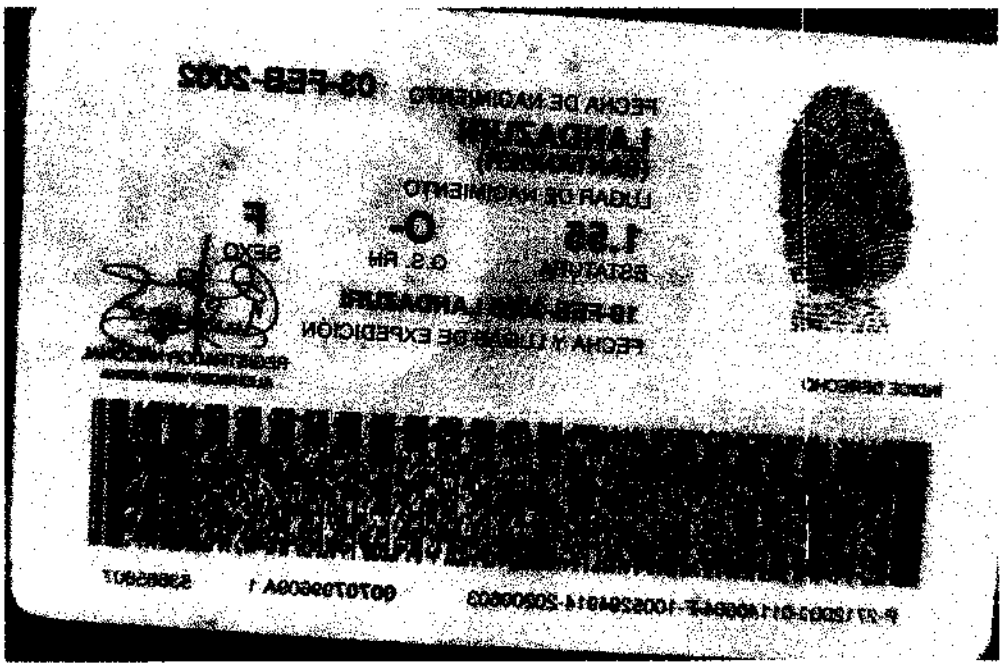
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Karen Barbosa
C.C: 1.005.294.914.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Indicativo Serial 60142319

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.097.996.349

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría X | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código 0 7 X

Nro. Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANTOYO

Segundo Apellido: BARBOSA

Nombre(s): IAN SAID

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes MAR Día 26

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

COLOMBIA SANTANDER LANDAZURI

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 16177965-6

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con usos matrimoniales, o parejas del mismo sexo, marcar el preguntar que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: BARBOSA PATIÑO KAREN LIZETH

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.005.294.914

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con usos matrimoniales, o parejas del mismo sexo, marcar el preguntar que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SANTOYO ALARCON JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.098.213.110

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANTOYO ALARCON JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.098.213.110

Firma: JORGE SANTOYO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

[redacted]

Firma:

INDUSTRIA
CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Fabiola Gamboa Ruiz identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097993803 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3142247842, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Juan Steven Vergara con número de documento 1077914794 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma:
C.C: 1097993803

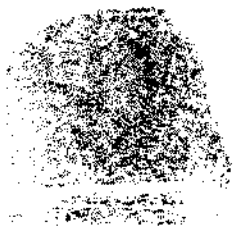
Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.097.993.803
GAMBOA PINZON

FABIOLA





04-JUN-1993

GUEPSA
(SANTANDER)

1.53 O- F

11 JUL-2011 LANDR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.097.994.794**
VERGARA GAMBOA

APELLIDOS
JUAN STEVAN

NOMBRES

Juan Stevan

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-2016**
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
29-AGO-2034 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
15-SEP-2023 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

P-2712000-01398605-M-1097994794-20231118 0137386060A 1 8509534666

INCORPORA
CREATIVA
Incorporamos ideas y valor

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Fabiola Gamboa Pinzón identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097993803 expedida en Londoño, actualmente resido en el municipio Londoño con número de celular 3142247542, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Alan David Gamboa Acosta con número de documento 1097995492 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

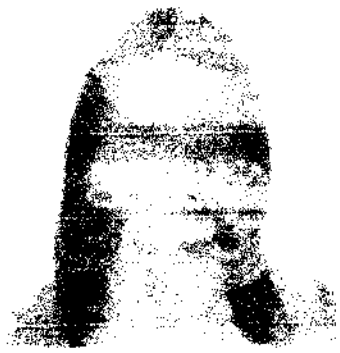
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C : 1097993803

REPUBLICA DE [illegible]
IDENTIFICACION PERSONAL

993.[illegible]
[illegible] ZON



[illegible]

[illegible]



QUEPSA
SANTANDER

1.53



Portador:

REGISTRADURÍA

1001

NUIP 1.097.996.492

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 601

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador / Notario / Número / Consulado / Corregimiento / Inspección de Policía / Código 0 7 . .

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito — Primer Apellido: GAMBOA — Segundo Apellido: ACOSTA

Nombre(s): ALAN DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2022 Mes JUN Día 21 — Sexo (en letras): MASCULINO — Grupo sanguíneo: A — Factor RH: POSITIV

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO — Número certificado de nacido vivo: 172322032

Datos de la madre o padre (Para casos de padres indígenas con base consuetudinal o peruleo del menor cuyo progenitor que indiquen los documentos para el registro apellido del menor)

Apellidos y nombres completos: ACOSTA ACOSTA ANA GABRIELA

Documento de identificación (Clase y número): DE 20818718 — Nacionalidad: VENEZUELA

Datos de la madre o padre (Para casos de padres indígenas con base consuetudinal o peruleo del menor cuyo progenitor que indiquen los documentos para el registro apellido del menor)

Apellidos y nombres completos: GAMBOA PINZON ALBEIRO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.994.536 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GAMBOA PINZON ALBEIRO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.994.536

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 2022 Mes JUL Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO

Reconocimiento paterno — Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento — Firma:

18-JUL-2022 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 05 FOLIO 0100

Powered by CamScanner

INDUSTRIA CREATIVA

FORMATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Evento: Cabalgata Infantil - EXPOLANDÁZURI 2026

Lugar:	Ruta La Primavera - Parque Principal Municipio de Landázuri	**FECHA:**	9 DE enero 2025
Descripción del servicio:	Se garantizará la participación de los niños, en la CABALGATA INFANTIL, la cual contara con hidratación, refrigerio que consta de jugo y galletas, un animador quien acompañará y apoyara el recorrido de los niños en la cabalgata, sonido y montacarga para transportarlo.		

N°	PARTICIPANTE	EDAD	RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Johan sebastian Hernandez	5 años	Fabiola Gamboa Pinzón	1097993803	3142247542	
2	Jhon sebastian patiño	7 años	carmen cecilia espejo	1097994597	3213843034	carmen cecilia
3	Joaquin estchanguia	5 años	carmen cecilia espejo	1097994597	3213843034	carmen cecilia
4	briana sofia arrieta	7 años	carmen cecilia espejo	1097994597	3213843034	carmen cecilia
5	Heyder Duvan Roa	7 años	Sandra milena gonzales	1097997904	3219546725	Sandra milena
6	Valery Arvelaez V.	5 años	Alejandra Arbelaez	1097992157	3023790972	
7	Nicolai Patiño Mam	5 años	Erika Marin Carchuelo	1014213902	3124353230	
8	Victoria Hernandez Patiño	5 años	Erika Marin Carchuelo	1014213902	3124353230	
9	Dian Joel Ayala	6 años	cristina Ayala Gutiel	1005213615	3108422192	
10	Kiefer Jesús Mosquera G	5 años	Carmen Alicia Gonzales	52153393	3222604798	Carmen Alicia G.
11	Evelyn Fontecha	6 años	Eucaristo Fontecha	74651343	3102304891	
12	Lia Salome Albarracin	5 años	sharick González	1097996209	3143029099	Sharick González
13	Ailen Isabella espejo	5 años	Yurani Ruiz.	1094553750	3134886427	Yurani Ruiz.
14	Carlos Santiago Benavides P.	7 años	Sandra Pardo Torrez	1097993831	3218213105	Sandra Pardo T.
15	Eydan Santiago Gonzalez	3 años	Carmen Cecilia Espejo	1097994597	3213843034	Carmen Cecilia

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Fabiola Gamboa Pinzón identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097993803 expedida en Landázuri, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3142247542, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Johan Sebastian Hernandez G. con número de documento 1097.995.184 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

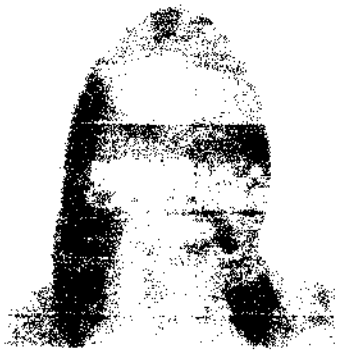
Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C: 1097993803

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

993.



GUEPSA

1.53

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

[redacted]

NUIP 1.097.995.184

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo serial 56110368

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 7 X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI.....

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ..... Segundo Apellido: GAMBOA.....

Nombre(s): JHOAN SEBASTIAN.....

Fecha de nacimiento: Año 2018 Mes OCT Día 28 | Sexo (en letras): MASCULINO..... | Grupo sanguíneo: O..... | Factor RH: POSITIVO.

Lugar de nacimiento: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección: COLOMBIA SANTANDER VELEZ.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... | Número certificado de nacido vivo: 15110252-4.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GAMBOA PINZON MAYULI.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.121.882.948..... | Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ SANABRIA JHON ALBEIRO.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.005.294.390..... | Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ SANABRIA JHON ALBEIRO.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.005.294.390..... | Firma: [signature]

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 2019 Mes NOV Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MAYLIN JULIETH LOPEZ EDUARDO - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma: [signature]

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [signature]

Nombre y firma

06.NOV.2019. - LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 0201.

ESPACIO PARA NOTAS MARGINALES

93

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Carmen cecilia espejo Gonzalo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097994597 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3213843034, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Jhon sebastian patino espejo con número de documento 1099553530 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Carmen cecilia espejo Gonzalo
C.C : 1097994597

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

83

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.994.597
ESPEJO GONZALEZ
APELLIDOS
CARMEN CECILIA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1997
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

06-ABR-2015 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2712000-00731592-F-1097994597-20150806 0046727061A 1 43027386

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.099.553.530**
PATIÑO ESPEJO
APELLIDOS
JHON SEBASTIAN
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-2015**
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-JUN-2033 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
27-JUL-2022 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2712000-01316188-M-1099553530-20220623 0082147034G 1 56642094

931

INCLUSIVA
CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Carmen Cecilia espejo Gonzal identificado (a) con cedula de ciudadania número 1097994597 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3213843034, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Joaquin esteban garza espejo con número de documento 1097996378 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Carmen Cecilia espejo Gonzales
C.C : 1097994597

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

83

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.097.994.597**
ESPEJO GONZALEZ

CARMEN CECILIA





FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1997**
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

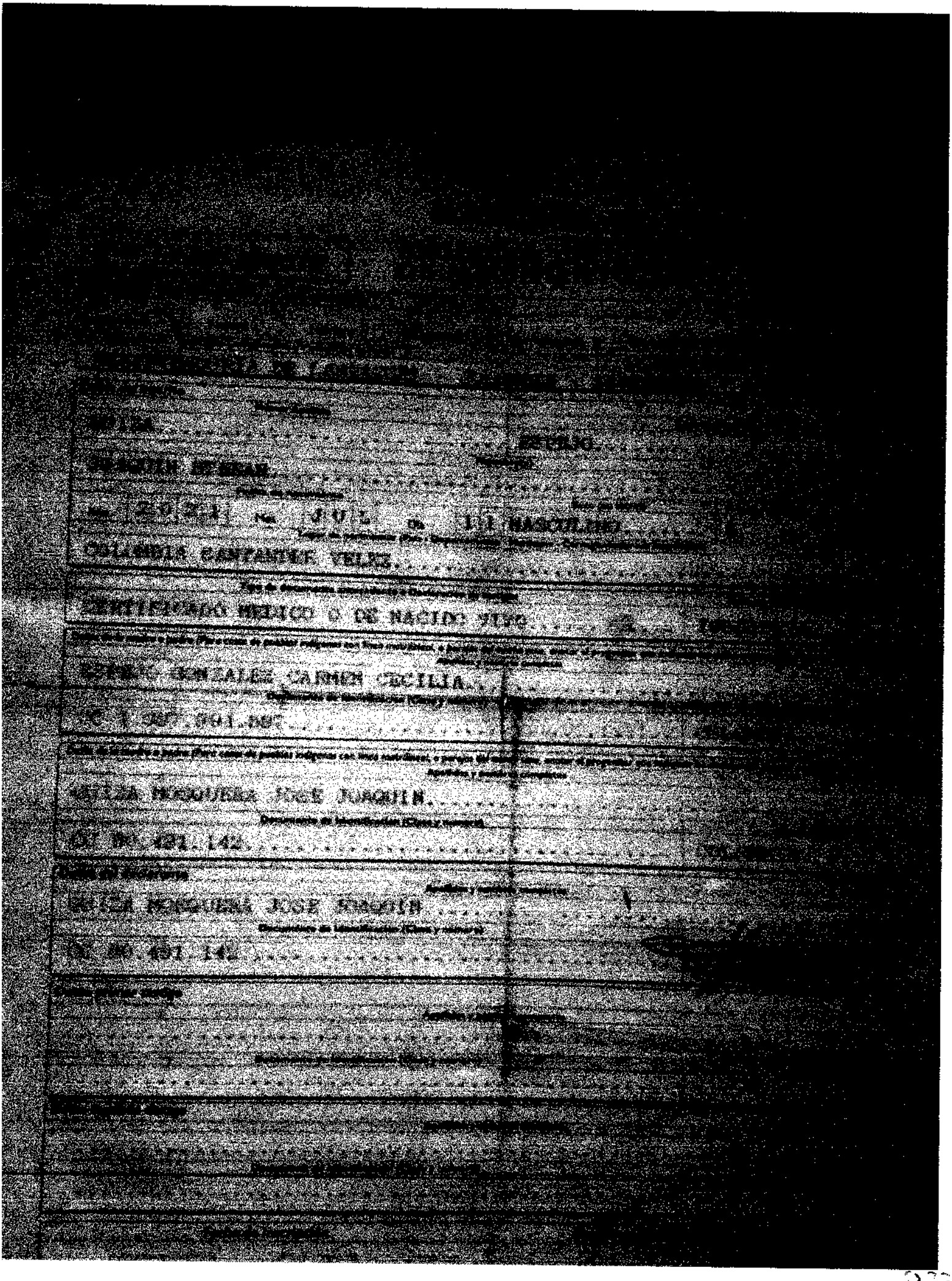
1.56 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

08-ABR-2015 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2712000-00731592-F-1097994597-20150805 0048727061A 1 42027396



CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

GONZALEZ CARMEN CECILIA

C.C. No. 421.142

VEGA MESQUEDA JOSE JOAQUIN

C.C. No. 421.142

INCUBADORA CREATIVA
Imagina, crea y actua

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Carmen cecilia espejo Gonzales identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097994597 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3213843034, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) briana sofia arrieta Ariza con número de documento 1.024.582.450 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Carmen cecilia espejo Gonzales
C.C : 1097994597

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.994.597
ESPEJO GONZALEZ

CARMEN ECHA





FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1997
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

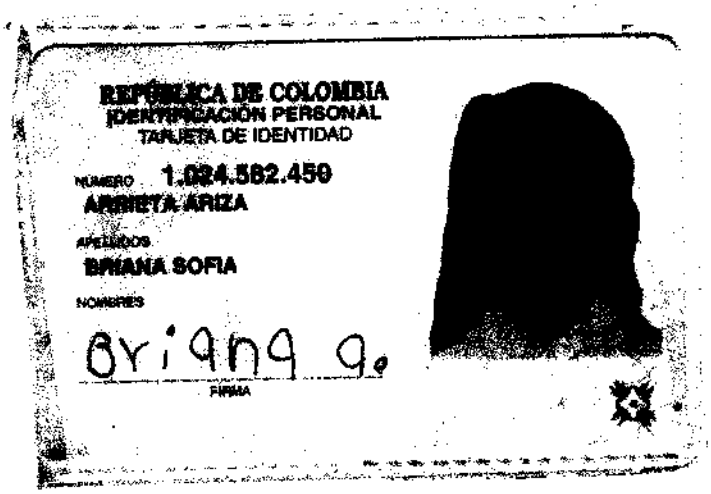
F
SEXO

INDICE DERECHO

06-ABR-2015 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

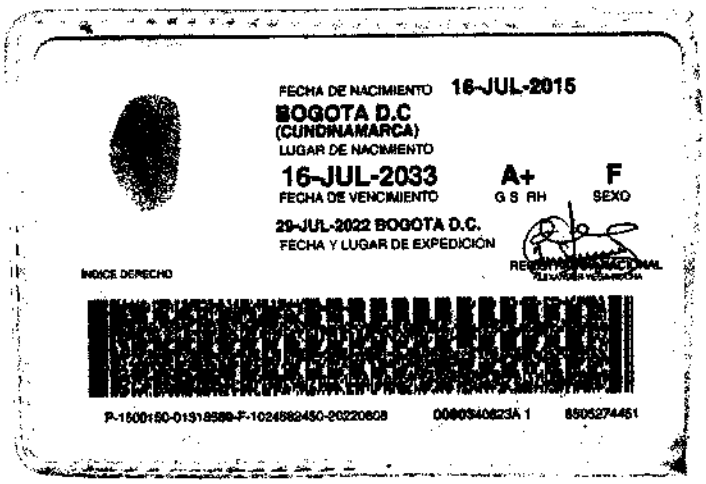
P:2712000-00731592-F-1097994597-20150609 0046727061A 1 42027386



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.024.582.450
ARRIETA ARIZA
APELLIDOS
BRIANA SOFIA
NOMBRES

Briana S.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-2015
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
16-JUL-2033 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
29-JUL-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

I-1500150-0131589-F-1024582450-20220608 0080S40823A 1 8505274451

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Sandra milena gonzales identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097991904 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3219546725, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Heydi Dayan Roa gonzales con número de documento 1097994823 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mi al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a ló que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

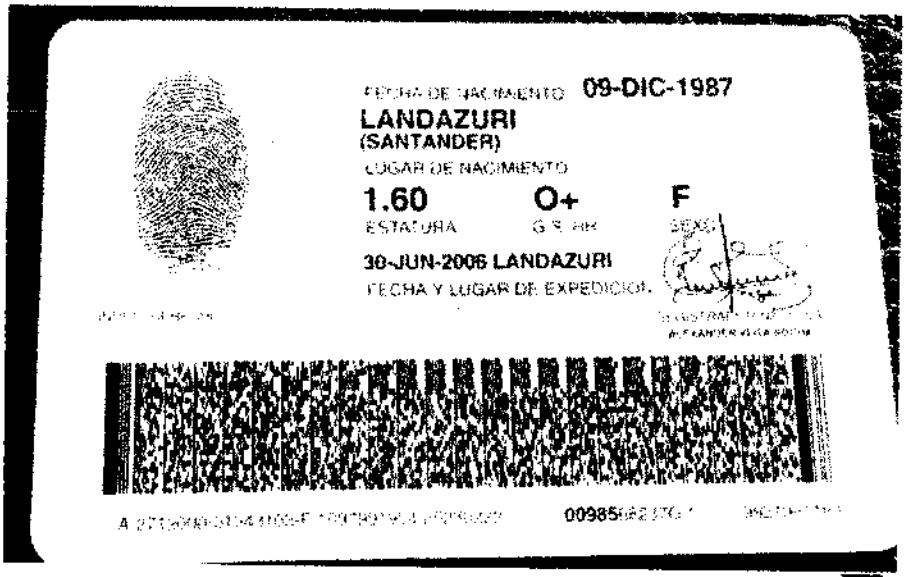
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Sandra milena gonzales
C.C : 1097991904

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com



FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1987
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUN-2006 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

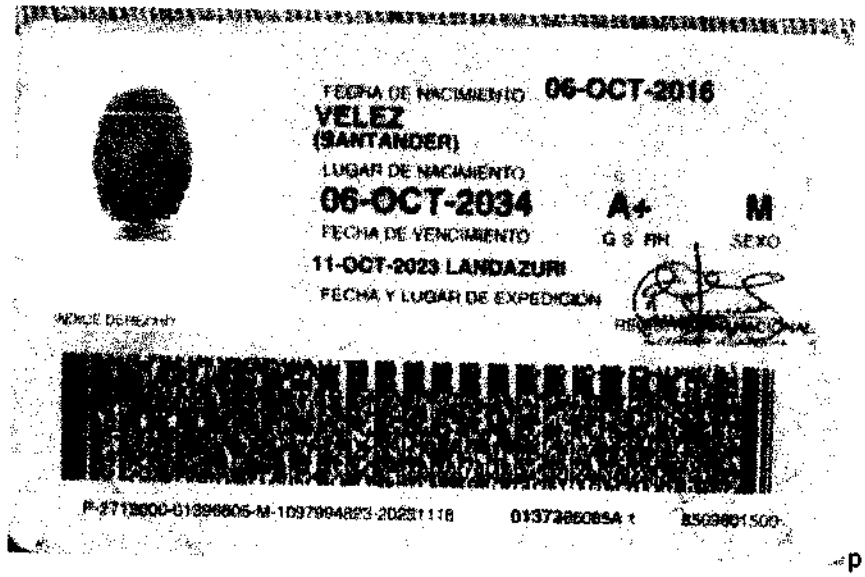
0098502276



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

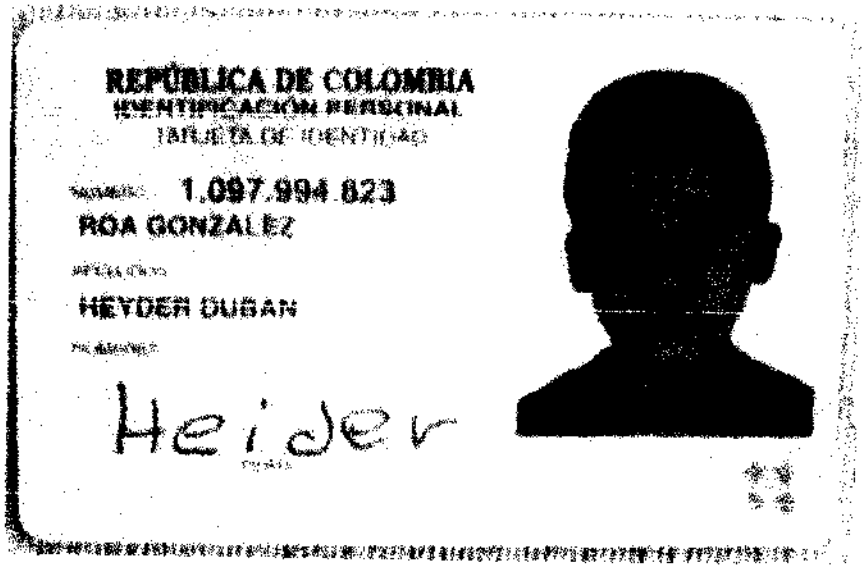
NUMERO 1.097.991.904
GONZALEZ GONZALEZ
APELLIDOS
SANDRA MILENA
NOMBRES

Sandra M Gonzalez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-2016
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
06-OCT-2034 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
11-OCT-2023 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

P-2713800-01396805-M-1097994823-20231118 0137386085A 1 8503401500



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.097.994.823
ROA GONZALEZ
APELLIDOS
HEYDER DUBAN
NOMBRES
Heider
FIRMA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Alejandra Arbelaez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097992157 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3023790972, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Valery Vargas con número de documento 1097995402 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C : 1097992157

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA

NUIP 1.097.998.402

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142403

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código S 7 X

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARVELAEZ Segundo Apellido: VARGAS

Nombre(s): VALERY

Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 1 Mes S E P Día 1 6 Sexo: FEMENINO Grupo sanguíneo: A Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número consecutivo de nacido vivo: 168578862

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, acudir al procedimiento que indiquen los documentos para el registro civil del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VARGAS HERNANDEZ DISLEY

Documento de identificación (Clase y número): CC 63.253.261 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre o madre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, acudir al procedimiento que indiquen los documentos para el registro civil del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ARVELAEZ QUINTERO DARIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 13.853.914 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARVELAEZ QUINTERO DARIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 13.853.914 Firma: DARIO ARVELAEZ

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 2 0 2 1 Mes S E P Día 2 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE

Nombre y cargo

Observaciones posteriores

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la corrección

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.097.992.157

Apellidos
ARBELAEZ VARGAS

Nombres
DERLY ALEJANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento	G.S.
22 NOV 2006	A+

Lugar de nacimiento
LANDAZURI (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
22 NOV 2024. LANDAZURI

Firma

Fecha de expiración
22 NOV 2034

069321429

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL069321429827120<<<<<<<<<<
0611224F3411229COL1097992157<0
ARBELAEZ<VARGAS<<DERLY<ALEJAND

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Erika Marin Corchuelo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1014213902 expedida en Bogotá, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3124353776, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Nicolas Patiño Marin con número de documento 1.233.699990 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C: 1014213902

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.014.213.902**
MARIN CORCHUELO

APELLIDOS
ERIKA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1990**
MEDINA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

04-SEP-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

A-2701900-01480333-F-1014213902-20250113 0143431[illegible] 85[illegible]

34

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.233.699.990

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61421060

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** E T Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección de policía

REGISTRADURIA DE AUXILIAR NEGATIVA SEDE 2 - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PATIÑO	MARIN

Nombre(s)

NICOLAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes ENE Día 24	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16346579-8

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MARIN CORCHUELO ERIKA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.014.210.302	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

PATIÑO QUIROGA VICTOR ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.992.555	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PATIÑO QUIROGA VICTOR ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.992.555	Victor Alfonso Patiño Quiroga

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes FEB Día 01	CLARA MARCELA VARGAS ASCENCIO - R
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Victor Alfonso Patiño Quiroga	
Firma	Nombre y firma

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Erika Maria Corchuelo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1014213902 expedida en Bogotá, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3124353736, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Victoria Hernandez Patiño con número de documento 1.034.290.481 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C: 1014213902

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.014.213.902**
MARIN CORCHUELO

APELLIDOS
ERIKA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1990**
MEDINA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

04-SEP-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-2701900-01486033-F-1014213902-20250113 0143431625G 1 8513696304

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.034.790.481**
HERNANDEZ PATIÑO

APELLIDOS
VICTORIA

NOMBRES

victoria

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-2017**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

13-NOV-2035 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

06-DIC-2024 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-1500150-01480748-F-1034790481-20241210 0142958682A 1 8513791596

852

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Cristina Ayala Gutiérrez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1005.293.615 expedida en Landázuri, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3108622792, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Alan Joel Aguilar Ayala con número de documento 1097995516 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Cristina Ayala Gutiérrez
C.C : 1005.293.615.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Departamento | Distrito | Municipio | Corregimiento | Inspección de Policía | Código

Fecha del hecho

Primer Apellido | Segundo Apellido

Nombre(s)

Año | Mes | Día | Hora | Sexo

Lugar de nacimiento (Departamento, Distrito, Municipio o País)

Tipo de documento | Número de identificación

Fecha de inscripción

Nombre completo

Número de identificación | Nacionalidad

Nombre completo

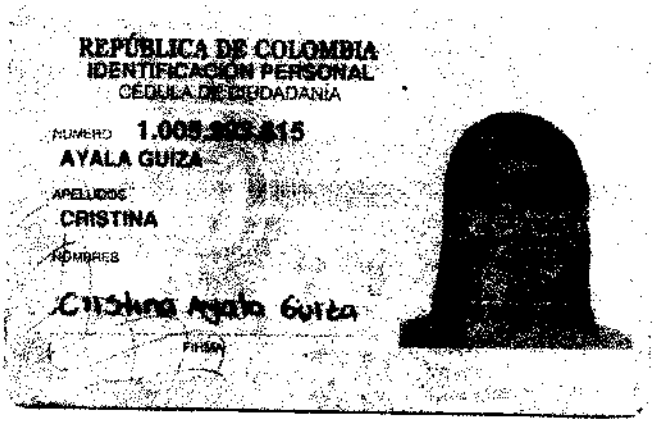
Número de identificación | Nacionalidad

Nombre completo

Número de identificación | Nacionalidad

Nombre completo

Número de identificación | Nacionalidad



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.00[illegible]815

AYALA GUIZA

APELLIDOS

CRISTINA

NOMBRES

Cristina Ayala Guiza

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1999
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-2018 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2712000-00992338-F-1005293515-20180405 0080827879A 1 46914168

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Carmen Alicia Gonzales Contreras identificado (a) con cedula de ciudadanía número 52153393 expedida en Bogotá, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3222604798, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Kiefer Jesus Mosquera Gonzales con número de documento 1097995251 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Carmen Alicia Gonzales
C.C: 52153393

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Copia Registro Civil [redacted] 2000283-8

NUIP 1.097.995.251

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56110447

Datos de la oficina de registro - Sede de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido: MOSQUERA
Segundo Apellido: GONZALEZ
Nombre(s): KIEFER JESUS

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes MAY Día 11
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: B
Factor Rh: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO C DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 15908122-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ CONTRERAS CARMEN ALICIA
Documento de identificación (Clase y número): CC 52.153.383
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA JUVENAL
Documento de identificación (Clase y número): CC 6.708.986
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA JUVENAL
Documento de identificación (Clase y número): CC 6.708.986
Firma: Juvenal Mosquera

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 JUL Día 07

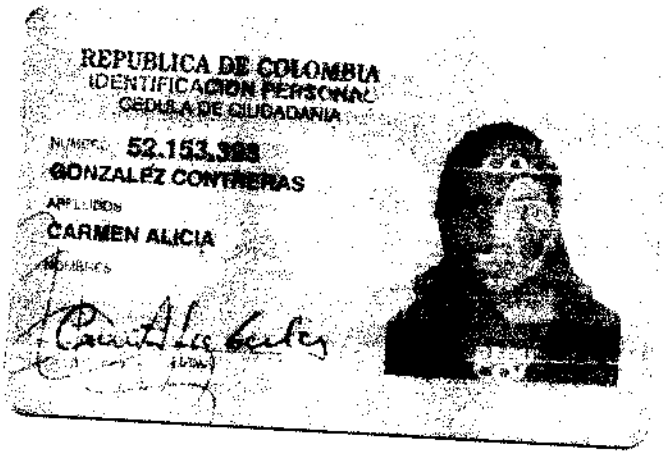
Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE
Nombre y firma

Reconocimiento paterno: Juvenal Mosquera
Firma

Nombre y firma del [ilegible] ante quien se hace el reconocimiento

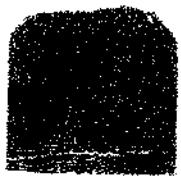
Nombre y firma

85



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.153.383
GONZALEZ CONTRERAS
APELLIDOS
CARMEN ALICIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1975
CHIPATA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
04-AGO-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2712000-00170536-F-0052153383-20090618 0215089090A 1 27028211

INDUSTRIA
CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Eurilio Fontecha identificado (a) con cedula de ciudadanía número 79651343 expedida en Bogota, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3002304891, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Evelin Fontecha con número de documento 1094607866 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Eurilio Fontecha
C.C : 79651343

[redacted]

Tipo de formulario | Número Formulario

Apellidos y Nombres completos

ARICAPA RUEDA

Fecha de nacimiento (día mes año) | Sexo (F o M)

Año					Mes				Día			Sexo (F o M)
	2	0	1	9		0	3			1	9	FEMENINO

Departamento, Municipio, Corregimiento o Inspección de nacimiento

COLOMBIA CUNDINAMARCA

Fecha de expedición (día mes año) | Indicativo serial

Año					Mes				Día			Indicativo serial
	2	0	1	9		0	3			1	9	0035763816

Apellidos y Nombres completos

ARICAPA LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1 007 212 497 | COLOMBIA

Apellidos y Nombres completos

FONTECHA GONZALEZ EVARISTO

Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 79.651.343 | COLOMBIA

Apellidos y Nombres completos

FONTECHA GONZALEZ EVARISTO

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 79.651.343

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Fecha de expedición (día mes año)

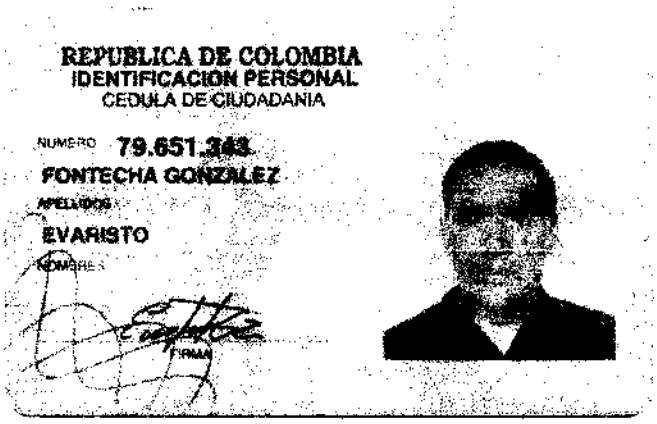
Año					Mes				Día		
	2	0	1	9		0	5			1	5

[redacted]

Huella y firma del declarante

[redacted]

Funcionario que recibe el Formulario



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.651.343

FONTECHA GONZALEZ

APELLIDOS

EVARISTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1972

LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-FEB-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-2712000-00185612-M-0079651343-20090801 0014309798A 1 27027789

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Sharick Stefanny González A identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097496209 expedida en Cimitarra S., actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3143029099, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Lia Salome Albarracin González con número de documento 1095536225 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Sharick González
C.C : 1097496209

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

86

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.099.556.225

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61519712

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q Y L

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

REGISTRADURIA DE CIMITARRA - COLOMBIA - SANTANDER - CIMITARRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ALBARRACIN	GONZALEZ

Nombre(s)

LIA SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes ABO Día 11	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER BARRANCABERMEJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO	

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

GONZALEZ ARGUELLO SHARICK STEFANNY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.097.496.209	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

ALBARRACIN VILLABONA JEISON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.005.363.337	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ ARGUELLO SHARICK STEFANNY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
TI 1.097.496.209	Sharick González

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

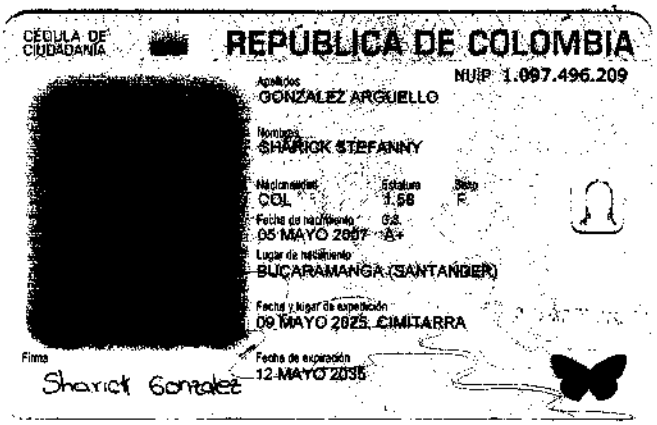
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

863


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.097.496.209

Apellidos
GONZALEZ ARGUELLO

Nombres
SHARICK STEFANNY

Nacionalidad: COL | Estatura: 1.58 | Sexo: F

Fecha de nacimiento: 05 MAYO 2007 | G.S.: A+

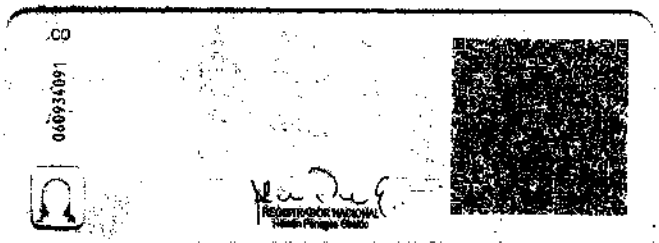
Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
09 MAYO 2025 CIMITARRA

Firma

Sharick Gonzalez

Fecha de expiración
12 MAYO 2035


CO

060934091

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL060934091227045<<<<<<<<<<
0705051F3505126COL1097496209<5
GONZALEZ<ARGUELLO<<SHARICK<STE

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yuranni Celina Inostroza Ruiz identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1099553300 expedida en Cimitarra., actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3134886427, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Ailen Isabella Rojo con número de documento 1097995310 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

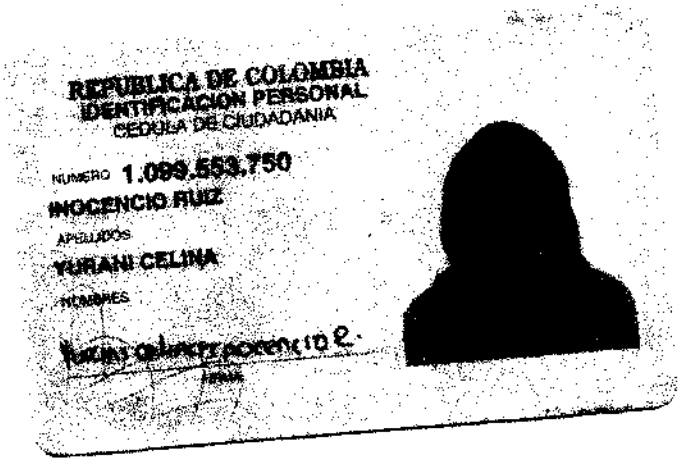
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yuranni Ruiz.
C.C : 1099553300

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.099.553.750

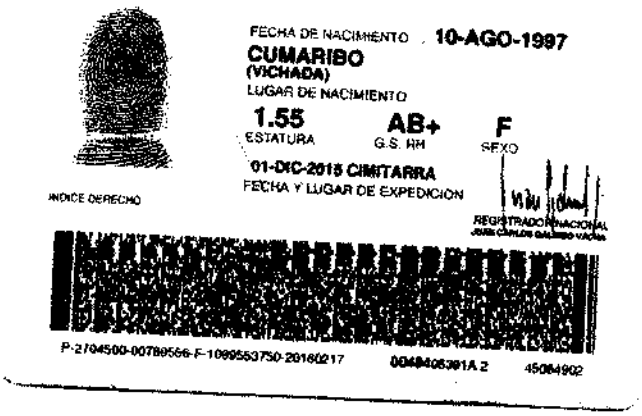
INOCENCIO RUIZ

APELLIDOS

YURANI CELINA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1997

CUMARIBO
(VICHADA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

01-DIC-2015 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-2704500-00786566-F-1099553750-20160217 0048405391A 2 45064902

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Sandra Milena Pardo Torres identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097993831 expedida en Landázuri, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3218213105, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Carlos Santiago Benavides Pardo con número de documento 1097995020 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____

C.C : 1097993831



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.097.995.020
BENAVIDES PARDO

APELLIDOS
CARLOS SANTIAGO

NOMBRES
Santiago

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-2018
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

27-FEB-2036
FECHA DE VENCIMIENTO

B-
G S RH

M
SEXO

03-MAR-2025 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

P-2712000-01502100-M-1097995020-20250402 0144633050A 1 8514670853


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.097.993.831
PARDO TORREZ
APELLIDOS
SANDRA MILENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1993
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
17-AGO-2011 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
R-2712000-00672106-F-1097993831-20150223 0043244977A 4 41308993

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Carmen Cecilia Espejo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097994597 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3213843034, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) 1097 994 597. con número de documento Eydan Santiago inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento. por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Carmen Cecilia Espejo
C.C : 1097.994.597.

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097 [redacted]

ESPEJO GONZALEZ

APELLIDOS

CARMEN CECILIA

NOMBRES

Carmen Cecilia





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1997

LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S RH | F SEXO

08-ABR-2015 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P:2712000-00731592-F-1097994597-20150608 0048727061A 1 43027356

(10)

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

FORMATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Evento: Cabalgata Infantil - EXPOLANDÁZURI 2026			
Lugar:	Ruta La Primavera - Parque Principal Municipio de Landázuri	**FECHA:**	9 DE enero 2025
Descripción del servicio:	Se garantizará la participación de los niños, en la CABALGATA INFANTIL, la cual contara con hidratación, refrigerio que consta de jugo y galletas, un animador quien acompañará y apoyara el recorrido de los niños en la cabalgata, sonido y montacarga para transportarlo.		

N°	PARTICIPANTE	EDAD	RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Juan David castillo	6 años	olmelida Fontecha	1097991849	3105838462	olmelida Fontecha
2	Pablo Amaya	4 años	Didier Amaya	1033776935	3233306762	
3	Emily selene Becerra F.	2 años	Jenny Fontecha Mosquera	1097493575	3108502511	
4	Johan sebastian Becerra F.	5 años	Jenny Fontecha Mosquera	1097493575	3108502511	
5	Daniela Herreño	7 años	Angelica Cuellar	52470522	3233306762	
6	Liam Quiroga	6 años	Oscar Quiroga	1097990885	3227150314	Oscar Quiroga
7	cloe olaya	7 años	Oscar Quiroga	1097990885	3227150314	Oscar Quiroga
8	Luciana Pineda	5 años	Marcela Sanabria	52742231	3132301845	Marcela
9	Mia Luciana Ayala	4 años	Paula Estevez	1098766994	3218142559	Paula Estevez
10	Lia Pardo	6 años	Yuranis Pardo	1005294203	3218142559	Yuranis Pardo
11	Dilan carpe	4 años	Yuranis Pardo	1005294203	3218142559	Yuranis Pardo
12	Emily cubides	7 años	Miguel Cairo	1097991818	3213759888	Miguel Cairo.
13	Isabela Peña	4 años	Andrea Gomez	1007367221	3219826974	Andrea Gomez
14	Victoria Bareño	4 años	Diana Galeano	1101758240	3229173839	Diana Galeano
15	Isabela Hernandez	4 años	Diana Galeano	1101758240	3229173839	Diana Galeano

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Olmelida Fontecha Mosquera identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097991878 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio Tunja. con número de celular 3105838462, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Juan David Castillo Fontecha con número de documento 1052846427 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Olmelida Fontecham
C.C: 1097991878.

8:

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NOTARIA PRIMERA DUITAMA BOY

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1052846427

Indicativo Serial 59384763

59384763

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Numero [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspeccion de Policia [ ] Código 1471

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

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTILLO.	FONTECHA

Nombre(s)

JUAN DAVID.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes 03 Día 14	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	15358290-1

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

FONTECHA MOSQUERA OLMELIDA

Documento de Identificación (Clase y numero)	Nacionalidad
C. DE C. 1.097.991.878 DE LANDAZURI.	COLOMBIANA

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

CASTILLO DAZA CESAR DAVID

Documento de Identificación (Clase y numero)	Nacionalidad
C. DE C. 74.382.109 DE DUITAMA.	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CASTILLO DAZA CESAR DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C. DE C. 74.382.109 DE DUITAMA.	

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 numero)	Firma

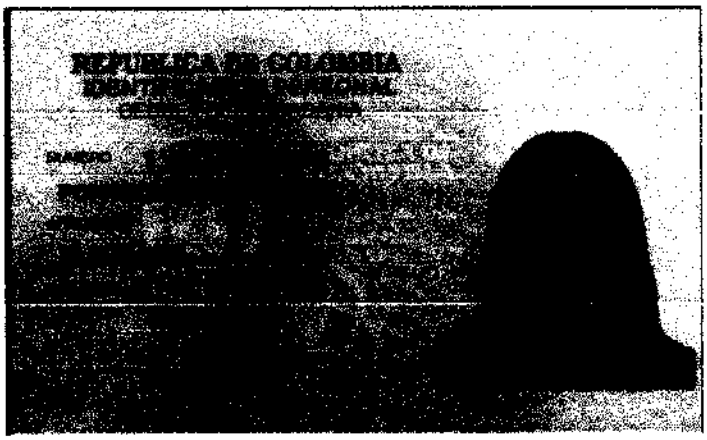
Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes MAR Día 20	RAQUEL CECILIA OYUELA PARAMO Nombre y firma

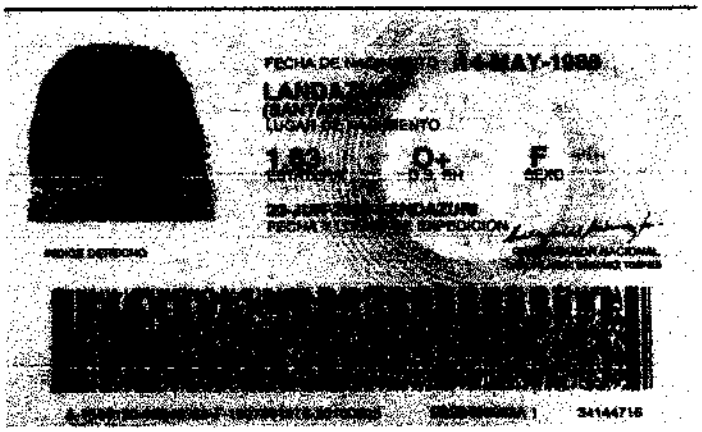
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACA Raquel Cecilia Oyuela Parama Notaria PRIMERA DUITAMA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -




A-MAY-1988
F
O+
34144715

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Didier Amaya Cuellar identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1033776935 expedida en Bogota, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3233307762 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Pablo Luciano Amaya con número de documento 1054793456 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma:
C.C : 1033776935

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

8

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1034793456

Indicativo Serial 58487920

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría [X] Número 61 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 2 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AMAYA	PEREZ

Nombre(s)

PABLO LUCIANO

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021	Mes AGOSTO	Día 05	MASCULINO	-A-	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	167780156

Datos de padre o madre (Para casos de posible indígena sin filiación o ausencia del mismo, anotar el progenitor que indique los datos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEREZ ANZOLA JEIMI LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1000048136	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de posible indígena sin filiación o ausencia del mismo, anotar el progenitor que indique los datos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

AMAYA CUELLAR DIDIER FERNEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1033776935	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMAYA CUELLAR DIDIER FERNEY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1033776935	

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	Nombre y firma del funcionario que autorizó
Año 2021 Mes AGOSTO Día 09	MARIBEL MORALES RIVERA -E-
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento
LV133 P181	MARIBEL MORALES RIVERA -E-
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANULADA el 06 [illegible]

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

• 58487920 •

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.033.776.935**
AMAYA CUELLAR
APELLIDOS
DIDIER FERNEY
NOMBRES

FIRMA





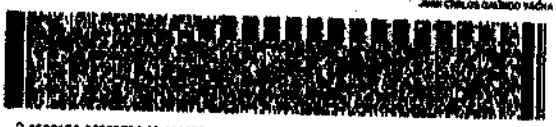
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1995**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

27-JUN-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00686586-M-1033776935-20161206 0052407338Q 1 9696008080

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Jenny Fontecha Mosquera identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1099993575 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio Bogota con número de celular 3108576251, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Emily Selene Becard Fontecha con número de documento 1029526231 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Jenny Fontecha M
C.C : 1099993575

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1029526231

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63813153

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrado [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOYACA - TUNJA TUNJA-H SAN RAFAEL

Datos del inscrito

Primer Apellido: BECERRA
Segundo Apellido: FONTECHA
Nombre(s): EMILY SELENE

Fecha de Nacimiento: Año 2023 Mes ABR Día 24
Sexo (en letras): FEMENINO
Número de Hijos(as) Nacidos Vivos: 0
Edad: 2023-03

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

COLOMBIA - BOYACA - TUNJA

Tipo de documento antecedente a Declaración de nacimiento: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número del documento antecedente: 230419104376?7

Datos de quien declara (Para casos de madres menores con filiación paterna, o padres por declaración voluntaria, anexar el documento que acredite su mayoría de edad y copia de su cédula)

Apellidos y Nombres completos: FONTECHA MOSQUERA JENNY
Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1097993575
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de madres menores con filiación paterna, o padres por declaración voluntaria, anexar el documento que acredite su mayoría de edad y copia de su cédula)

Apellidos y nombres completos: BECERRA CRUZ HERNAN DANILO
Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1056929930
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BECERRA CRUZ HERNAN DANILO
Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1056929930
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 2023 Mes ABR Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JULIO CESAR NEIRA CASTRO
(Nombre y firma)

Reconocimiento paterno
Lugar:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.993.575
FONTECHA MORENERA

APELLIDOS

JENNY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1992
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-OCT-2010 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2712000-00267732-F-1097993575-20101125 0024897964A 1 32082953

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Jenny Fontecha Nosquera identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097493575 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio Bogotá con número de celular 3108570251, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Johan Sebastian Becerra Fontecha con número de documento 1141139612 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Jenny Fontecha
C.C : 1097493575

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1141139612

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58281487

5828148 7

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número 67 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código PTY

País COLOMBIA ****** Departamento CUNDINAMARCA ******* Municipio BOGOTA D.C. **********

Datos del inscrito

Primer Apellido: BECERRA********** Segundo Apellido: FONTECHA**********

Nombre(s): JOHAN SEBASTIAN**********

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes JUN Día 13 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA ****** CUNDINAMARCA ******* BOGOTA**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO********** | Número certificado de nacido vivo: 16013046-9**********

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea materna/o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: FONTECHA MOSQUERA JENNY**********

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1097933575 DE LANDAZURI********** | Nacionalidad: COLOMBIANA**********

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea materna/o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: BECERRA CRUZ HERNAN DANILO**********

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1056929930 DE TOCA********** | Nacionalidad: COLOMBIANA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BECERRA CRUZ HERNAN DANILO**********

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1056929930 DE TOCA********** | 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 2020 Mes JUL Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: EDUARDO PACHECO JUVINAO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

BECERRA CRUZ HERNAN DANILO

1056929930

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: EDUARDO PACHECO JUVINAO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LV T 84 F 286 De conformidad con la instrucción Administrativa 04 de fecha 16 de Marzo de 2020, proferida por la Superintendencia de Notariado y Registro, no se impuso huella plantar del inscrito ni dactilar del padre, como quiera que éste medio es un agente de propagación del COVID-19.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

88

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.993.575
FONTECHA MONSALVE

APELLIDOS

JENNY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1992
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-OCT-2010 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2712600-00267732-F-1097993575-20101125 0034997984A 1 32662853

INCUBADORA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Angelica Cuellar Gallis identificado (a) con cedula de ciudadanía número 52478522 expedida en Bogota, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3233207762 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Daniela Herrera con número de documento 1034793456 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mi al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma:

C.C : 52470522.

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1034793456

Indicativo Serial: 58487920

58487920

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría: | Notaría: X | Número: 61 | Consulado: | Corregimiento: | Inspección de Policía: | Código: A 2 H

País / Departamento / Municipio / Corregimiento o Inspección de Policía: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AMAYA	PEREZ

Nombre(s): PABLO LUCIANO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes AGOSTO Día 05	MASCULINO	-A-	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	167780156

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEREZ ANZOLA JEIMI LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1000048136	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AMAYA CUELLAR DIDIER FERNEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1033776935	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AMAYA CUELLAR DIDIER FERNEY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1033776935	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes AGOSTO Día 09	MARIBEL MORALES RIVERA -E-
	Nombre y firma

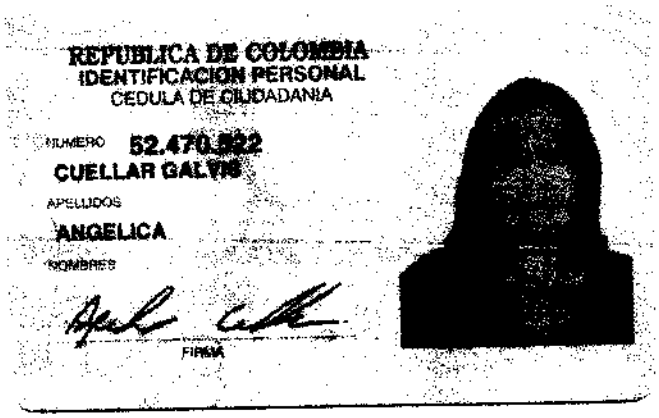
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento
LV133 F181	MARIBEL MORALES RIVERA -E-
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANULADA el 05 FEB

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.470.522
CUELLAR GALVIS
APELLIDOS
ANGELICA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1977
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S RH | F SEXO

17-JUL-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00633994-F-0052470522-20141023 0040573998A 2 1513066889

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Oscar Hernando Quiroga identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097990825 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3227150314, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) liam Emmanuel Quiroga con número de documento 1098549708 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Diana Murcia
C.C : 1073692992

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

89

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1092549708

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **60039015**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ X Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9 1 6 0

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

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUIROGA	PEÑA

Nombre(s): LIAM EMMANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes SEP Día 07	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15479486-4

Datos de la madre o padre (Para casos de posibles indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, atender el preguntar que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEÑA PARADA VIVIAN ROCIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1094243579 de PAMPLONA	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de posibles indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, atender el preguntar que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: QUIROGA PARDO OSCAR HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1097990825 de LANDAZURI	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUIROGA PARDO OSCAR HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1097990825 de LANDAZURI	Oscar Quiroga

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 2019 Mes SEP Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS ELIAS QUINTERO ALVAREZ

Nombre y firma de quien diligencia el reconocimiento: CARLOS ELIAS QUINTERO ALVAREZ

Reconocimiento paterno

Firma: Oscar Quiroga.

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS No.175 FOLIO No. 078 DE FECHA 13/09/2019

NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE CUCUTA

LA PRESENTE COPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, PARA MOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ART. 115 DEL DECRETO 2158 DE 1.970 Y DECRETO 278 DE 1.973

(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)

DECRETO 1260 DE 1970 Y DECRETO 2158 DE 1970 Y DECRETO 2 005

REPUBLICA DE COLOMBIA - NOTARIA TERCERA - CUCUTA - CARLOS ELIAS QUINTERO ALVAREZ - NOTARIO

DADO EN SAN JOSE DE CUCUTA A LOS 16 SET. 2019

ESTE REGISTRO CIVIL NO ES CERTIFICADO DE VIGENCIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

84





CREATIVA
NIT. 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Oscar Hernando Quiroga identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097990825 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3227150314, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Cloe Julieth Olaya Murcia con número de documento 1025155680 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Diana Murcia
C.C: 1073692992

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

893

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA



PRIMERA VEZ TI

1.025.155.680

APELLIDOS / NOMBRES

OLAYA MURCIA

CLOE JULIETH

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

06-SEP-2018

BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN

12-NOV-2025

SEXO

FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

LANDAZURI - LANDAZURI

OFICINA DE ENTREGA

LANDAZURI - LANDAZURI

- 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 12-MAY-2026

8517197351

12-NOV-2025

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil

NUIP 1.097.996.310

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142258

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ESPEJO	INOCENCIO

Nombre(s): AILEN ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes NOV Día 24	FEMENINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	162569792

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: INOCENCIO RUIZ YURANI CELINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.099.553.750	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: ESPEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.994.925	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ESPEJO GONZALEZ CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.994.925	carlos andres espejo

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes DIC Día 15	CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
carlos andres espejo gonzales Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

15.DIC.2020 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 02 FOLIO 0282

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Maricela Sanabria Serrano identificado (a) con cedula de ciudadanía número 52742231 expedida en Bogotá, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3152301845, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Luciana Pineda Sanabria con número de documento 1097995812 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

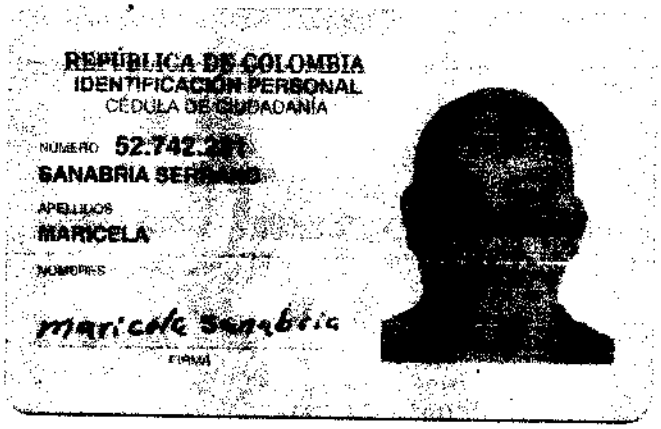
1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Maricela Sanabria
C.C : 52742231



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 52.742.231
SANABRIA SERRANO
APELLIDOS
MARICELA
NOMBRES

maricela sanabria
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1981
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-FEB-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-2712000-01081227-F-0052742231-20190605 0987193358A 1 50668338

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Paula Estevez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1098766904 expedida en Bucaramanga actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3211492559, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Mia Luciana Ayala con número de documento 1142727843 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Paula Estevez
C.C: 1098766904

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1142727843

Indicativo Serial 62525440

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código PUH

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

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AYALA **********	ESTEVEZ **********

Nombre(s)

MIA LUCIANA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes SEP Día 04	Femenino	B	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	23091510635041

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

ESTEVEZ CAMELO PAULA ANDREA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1098766204	COLOMBIANA

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

AYALA MORALES JERSAI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1099548610	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AYALA MORALES JERSAI

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1099548610	X

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes SEP Día 05	ALVARO JULIAN [illegible] SALAZAR Notario Segundo Circuito

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

99

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.766.204**
ESTEVEZ CAMELO

APE
PAULA ANDREA

NO
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-1996**
PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-MAR-2013 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2700100-00436284-F-1098766204-20130606 0033298965A 1 39519394

INDUSTRIA CREATIVA
Innovar, crear y evolucionar

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yuan Pardo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1005894903 expedida en Floridablanca, actualmente resido en el municipio Cerrito con número de celular _____, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Lia Pardo con número de documento 1097995191. inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yuan Pardo
C.C: 1005894903.

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.097.995.191

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56110365

Código 0 7 X

REGISTRADURIA DE LANDAZURI COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

PARRA MENDOZA

LIA SALOME

2 DE 2 | 0 | 1 | 8 | F | FEMENINO | O+ | POSITIVO

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 18110201-3

Datos de la madre

PARDO MENDOZA YURANI

CC 1.005.294.203 | COLOMBIA

Datos del padre

PARDO MENDOZA YURANI

CC 1.005.294.203 | Yurani Pardo Mendoza

Datos del primer testigo

Datos del segundo testigo

Fecha de inscripción

20 | 18 | NOV | 05

MATILDE [illegible] - REGISTRADORA

Observaciones notariales

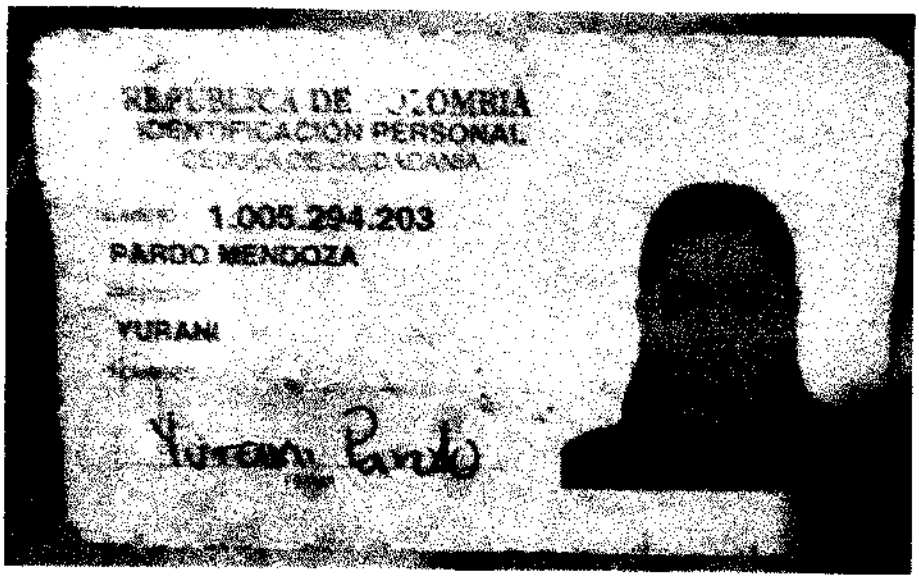
Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Huella y firma

NOV 2018 - ACTA COMPLEMENTARIA 035

ORIGINAL PARA LA COPIA DE VENTANILLA - COPIA DE CONSULTA

95



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.005.294.203
PARDO MENDOZA

YURANI

Yurani Pardo



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1998
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-JUN-2016 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDUSTRIA
CREATIVA
Imaginamos, creemos y construimos

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yuioni Pardo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1005894203 expedida en Floridablanca, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular _____, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Dilan Carpe con número de documento 1213922950 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____
C.C : _____

REGISTRADURÍA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

1.211.927.950

61454774

REGISTRADURIA [illegible] COLOMBIA

[redacted]

PADRE

MASCULINO

COLOMBIA

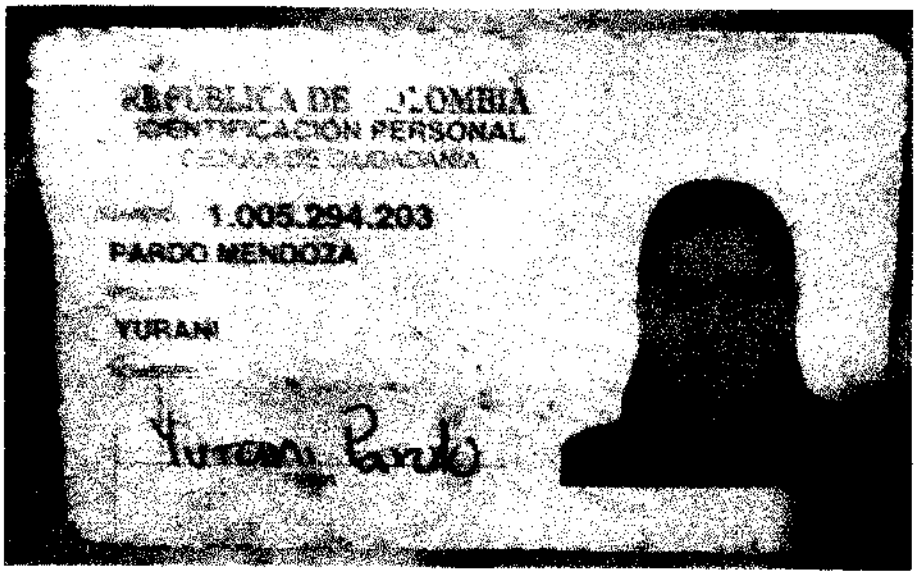
COLOMBIA

VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO

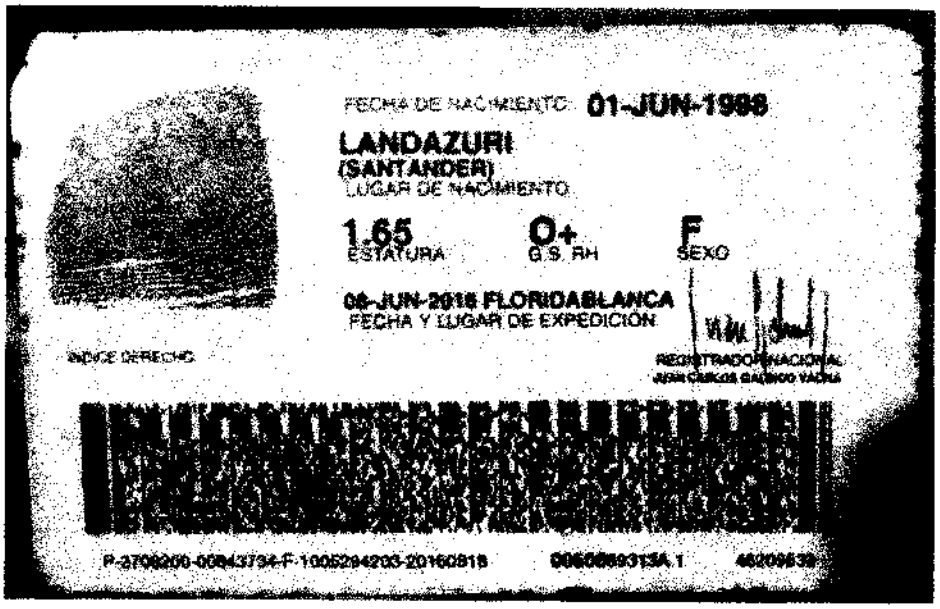
REGISTRADURÍA

MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA

[redacted]


1.005.294.203
PARDO MENDOZA
YURANI

0


FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1988
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-JUN-2016 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

0

q

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Miguel Caro identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097981817 expedida en Cimitarra, actualmente resido en el municipio con número de celular 3913759828 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Emily Cubides con número de documento 1.116.556.064 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones

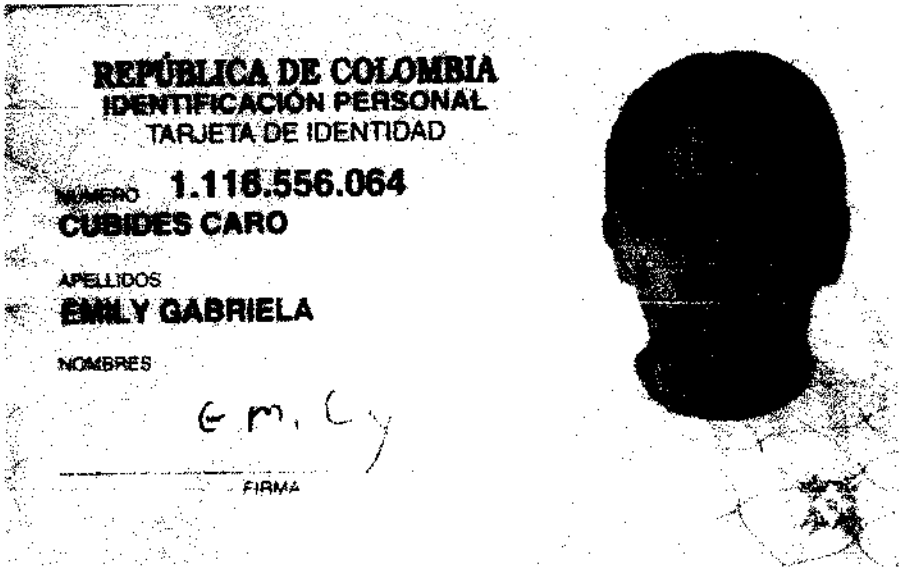
1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Miguel Caro
C.C: 1116556064



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

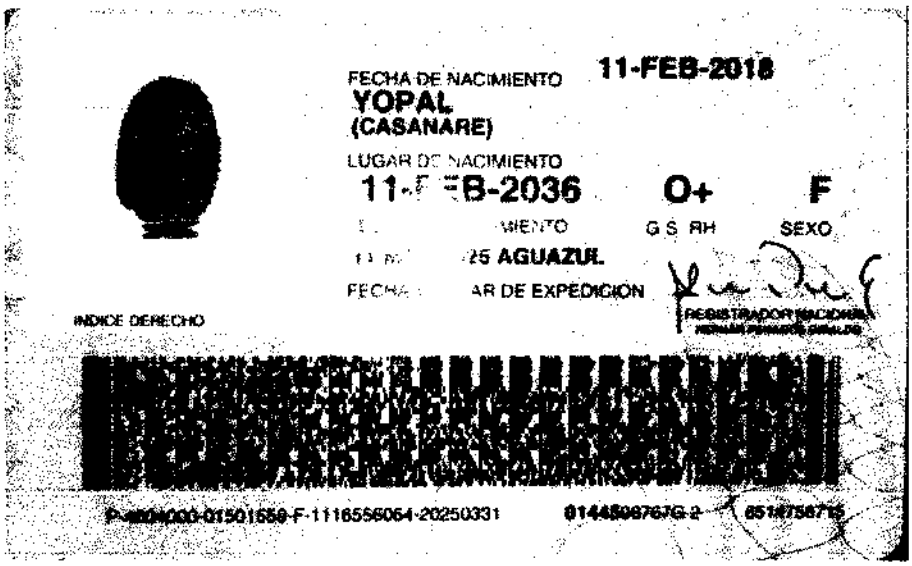
NUMERO 1.116.556.064
CUBIDES CARO

APELLIDOS
EMILY GABRIELA

NOMBRES

emily

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-2018
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-FEB-2036 O+ F
... VIENTO G.S. RH SEXO
... 25 AGUAZUL
FECHA ... AR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-[illegible]-01501559-F-1116556064-20250331 0144509767G 2 [illegible]

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y retina

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Andrea Gomez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1007367891 expedida en Gacheta, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3219826974. actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Isabela Reina con número de documento 1099556167. inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

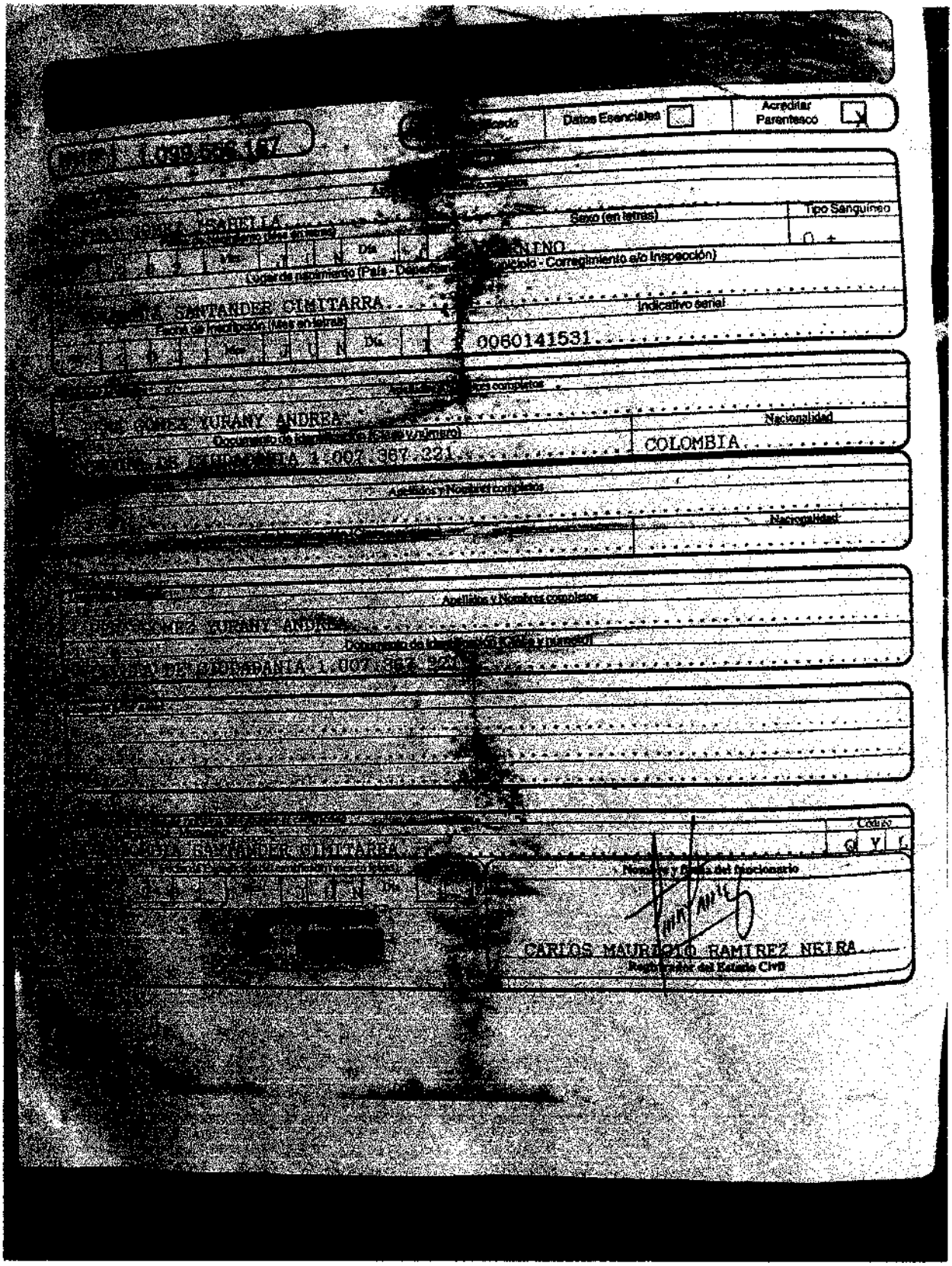
1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Andrea Gomez
C.C: 1007367891.



Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Indicativo serial

0060141531

Nacionalidad

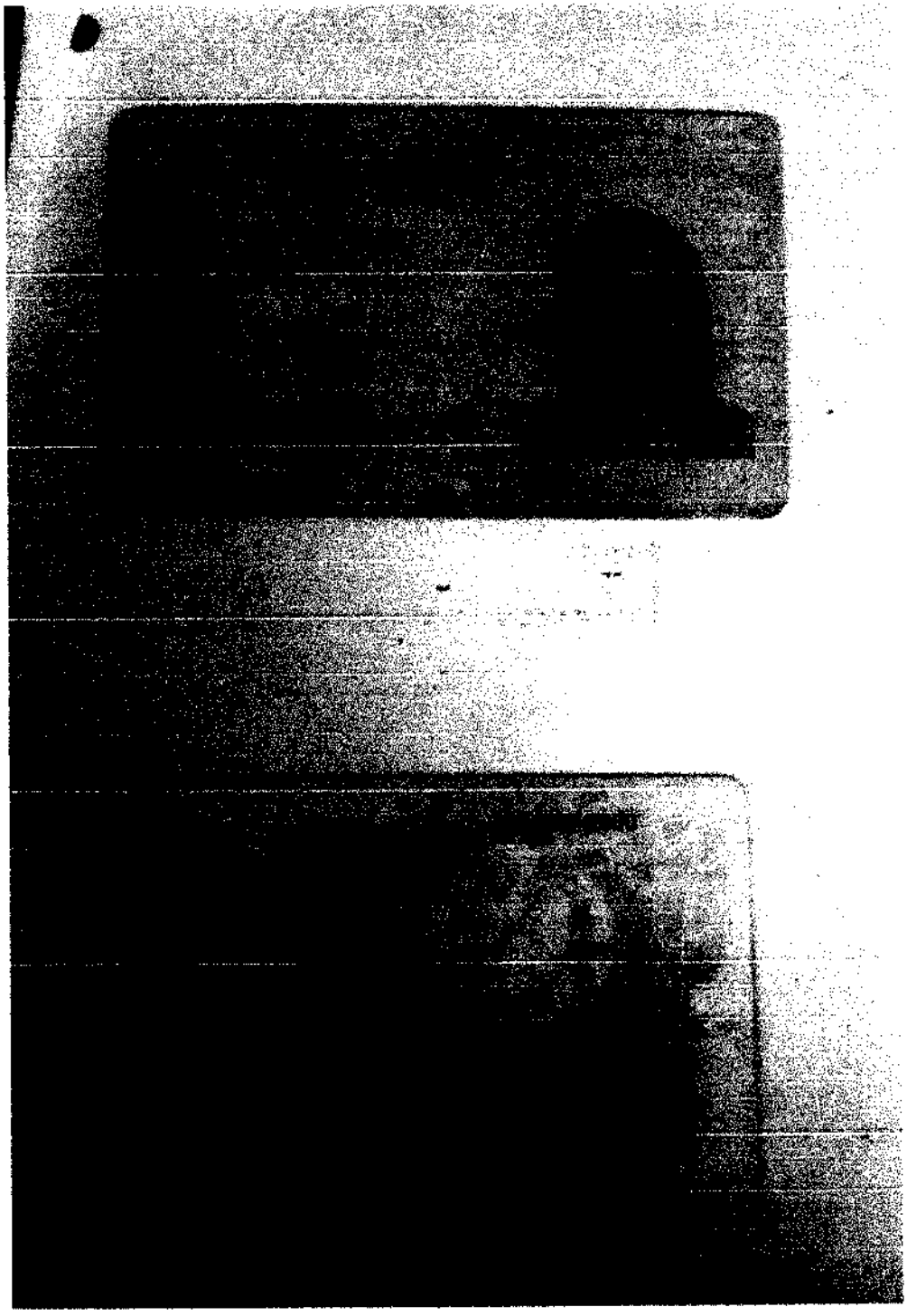
COLOMBIA

Nacionalidad

Código

CARLOS MAURICIO RAMIREZ NEIRA

Registrador del Estado Civil



INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Diana patricia Galeano identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1101758290. expedida en Landázuri, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3229173839 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Isabela Hernandez. con número de documento 649379240 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Diana Galeano.
C.C : 1101758290.

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.099.379.240

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61333600

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q X X

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

REGISTRADURIA DE LEBRIJA - COLOMBIA - SANTANDER - LEBRIJA

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ

Segundo Apellido:

Nombre(s): BIANCA ISABELLA

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes ABR Día 25

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: B

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 166791413

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: HERNANDEZ LADY VALENTINA

Documento de identificación (Clase y número): TI 1.102.518.081

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:

Documento de identificación (Clase y número):

Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ LADY VALENTINA

Documento de identificación (Clase y número): TI 1.102.518.081

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 2021 Mes JUN Día 29

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS JULIO BUITRAGO MIRANDA - R

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Adhesivo Copia Registro Civil

ESTA REPRODUCCION FOTOSTATICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.101.758.240**
GALEANO HERNANDEZ
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRE
Diana Galeano
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1994**
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
B+ G S RH
F SEXO
24-ABR-2012 VELEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2722000-00076978-F-1101758240-20120518 0029983702A 1 37856182

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Diana Patricia Galeano identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1101758290 expedida en Velez (Sder) actualmente resido en el municipio Cadatomi con número de celular 3229173839 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Victoria Baleño con número de documento 1099556713 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Diana Galeano
C.C : 1101758290

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 5879281

NUIP 1.098.870.778

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

BARRERO HERRERO VICTORIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2 0 1 5	Mes M A R	Día 1 3	FEMENINO	

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2 0 1 5	Mes M A R	Día 1 7	30615301

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

GALEANO HERNANDEZ DIANA PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.101.453.010	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

BARRERO HERRERO JHON EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.870.778	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

BARRERO HERRERO JHON EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.870.778

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA SANTANDER CIMITARRA	6 6 4

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)			Nombre y firma del funcionario
Año 2 0 1 5	Mes M A R	Día 1 9	CARLOS MAURICIO RAMIREZ NEIRA Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil

33234183-7

9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.101.758.240**
GALEANO HERNANDEZ
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRE
Diana Galeano
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1994**
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA **B+** G S RH **F** SEXO
24-ABR-2012 VELEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2722000-00976979-F-1101758240-20120518 0029983702A 1 37956162

listo (3)

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1097511811

Indicativo Serial 58261141

58261141

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 08 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q6E

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORALES	SANCHEZ

Nombre(s)

JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes AGO Día 16	Masculino	O	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacidos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	186869981

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrilineal o parejas del mismo sexo, anexar el preguntar que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ MURILLO LILIAM BEATRIZ SMITH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1.098.777.246	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrilineal o parejas del mismo sexo, anexar el preguntar que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MORALES BLANCO JOHN JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.097.991.604	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

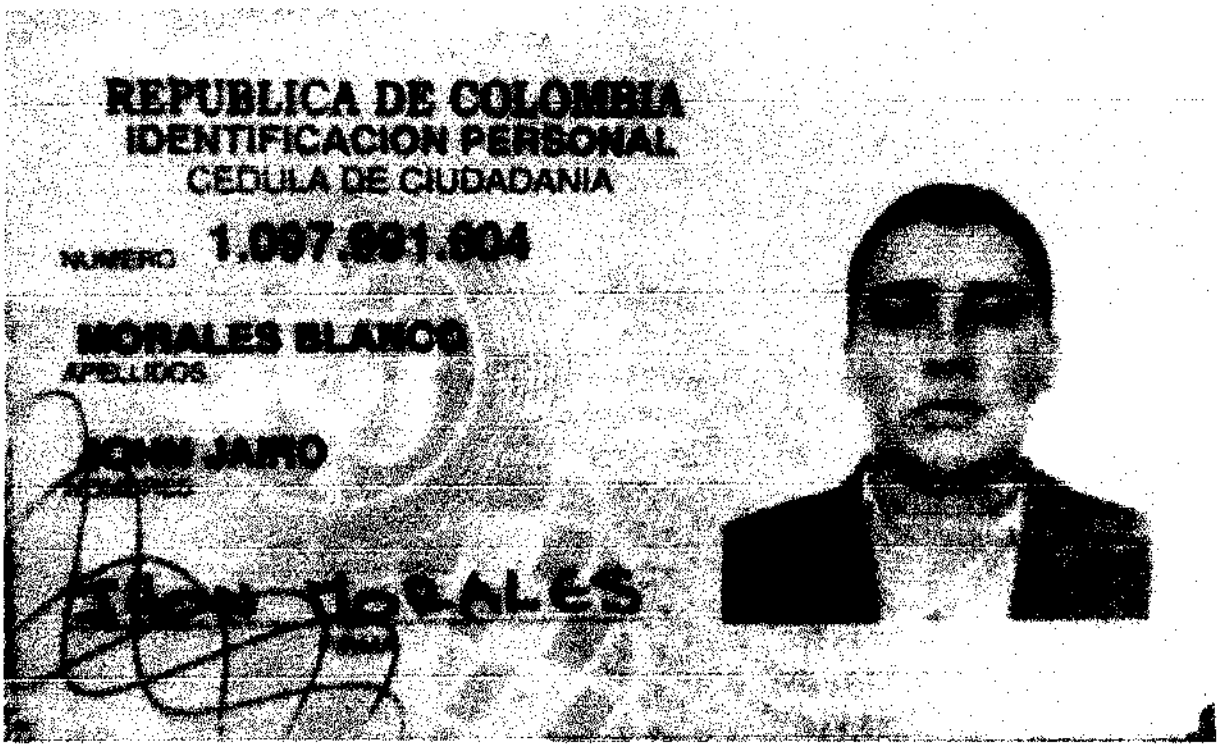
MORALES BLANCO JOHN JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.097.991.604	JHON MORALES

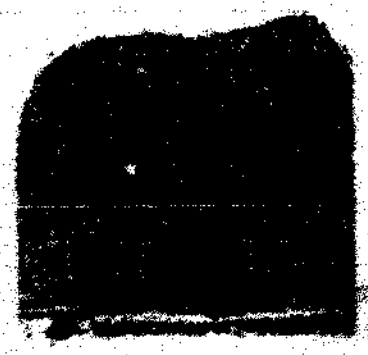
Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

***



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.097.691.604
MORALES BLANCO
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1988
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
30-ENE-2007 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-27 0000-50152221-M-1097691604-20060918 07482 0025 1A 02 173944385

Powered by Scanned with CamScanner

INDUSTRIA CREATIVA

FORMATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Evento: Cabalgata Infantil - EXPOLANDÁZURI 2026

Lugar:	Ruta La Primavera - Parque Principal Municipio de Landázuri	**FECHA:**	9 DE enero 2025
Descripción del servicio:	Se garantizará la participación de los niños, en la CABALGATA INFANTIL, la cual contara con hidratación, refrigerio que consta de jugo y galletas, un animador quien acompañará y apoyara el recorrido de los niños en la cabalgata, sonido y montacarga para transportarlo.		

N°	PARTICIPANTE	EDAD	RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Laura Díaz Laura Valentina	6	Saul Díaz	91367	3112529818	
2	Kaitlin Adel Jimenez	6	Katerin Saenz D.	1097991219	3214560884	
3	David Saenz Duarte.	7	Katerin Saenz D.	1097991219	3214560884	
4	William J. Carreño R.	5.	laura Rodriguez.	1007367388	3244637630	laura R.
5	Mariam Fda Bernal	6	fernando Bernal	91012878	3142816838	
6	IKER Elian	5	Ana Sofía Padilla S	1097993460	3102392208	Ana Sofía P.S
7	Angel Steven Cardona	7	Victor Cardona	1097791796	3112541687	
8	Iker Armando Vargas	6	yaneth Vargas R	1097990150	3213043019	yaneth vargas
9	Julian Aurelio CAÑAS	5	Zoray CAÑAS	1.10 1756	3107892037	Nidyan CAÑAS
10	Angel Mathias Quiroga	2	Deysi Johana Hernandez	1.097944254	3214425514	Deysi Johana H
11	HELEN SARAY	5	JORSON HERNANDEZ	1005295158	3115531199	
12	LUCIA BELTRAN	5	LUCERO SAAVEDRA	1097993246	3122151391	
13	Anthony Snyder	5	Horacio Rodriguez Cas	91499119	3143529005	
14	Dominick Villareal	7	Kimberly Johana Alarcón	10112441	3236615664	
15	Ana Alejandra Cañas	6.	Heidi Yiliana Tellez	1029969440	3227304601	Luciotellez

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

INICIATIVA
CREATIVA
Empresa creativa y cultural

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Saul Diaz identificado (a) con cedula de ciudadanía número 91363025 expedida en Landazuri actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3117292980 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Ysabela Sanchez con número de documento 1097999378 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

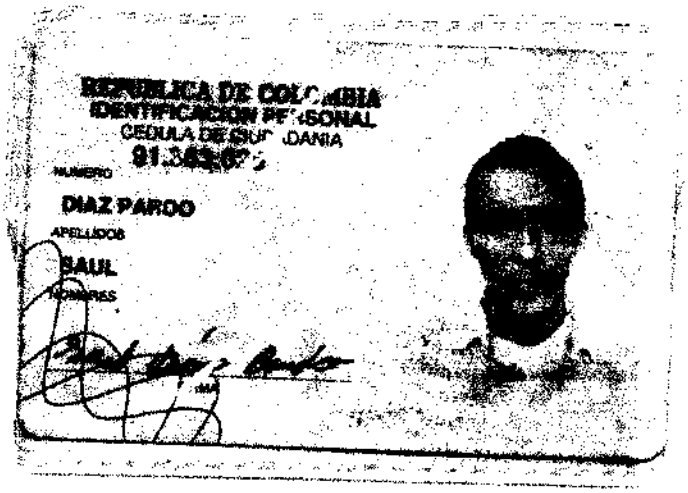
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

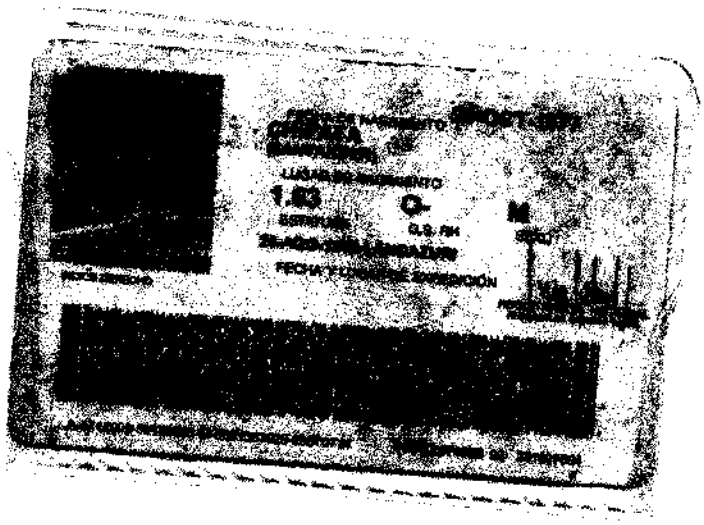
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma:
C.C: 91363025

921


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
DIAZ PARDO
APELLIDOS
RAUL
NOMBRES


1.63
O+
M

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.097.995.170

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56110336

56110336

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Numero [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ	SANTAMARIA

Nombre(s)

LAURA VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes JUL Día 30	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14827495-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SANTAMARIA TRASLAVIÑA MARIA PAULA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.994.799	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

DIAZ PARDO SAUL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 91.363.025	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIAZ PARDO SAUL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 91.363.025	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes AGO Día 20	LUIS ALFREDO MORENO MORENO - REGI 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 -

INGENIERÍA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Katerin Saenz Duarte identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097991219 expedida en Bogota, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3214160884, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Kaitlin Adei Jimenez con número de documento 1097995095 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Katerin Saenz Duarte.
C.C : 1097991219

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

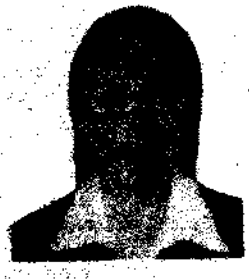
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.097.991.219

SAENZ DUARTE
APELLIDOS

KATHERINE
NOMBRES

Katherin Saenz D.





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1997
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-DIC-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2712000-00810096-F-1097991219-20170906 0085842242A 1 46913625

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Oficio Registro Civil [redacted]

NUIP 1.097.995.095

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **152518920**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
JIMENEZ	SAENZ

Nombre(s): KAITLIN ADELE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes NOV Día 10	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER LANDAZURI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14949202-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SAENZ DUARTE KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.991.219	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ GONZALEZ HAIBER JECID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.991.202	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ GONZALEZ HAIBER JECID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.991.202	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes NOV Día 21	CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO -- RE Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

21.NOV.2018 LIBRO DE VARIOS TOMO 02 FOLIO 0124.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

924

INDUSTRIA
CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Katherin Saenz Duarte identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1093991219 expedida en Bogota, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3214360884, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Joshua David Saenz Duarte con número de documento 1093994621 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Katerin Saenz
C.C: 1093991219

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

92

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUIP 1.097.991.219

SAENZ DUARTE

KATHERINE

Katherin Saenz D.





FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1997
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 A+ F

ESTATURA G.S. (RH) SEXO

17-DIC-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

0055642042A 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Copia Registro Civil
33248891-0

NUIP 1.097.994.621

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **54755366**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría X | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código 0 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SAENZ	DUARTE

Nombre(s): JOSHUA DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes ABR Día 08	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	53133757-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SAENZ DUARTE KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.097.991.219	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SAENZ DUARTE KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
TI 1.097.991.219	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes MAY Día 22	RAMON JULIAN CLAVIJO DUENAS REGI 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 -

92

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo laura F. Rodriguez. Q. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1007367388 expedida en landazuri S., actualmente resido en el municipio landazuri. con número de celular 3244632630, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) laura F. Rodriguez Q. con número de documento 1099431512. inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

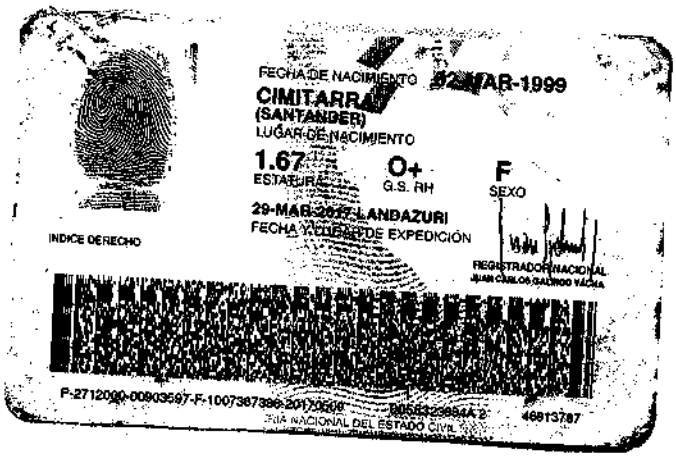
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: laura Rodriguez
C.C : 1007367388.

930


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.007.367.398
RODRIGUEZ QUINTERO
APELLIDOS
LAURA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 2-MAR-1999
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-MAR-2017 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-2712000-00803597-F-1007367398-20170329
0055123954A 2
46913787
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 01765338

NUIP 1099431512

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inscripción de Fallo ☐ Código C V D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA NOTARIA 1 BUCARAMANGA * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido: CARREÑO * * * * * * * * * * * * * * *

Segundo Apellido: RODRIGUEZ * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s): WILLIAM JEDIDIAS *

Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 2 Mes J U N Día 0 8

Hora (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA *

Tipo de documento antecedente o Certificado del nacido vivo: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * *

Número certificado de nacimiento: 172332036 * * * *

Nombre completo de la madre: RODRIGUEZ OLIVEROS LAURA FERNANDA * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación: CC No. 1007367388 * * * * * * * * * * * * * * * *

Nacionalidad: COLOMBIA * * * * * *

Nombre completo del declarante: CARREÑO RODRIGUEZ WILLIAM ALEXANDER * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación: CC No. 1098671194 * * * * * * * * * * * * * * * *

Nacionalidad: COLOMBIA * * * * * *

Apellidos y nombres completos: CARREÑO RODRIGUEZ WILLIAM ALEXANDER * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1098671194 * * * * * * * * * * * * * * * *

Firma: William A. Carreño R.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: *

Documento de identificación (Clase y número): *

Firma: * * * * * *

Fecha de inscripción: Año 2 0 2 2 Mes J U N Día 2 1

Nombre y firma del funcionario: MARCELA DIAZ [illegible]

Firma del funcionario

93

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Fernando Bernal R. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 91012878 expedida en Barbosa, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3142816838, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Maiam Fda Bernal S con número de documento 1097995182 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma:

C.C : 91012878

933

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.012.878**

BERNAL RIVERA
APELLIDOS

FERNANDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1966**
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

14-MAR-1985 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2712000-59154662-M-0091012878-20070129 0437507029A 02 2170524 15

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Copia Registro Civil
28854636-7

NUIP 1.097.995.182

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56110353

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Reg. Nac. X Num. | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código Q 7 X

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER ,- LANDAZURI.....

Datos del inscrito

BERNAL..... Primer Apellido | SILVA..... Segundo Apellido

MAIAM FERNANDA..... Nombre(s)

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes SEP Día 21 | Sexo (en letras): FEMENINO..... | Grupo sanguíneo: O..... | Factor RH: POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER VELEZ.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... | Número certificado de nacido vivo: 15110185-8.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SILVA CARCAMO NATHALIA CAMILA.....

Documento de identificación (Clase y número): TI 1.102.349.355..... | Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BERNAL QUIROGA CRISTIAN FERNANDO.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.992.820..... | Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BERNAL QUIROGA CRISTIAN FERNANDO.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.992.820..... | 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 2019 Mes OCT Día 01 | Nombre y firma del funcionario que autoriza: LUIS ALFREDO MORENO MORENO - REGI

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

01.OCT.2019 - LIBRO DE VARIOS - TOMO A NOTA FOLIO 0193.

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

93

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Ana Sofía Padilla Sierra identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097993460 expedida en Landázuri, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3102397208, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Iker Elian Herrera Vega con número de documento 1097 995340 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Ana Sofía Padilla Sierra
C.C: 1097993460

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL — Adhesivo Costo Registro Civil [redacted]

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142302

60142302

NUIP 1.097.935.340

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERREÑO

Segundo Apellido: VEGA

Nombre(s): IKER ELIAN

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes MAR Día 05

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 164440376

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas 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: VEGA CONTRERAS HELGA JOHANA

Nacionalidad: COLOMBIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.005.284.069

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas 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: HERREÑO QUIROGA WILLIAM

Nacionalidad: COLOMBIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 91.364.130

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERREÑO QUIROGA WILLIAM

Firma: william Herreño Q

Documento de identificación (Clase y número): CC 91.364.130

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción: Año 2021 Mes MAR Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma: william Herreño Q

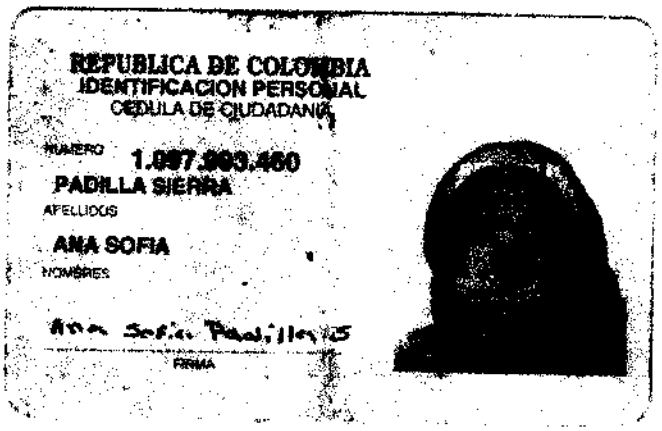
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

93

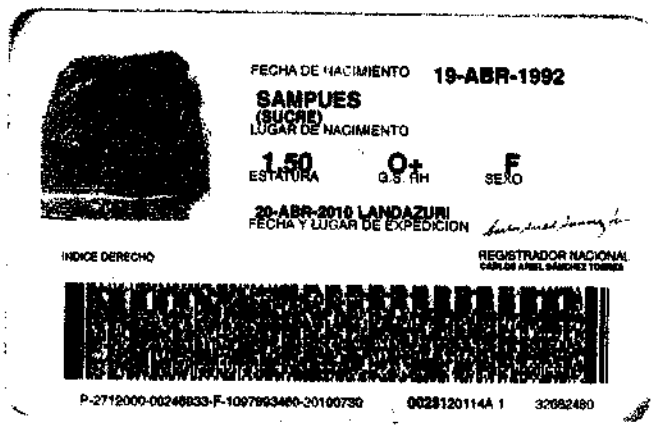


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.393.460
PADILLA SIERRA
APELLIDOS

ANA SOFIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1992
SAMPUES
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-ABR-2010 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2712000-00246833-F-1097393460-20100730 0028120114A 1 32692480

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Vida Ruth Cordero Suarez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097994296 expedida en Landazuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3172521678, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Angel Elian Cordero con número de documento 1099994851 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

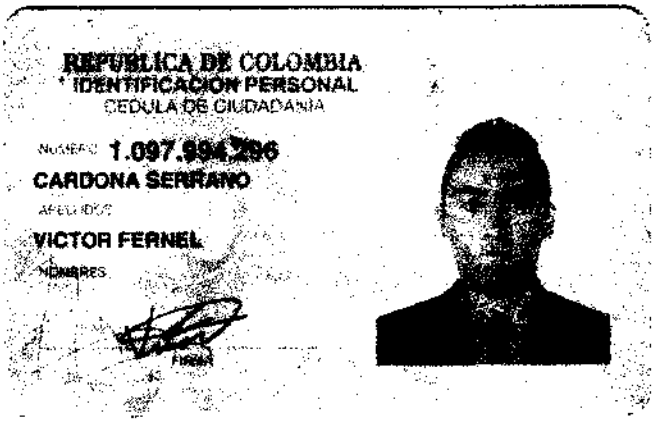
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____

C.C : 1097994296

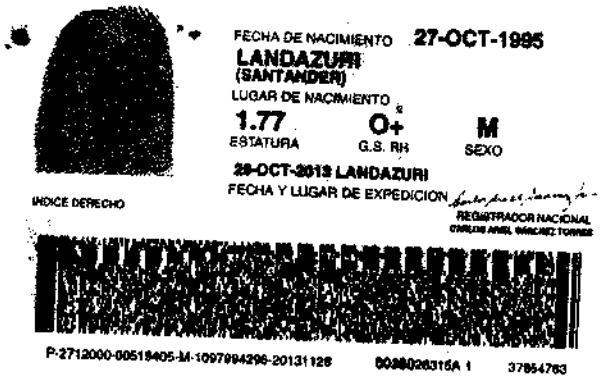
93C



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.994.296
CARDONA SERRANO
APELLIDOS
VICTOR FERNEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1995
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-OCT-2013 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2712000-00519405-M-1097994296-20131128 0030026315A 1 37954763

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.097.994.857**
CARDONA CAMARGO

APELLIDOS
ANGEL STIVEN

NOMBRES

angel cardona

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-2017**
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

10-ENE-2035 FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G.S. RH

M SEXO

11-ENE-2024 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-2712000-01417460-M-1097994857-20240201 0138429116A 1 8510582998

INGENIERÍA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yaneth Vargas Rodriguez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097990150 expedida en Landazuri S., actualmente resido en el municipio Landazuri S con número de celular 3213043019, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Iker Armando Vargas Rodriguez con número de documento 1097995202 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, peliculas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yaneth Vargas Rodriguez
C.C : 1097990150

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.097.990.150**
VARGAS RODRIGUEZ

APELLIDOS

YANETH

NOMBRES

yaneth vargas rodriguez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-2001**
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

04-JUN-2019 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2712000-01091197-F-1097990150-20190805 0067191809A 1 50668325

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

56110379

NUIP 1.097.995.202

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **56110379**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARGAS	RODRIGUEZ

Nombre(s): IKER ARMANDO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes NOV Día 26	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER LANDAZURI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13367259-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: VARGAS RODRIGUEZ YANETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.990.150	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS RODRIGUEZ YANETH

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.990.150	yaneth vargas rodriguez

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):

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

941

INGENIERÍA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Vidyan zuley caños carica identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.107.756.866 expedida en Vc/c 2, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3209078779, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Julian sorcho bacia CAÑOS con número de documento 1097 995 266 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Vidyan zuley CAÑOS
C.C: 1.107.756.866

NUIP 1.097.996.266

REGISTRO DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142599

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARCIA	CAÑAS

Nombre(s)

JULIAN AURELIO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes AGO Día 05	MASCULINO	AB	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER LANDAZURI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número consecutivo de nacido vivo
ESCRITURA PUBLICA	01008

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

CAÑAS CORREA NIDYAN ZULAY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.101.756.866	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

GARCIA JIMENEZ AURELIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 96.186.798	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAÑAS CORREA NIDYAN ZULAY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.101.756.866	Nidyan Zulay Cañas Correa

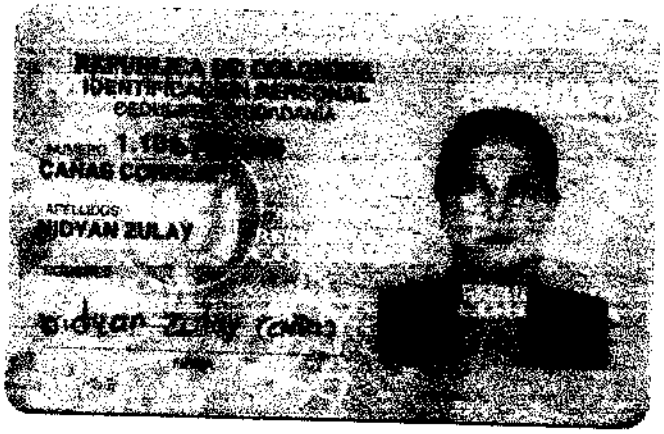
Datos primer testigo

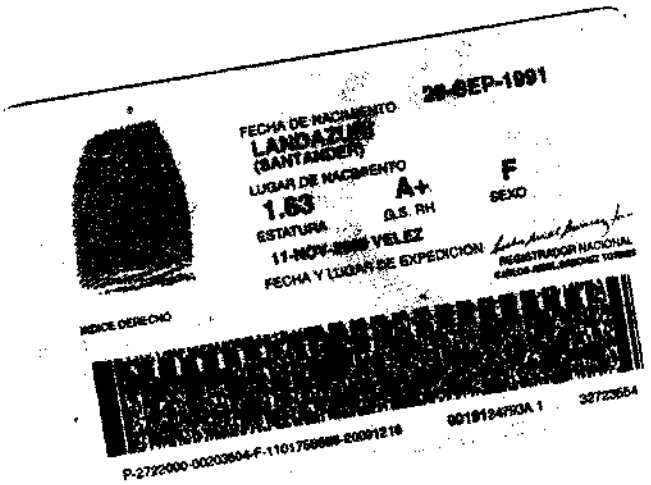
Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

-ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO-


APELLIDOS
JHOYAN ZULAY


FECHA DE NACIMIENTO
28-SEP-1991
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-NOV-2008 VELEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
32723554
P-2722000-00203604-F-1101756686-20091216

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actua

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Deysi Johana Hernandez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097aaa135a expedida en landazuri S, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3214425514, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Angel Mathieu Quintero Hernandez con número de documento 1094556945 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Deysi Johana Hernandez
C.C : 1097aaa135a

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

948



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.994.259
HERNANDEZ GIL
APELLIDOS
DEYSI JOHANA
NOMBRES

Deisy Johana Hernandez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1995
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO

15-JUL-2013 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2712000-00496793-F-1097994259-20131016 0035519763G 2 37854666

Powered by CamScanner

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 36147884-2

•61519900•

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.099.556.945 **Indicativo Serial** 61519900

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q Y L

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

REGISTRADURIA DE CIMITARRA - COLOMBIA - SANTANDER - CIMITARRA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUIROGA	HERNANDEZ

Nombre(s): ANGEL MATHIAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes 09 Día 10	MASCULINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23104710703818

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: HERNANDEZ GIL DEYSI JOHANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.994.259	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: QUIROGA GAMBOA ELISEO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.992.583	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUIROGA GAMBOA ELISEO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.992.583	Eliceo Quirogagamboa

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes NOV Día 14	DIEGO ANDRES SANDOVAL PEREZ - REG 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 -

950

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yerson Hernandez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1005295158 expedida en Bogota, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3115531199, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Helen Sofia Hernandez con número de documento 1097995348 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

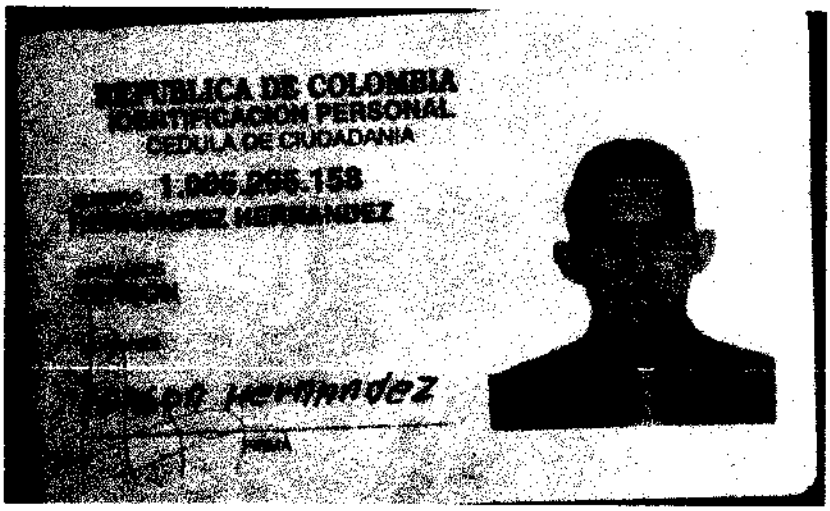
Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

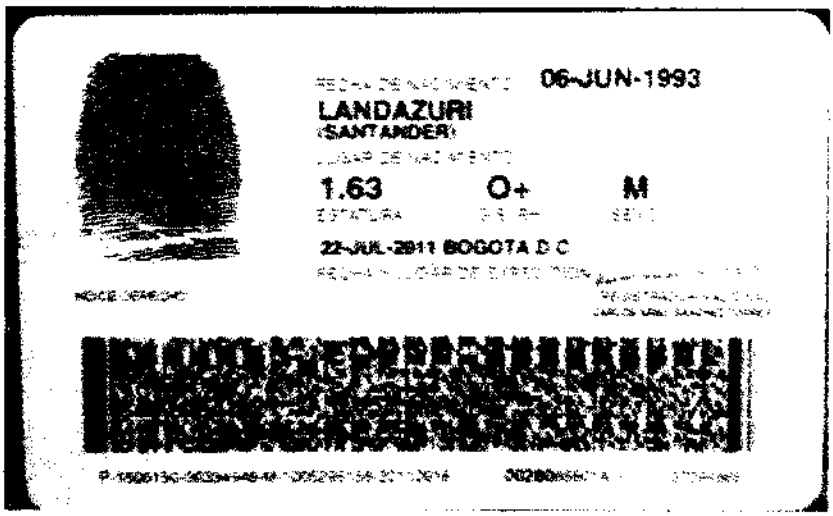
Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yerson Hernandez
C.C: 1005295158

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.095.265.158


06-JUN-1993
LANDAZURI
(SANTANDER)
1.63
O+
M
22-JUL-2011 BOGOTA D.C

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 28370252-7

NUIP 1.097.995.348

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142317

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	GONZALEZ

Nombre(s)

HELEN SARAY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes MAR Día 10	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	164440458

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

GONZALEZ CAVANZO YULEIDY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.096.482.504	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

HERNANDEZ HERNANDEZ YERSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.005.295.158	COLOMBIA

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ HERNANDEZ YERSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.005.295.158	yerson hernandez

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes ABR Día 08	CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
yerson hernandez Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL IRÁ A LA OFICINA DE REGISTRO -

953

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo YEIMY LUCIA SAAVEDRA, identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097943246 expedida en LANDAZURI, actualmente resido en el municipio LANDAZURI con número de celular 3222215191, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) LUCIA BELTRAN con número de documento 1097995426 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: YEIMY SAAVEDRA
C.C: 1097943246

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

954

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142410

NUIP 1.097.995.406

[redacted]

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría X Notaría ___ Número ___ Consulado ___ Corregimiento ___ Inspección de Policía ___ Código 0 7 X

Nota: Registraduría, Notaría, Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido: BELTRAN | Segundo Apellido: SAAVEDRA

Nombre(s): LUCIA

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes SEP Día 19 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA SANTANDER LANDAZURI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número identificación del inscrito (NUIP): 164462062

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, adicionar la información para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SAAVEDRA SEDANO JEIMY LUCERO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.993.246 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, adicionar la información para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: BELTRAN CRUZ CARLOS VIDAL

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.994.265 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BELTRAN CRUZ CARLOS VIDAL

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.994.265 | Firma: CARLOS BELTRÁN

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 2021 Mes SEP Día 27 | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción: CARLOS AUGUSTO SIAN CAMARGO - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paternal | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CARLOS BELTRÁN

Firma

Huella índice

ESPACIO PARA NOTAS

27.SEP.2021 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 03 FOLIO 0078.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.993.246
SAAVEDRA SEDANO
APELLIDOS
JEIMY LUCERO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1990
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-JUN-2009 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2712000-00731592-F-1097993246-20150808 0045727025A 1 43027403

INGENIERÍA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Horacio Rodriguez castillo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 91499114 expedida en Bucaramanga, actualmente resido en el municipio Bucaramo con número de celular 3143529005, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Anthony Sneyde Rodriguez con número de documento _____ inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: _____

C.C: 91499114



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
91499119
NUMERO
RODRIGUEZ CASTILLO
APELLIDOS
HORACIO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1976
SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-SEP-1995 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
A-2700100-59084848-M-0091499119-20010410 02059 00332A 02 094516133

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1142726409

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58495621

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código DUH

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

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	GIL **********

Nombre(s)

ANTHONY SNEYDER **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes NOV Día 14	Masculino	O	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	162553966

Datos de 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

GIL DURAN SINDY MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1097994300	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (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

RODRIGUEZ CASTILLO HORACIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91499119	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ CASTILLO HORACIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91499119	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes NOV Día 23	ALVARO JULIAN TAVERA SALAZAR Notario Segundo del Círculo de Floridablanca ALVARO JULIAN TAVERA SALAZAR Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

95

LA INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Kimberly Tatiana Alvarez Zabala identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1013655538 expedida en Bogotá, actualmente resido en el municipio Landázuri con número de celular 3236615889, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Dominick Ulloa con número de documento 1012444134 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Kimberly
C.C : 1013655538

961

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.011.244.134
VILLARREAL ALVARAN
APELLIDOS
DOMINICK COURANGEOU
NOMBRES
Dominick V
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-2016
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-JUL-2034
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
18-AGO-2023 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



P-2712000-01396805-M-1011244134-20231118 0137385945A 1 56642526

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.013.655.384**

ALVARAN ZULUAGA

APELLIDOS

KIMBERLY TATIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

15-ENE-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01072686-F-1013655384-20190412 0065239114H 1 9908394322

INGENIERÍA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Heidi Yulieth Tellez identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1005 249 216 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular _____, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Anne Alejandra Ojaz con número de documento 1029 469 440 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Evelio Jose Tellez
C.C : 91369211

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

96

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

Adhesivo Copia Registro Civil [redacted] 24614981-0

595885 38

NUIP 1029969440

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59588538

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						A F Y

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO-H DEPTAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GALVIZ	TELLEZ

Nombre(s)

ANNIE ALEJANDRA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes MAR Día 15	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15372781-0

Datos de 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

TELLEZ ARIZA HEIDY JULIETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1006294216	COLOMBIA

Datos de padre o madre (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

GALVIZ MATEUS JHONATAN ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1006440757	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GALVIZ MATEUS JHONATAN ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1006440757	

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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2019 Mes MAR Día 18	WILLIAM ARMANDO MARTINEZ TORRES Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	WILLIAM ARMANDO MARTINEZ TORRES Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 84:18/03/2019

NÚMERO DE PREPARACIÓN 1708912

961

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.005.294.216



Apellidos
TELLEZ ARIZA

Nombres
HEIDY JULIETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
14 DIC 1999

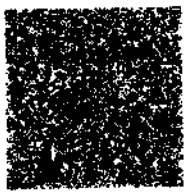
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
LANDAZURI (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
11 ENE 2018, LANDAZURI

Firma

Fecha de expiración
10 MAR 2034



0433309111

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0433309112271 20<<<<<<<<<<
9912142F3403107COL1005294216<8
TELLEZ<ARIZA<<HEIDY<JULIETH<<<

INDUSTRIA CREATIVA

FORMATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Evento: Cabalgata Infantil - EXPOLANDÁZURI 2026

Lugar:	Ruta La Primavera - Parque Principal Municipio de Landázuri	**FECHA:**	9 DE enero 2025
Descripción del servicio:	Se garantizará la participación de los niños, en la CABALGATA INFANTIL, la cual contara con hidratación, refrigerio que consta de jugo y galletas, un animador quien acompañará y apoyara el recorrido de los niños en la cabalgata, sonido y montacarga para transportarlo.		

N°	PARTICIPANTE	EDAD	RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Isabella camacho	7 años	karen Tatiana Morales	1097994395	3232268620	Karen Morales
2	Maria Paz Castro	5 años	karen tatiana Morales	1097994395	3232268620	karen Morales
3	Antonella Hernandez	7 años	Yolanda Ariza	1097990418	3208969434	Yolanda Ariza.
4	Mia Suarez.	4 años	Nidia Galeano	63.437.935	3187945174	
5	Emiliano Guevara	5	Yonais Quintero	32.105.378	3125869167	Yonais Quintero
6	Lianemanuel Hernandez	5 años	Jazmin Pinto niño	1096193277	3143332375	Jazmin Pinto
7	Erick Garcia	6 años	Yeni Pardo	1024526074	3506712076	Yeni Pardo
8	Wilder Garcia	7 años.	Yeni Pardo	1024526074	3506712076	Yeni Pardo
9	Johan pinzon	6 años	Ashid pinzon	37862329	3214705515	Ashid pinzon
10	Isis Gonzalez	7 años	Angela Castillo	1099555602	3014255260	angela castillo
11	Daniel Gonzalez	5 años	Angela Castillo	1099556502	3014255260	angela castillo
12	ANA lucia villamizar	3 años	Deivis Poveda	1097993366	3214290516	Deivis P
13	Allisson Villamizar	3 años	Deivis poveda	1097993366	3214290516	Deivis P.
14	Victoria Lopez Nateu		Nathalia Mateus Castillo	1098758022	3149565660	Nathalia Mateu.
15	Jesus David Navas	5 años	Carol Lizeth Saenz	1098701615	3212319822	Carol Lizeth Saenz

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Karen Tatiana Morales V. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097994395 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3232268620, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Isabella camacho Morales. con número de documento 1097994890. inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Karen Tatiana Morales
C.C: 1097994890

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.097.994.890**
CAMACHO MORALES

APELLIDOS
ISABELLA

NOMBRES

Isabella camacho

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-2017**
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

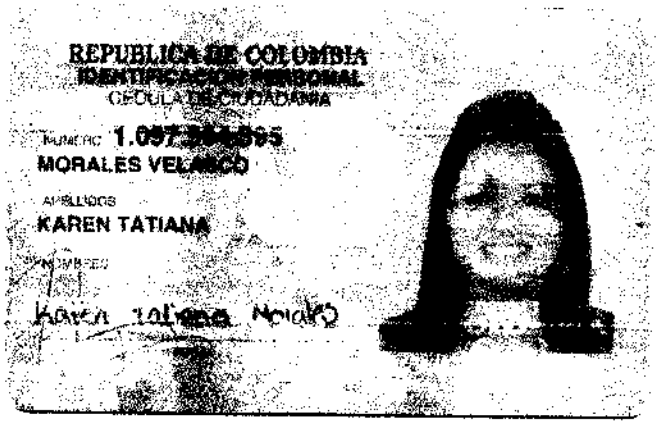
13-MAR-2035 FECHA DE VENCIMIENTO
A+ G.S. RH
F SEXO

03-ABR-2024 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2712000-01438492-F-1097994890-20240510 0140119465A 1 8511582329



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097[illegible]395
MORALES VELASCO
APELLIDOS
KAREN TATIANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1996
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-MAR-2014 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2712000-00575689-F-1097994395-20140519 [illegible] 41338625

INDUSTRIA
CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Karen Tatiana Morales. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097994395 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3233698620, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Maria Paz Castro con número de documento 1099556617 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Karen Tatiana Morales
C.C : 1097994395

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CEDULACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Indicativo: N 2301933

NUIP 1.099.556.617

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
CASTRO CARDONA MARIA PAZ

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)									Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	2	Mes	M	E	S	Día	3	0	FEMENINO	O +

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras)									Indicativo serial
Año	2	0	2	2	Mes	O	C	T	Día	1	3	3060142185

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
CARDONA AFANADOR YORLENY

Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 63.295.676 | Nacionalidad COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
CASTRO MARTINEZ CARLOS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 91.[illegible].670 | Nacionalidad COLOMBIA

Datos del Declarante

Apellidos y Nombres completos
CASTRO MARTINEZ CARLOS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 91.[illegible].670

Espacio para notas

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA | Código 6 1 3

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2 0 2 2 Mes O C T Día 1 3

Nombre y Firma del funcionario
EDINSON HUMBERTO OSORIO MORALES
Registrador del Estado Civil



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097[illegible]395
MORALES VELASCO

APELLIDOS
KAREN TATIANA

NOMBRES
Karen Tatiana Morales



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1996
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S RH | F SEXO

21-MAR-2014 LANDAZURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2712000-00575559-F-1097994395-20140519 [illegible] A 2 41338825

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yolanda Arita Acevedo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1094990918 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3208969434, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Antonella Hernandez Arita con número de documento 1093944184 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma:

C.C: 1094990918

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Nidia Galeano Zuñiga identificado (a) con cedula de ciudadanía número 63427935 expedida en Velez (Sss), actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3187945194, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Mia Antonella Suarez. con número de documento 1.097.995.345 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Nidia Galeano Z
C.C: 63 427 935

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Antecedente Cotejo Registro Civil

NUIP 1.097.996.346

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142311

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Departamento | Municipio | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código Q 7 X

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido: SUAREZ | Segundo Apellido: GALEANO

Nombre(s): MIA ANTONELA

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes MAR Día 17 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor Rh: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e Inspección): COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: ESCRITURA PUBLICA | Número (en letras de mayor valor): 0206

Datos de la madre y padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, acatar el progenitor que indiquen los documentos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GALEANO ZUNIGA NANCY LILIANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.990.263 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, acatar el progenitor que indiquen los documentos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SUAREZ CASTRO SERGIO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.038.880.577 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GALEANO ZUNIGA NANCY LILIANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.097.990.263 | Firma: Nancy Galeano

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 2021 Mes MAR Día 24 | Nombre y firma del funcionario que autorizo: CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Observaciones: REGISTRO CIVIL GRABADO EL 24-MAR-2021. CAMBIO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

THOMAS GREG & SONS

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 63.437.935



Apellidos
GALEANO ZUÑIGA

Nombres
NIDIA



Nacionalidad: COL
Estatura: 1.66
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 25 ENE 1982
G.S: O+
Lugar de nacimiento: LANDAZURI (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición: 21 NOV 2000, VELEZ

Firma

Fecha de expiración: 18 DIC 2032

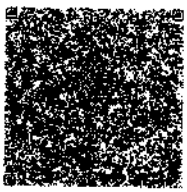


0103790004





REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0103790048272 20<<<<<<<<<<
8201250F3212150COL63437935<<<9
GALEANO<ZUNIGA<<NIDIA<<<<<<<<<

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yoneis Quintero P identificado (a) con cedula de ciudadanía número 32105.378 expedida en Medellin, actualmente resido en el municipio Landazury con número de celular 3125869167 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Emiliano Guevara Quintero con número de documento 1074236770 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yoneis Quintero
C.C: 32105.378

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.072.368.110

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60302820

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código U B M

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

REGISTRADURIA DE GUACHETA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GUACHETA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUEVARA	QUINTERO

Nombre(s)

EMILIANO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUL Día 28	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA UBATE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16096392-0

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

QUINTERO PRIMERA YONEIS CECILIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 32.105.378	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

GUEVARA LARRAHONDO OSCAR EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.112.467.705	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUEVARA LARRAHONDO OSCAR EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.112.467.705	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

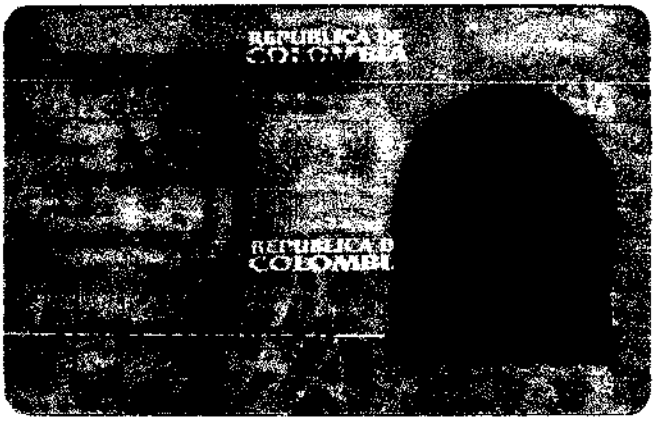
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

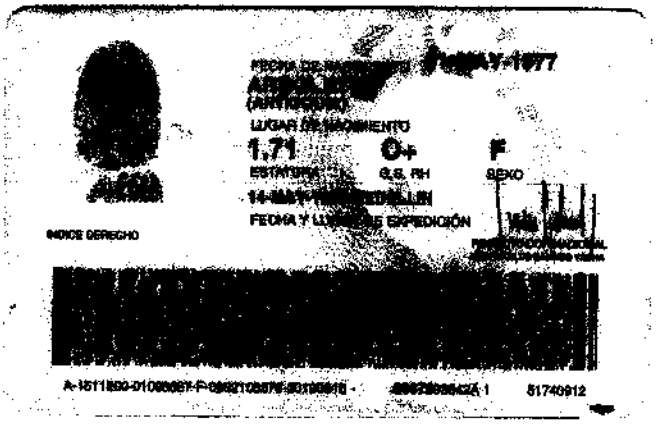
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

CIÓN


REPUBLICA DE
COLOMBIA
REPUBLICA D
COLOMBI


1,71
O+
F
INDICE DERECHO
51740912

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Jazmith Pinto niño identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1096193277 expedida en Bolivar(Santander), actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3143332375, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Lian Emanuel Hernandez pinto con número de documento 1097996300 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Jazmith Pinto niño
C.C: 1096193277

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REGISTRADURÍA

NUIP 1.097.998.302

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60142269

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 1 9 X

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ | Segundo Apellido: PINTO

Nombre(s): LIAN EMANUEL

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes SEP Día 21 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: A | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO | Número consecutivo de inscripción:

Datos de la madre o padre (Para hijos no gemelos o mellizos indicar con letras mayúsculas, a partir del primero que se inscriba, el orden que corresponda en los alfabetos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PINTO NIGO JAZMITH

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.096.193.277 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre o madre (Para hijos no gemelos o mellizos indicar con letras mayúsculas, a partir del primero que se inscriba, el orden que corresponda en los alfabetos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ BARRERA RUBEN DARIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 80.151.773 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PINTO NIGO JAZMITH

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.096.193.277 | Firma: Jazmith Pinto

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 2021 Mes ENE Día 12

Nombre y firma del funcionario autorizante: CARLOS AUGUSTO SILVA CAMARGO - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario autorizante de dicho reconocimiento

Firma | Sello

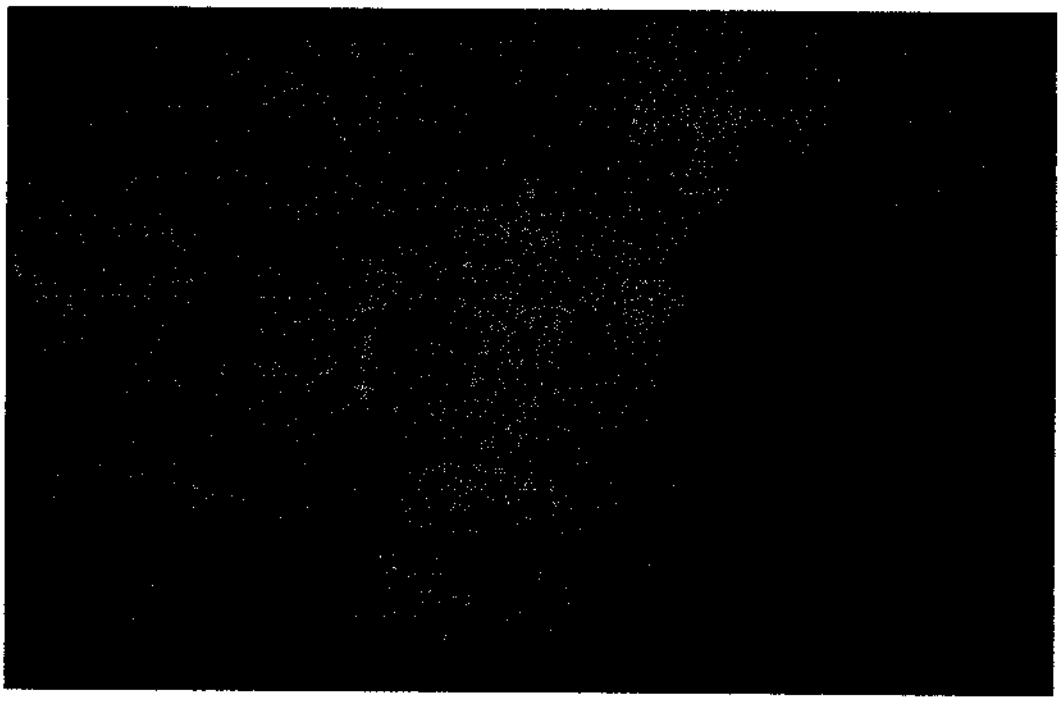
ESPACIO PARA NOTAS

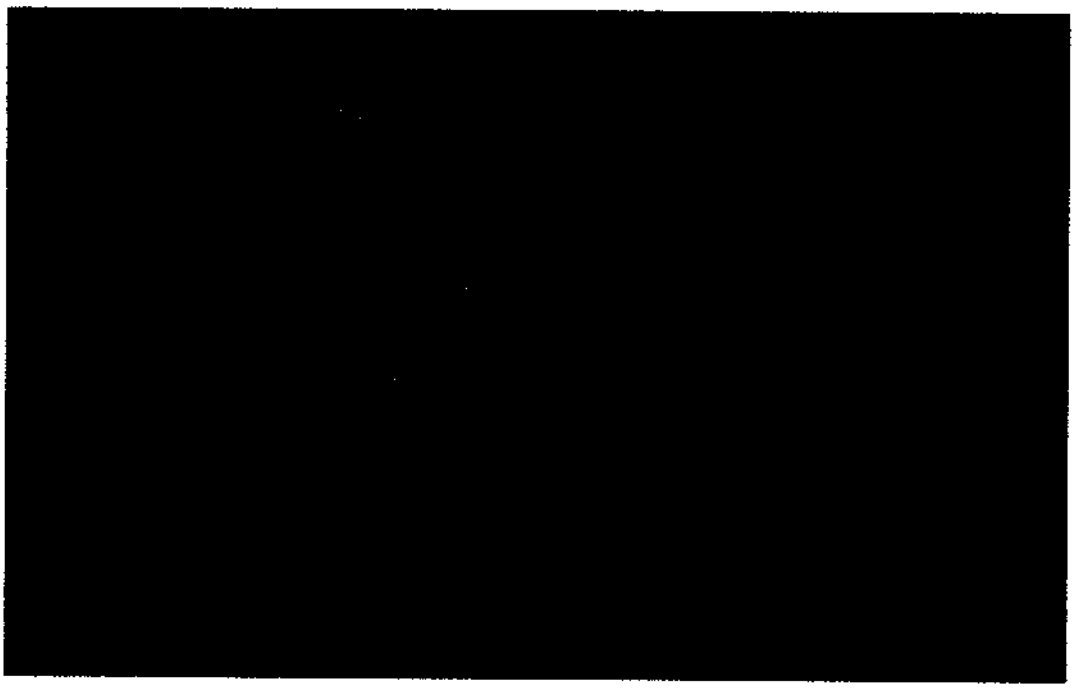
12 ENE 2021 - SERIAL REEMPLAZA A - 0060142243 - 29 OCT 2020 - RCN -

Libro de Varios - 0293

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

95





INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actua

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yeni Paido. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1024526074 expedida en Bogotá, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3506712076, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Erick santiago garcia con número de documento 1074827555 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yeni Paido
C.C : 1024526074

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1074827565

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60094527

- 60094527 -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ | Notaría X | Número 02 | Consulado ☐ | Corregimiento ☐ | Inspección de Policía ☐ | Código K 2 A

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

COLOMBIA **** CUNDINAMARCA **** SOACHA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARCIA	PARDO

Nombre(s)

ERICK SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes SEP Día 28	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA ******* CUNDINAMARCA ******* SOACHA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15522946-9

Datos de la madre - padre (Para casos de parejas indígenas con usos matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PARDO PUERTO YENI LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1024526074 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con usos matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GARCIA CALDERON WILMAR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1097993841 DE LANDAZURI (SANTANDER)	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARCIA CALDERON WILMAR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1097993841 DE LANDAZURI (SANTANDER)	Wilma García C.

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	Firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes OCT Día 03	LUZ STELLA DIAZ COPEDA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Wilma García C. GARCIA CALDERON WILMAR Firma	LUZ STELLA DIAZ COPEDA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LV I 115, F 011

PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

9



FECHA DE NACIMIENTO **20-ENE-1992**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-FEB-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

MOD.8 DERECHO

P-1500150-00241302-F 10245/0074-20100615 0082200127A 1 341423

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Yeni Pardo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1024526074 expedida en Bogotá, actualmente resido en el municipio Landazurí con número de celular 3506712076, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Wilber Andey Garcia Pardo con número de documento 1074822772 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones.

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico. 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Yeni Pardo
C.C: 1024526074

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1074822742

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56068992

56068992

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número 42 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código K 2 A

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

COLOMBIA **** CUNDINAMARCA **** SOACHA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARCIA	PARDO

Nombre(s)

WILDER ANDREY

Fecha de nacimiento Año	Mes	Día	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
2016	DIC	26	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA ******* CUNDINAMARCA ******* SOACHA

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacimiento	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13710761-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PARDO PUERTO YENI LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1024526074 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GARCIA CALDERON WILMAR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1097993841 DE LANDAZURI	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARCIA CALDERON WILMAR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1097993841 DE LANDAZURI	[redacted]

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)	[redacted]

Fecha de inscripción

Año 2017 Mes ENE Día 06

[redacted]

Reconocimiento paterno

GARCIA CALDERON WILMAR

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se produjo el reconocimiento

[redacted]

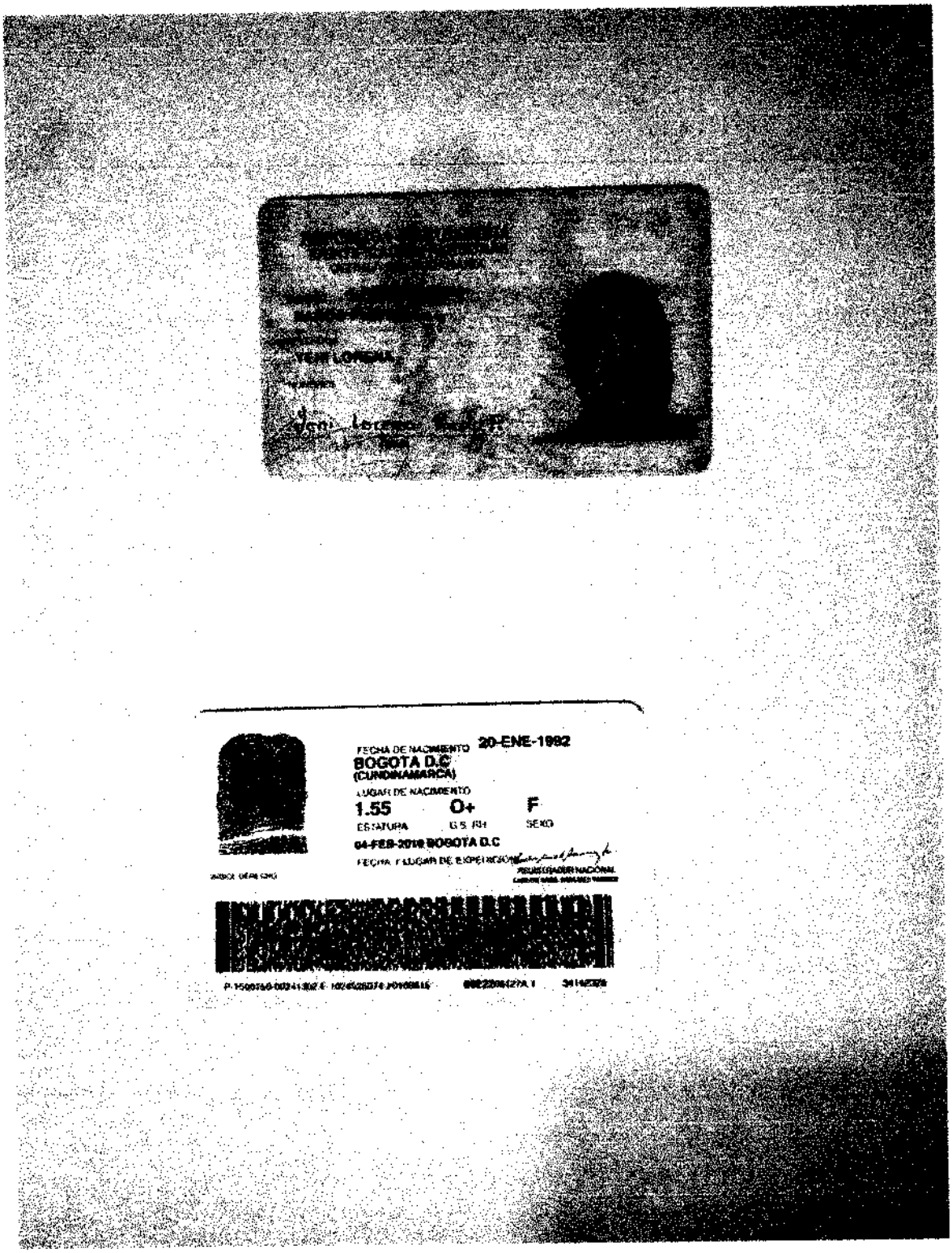
ESPACIO PARA NOTAS

LV 1 90 F 117

LMG

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

98



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-FEB-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Astrid Pinzón identificado (a) con cedula de ciudadanía número 37 862 329 expedida en Bucaramanga, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3214765515, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Johan Emanuel Pinzon Aguilar con número de documento 1101 761 290 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Astrid Pinzón
C.C: 37862 329.

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 5899231

NUIP 1.101.761.290

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
PINZON AGUILAR JOHAN EMMANUEL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2019 Mes DIC Día 03 | Sexo (en letras): MASCULINO | Tipo Sanguíneo: B +

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2019 Mes DIC Día 05 | Indicativo serial: 0056286505

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
PINZON AGUILAR ASTRID JOHANA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 37.862.329 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
PINZON AGUILAR ASTRID JOHANA

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 37.862.329

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA SANTANDER VELEZ | Código: R 6 N

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2019 Mes DIC Día 05

Nombre y firma del funcionario

ROSALBA CASTELLANOS HERNANDEZ
Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Adhesivo Copia Registro Civil
25573006-4

9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.862.329**
PINZON AGUILAR

APELLIDOS
ASTRID JOHANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1980**
LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

27-AGO-1999 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2712000-00295661-F-0037862329-20110425 **0026**776960A 1 34401963

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Angela Castillo C. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097990923 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3014255260, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) lesly Gonzalez C. con número de documento 1099555202 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

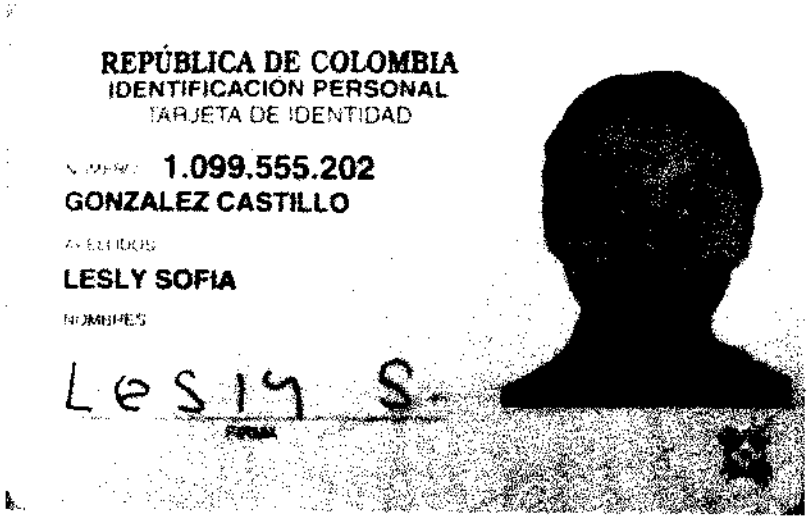
Firma: Angela Castillo
C.C: 1097990923





LANDAZURI
SANTANDER

1.61



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUIP 1.099.555.202
GONZALEZ CASTILLO
APELLIDOS
LESLY SOFIA
NOMBRES
Lesly S.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-2017
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
30-SEP-2035
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. RH
F
SEXO
04-OCT-2017 LA ESTRADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

INGENIERIA
CREATIVA
Innovamos creamos y actuamos

NIT. 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Angelo Castillo E. identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097990923 expedida en landazuri, actualmente resido en el municipio landazuri con número de celular 3014755260 actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Daney Gonzalez C. con número de documento 1099556502 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Angelo Castillo
C.C: 1097990923





15-MAR-1999

LANDAZURI
SANTANDER

1.61 A+ F



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2301825

NUIP 1.099.556.602

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

GONZALEZ CASTILLO BRITNEY DANEY

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)												Sexo (en letras)	Tipo Sangui
Año	2	0	0	2	Mes	J	U	N	Día	0	1	FEMENINO	O

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Fecha de Inscripción (Mes en letras)												Indicativo serial
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	N	Día	0	6	0060142915

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CASTILLO ESPERTA LUZ ANGI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.097.990.952	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

GONZALEZ PARDO OMAR FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.097.992.561	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

GONZALEZ PARDO OMAR FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.097.992.561

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio | Código

COLOMBIA SANTANDER CIMITARRA | 6 7

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)												Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	N	Día	0	6	CARLOS MAURICIO RAMIREZ NEIRA

Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 31846037-1

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Deinis Rueda identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097993366 expedida en Encaracuri, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3214290516, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Analuxia Villamizar con número de documento T.I 1232895117 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por *mí al momento de inscribir a* mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento. por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Deinis Rueda
C.C: 1097993366

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

998

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.097.993.366**

POVEDA GARCIA

APELLIDOS

DEINIS

NOMBRES

Deinis Poveda Garcia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1991**

CIMITARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

26-NOV-2009 LANDAZURI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2712000-00213203-F-1097993366-20100206 **0020680605A 1** 32682021

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número N 2852720

NUIP 1.232.695.117

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR POVEDA ANA LUCIA

Fecha de Nacimiento (Día en letras)				Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2022	Mes MAY	Día 26		FEMENINO	A +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o inspección)
COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Fecha de Inscripción (Día en letras)			Indicativo serial
Año 2023	Mes MAR	Día 09	0061514526

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
POVEDA GARCIA DEINIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.097.993.366	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR VARGAS EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.620.860	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR VARGAS EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.620.860

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Código: E T V

Fecha de Expedición del certificado (día en letras)
Año 2023 Mes MAY Día 05

Nombre y firma del funcionario
JAVIER ORLANDO MARTINEZ VARGAS
Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

INGENIERÍA
CREATIVA
Ingeniería creativa y activa

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Deivis Poveda identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1097493366 expedida en Cucuta, actualmente resido en el municipio Cucuta con número de celular 3214790516, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Allisson Guillermo Zarate P. con número de documento RC. 1232895116 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Deivis Poveda
C.C: 1097493366

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.097.993.366**

POVEDA GARCIA

APELLIDOS

DEINIS

NOMBRES

Deinis Poveda Garcia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1991**

CIMITARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-NOV-2009 LANDAZURI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2712000-00213203-F-1097993366-20100206 **0020680605A 1** 32682021

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número **N** 2852719

NUIP 1.232.895.116

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR POVEDA ALLISSON

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2022 Mes MAY Día 26 | Sexo (en letras): FEMENINO | Tipo Sanguíneo: A +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)
COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2023 Mes MAR Día 09 | Indicativo serial: 0061514525

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
POVEDA GARCIA DEINIS

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.097.993.366 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR VARGAS EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.620.860 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR VARGAS EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.620.860

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA | Codigo: E T V

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2023 Mes MAY Día 05

Nombre y firma del funcionario

JAVIER ORLANDO MARTINEZ VARGAS
Registrador del Estado Civil

33848444-3

Powered by CamScanner

CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Nathalia Mateus Robillos identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.098.758.022 expedida en Bucaramanga, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3188565610, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Victoria Lopez Mateus con número de documento 1.098.837-686, inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma:
C.C: 1.098.758.022

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

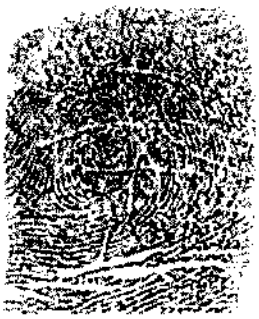
100

1.098.758.022

...OS

...IA





FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-2012 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0300610C 00399031-F-1098758022-20120914 0031137226A 1 38756850

100

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2856195

NUIP 1.098.837.686...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: LOPEZ MATEUS VICTORIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2012 Mes MAR Día 15 | Sexo (en letras): FEMENINO | Tipo Sanguíneo: O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2012 Mes MAR Día 27 | Indicativo serial: 0061575486

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: MATEUS CUBILLOS MAYRA NATHALIA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.758.022 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos: LOPEZ ARIZA CARLOS MARIO

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.005.295.148 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: LOPEZ ARIZA CARLOS MARIO

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.005.295.148

Espacio para notas

TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA | Código: 0 X 0

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2014 Mes MAR Día 27

Nombre y firma del funcionario

NAIR [illegible] BARRERA

Registrador del Estado Civil

35948898-7

INDUSTRIA CREATIVA

NIT: 900.943.285-3

MANIFESTACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026

Yo Carol Lizeth Saenz Mellan identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1098701615 expedida en Bucaramanga, actualmente resido en el municipio Landazuri con número de celular 3212319852, actuando como acudiente y representante legal de mi hijo (a) Jesus David Navas Saenz con número de documento 1098082793 inscrito en el evento **CABALGATA INFANTIL EXPOLANDÁZURI 2026** declaro que, en su condición de participante, de manera libre, consiente y voluntaria hago las siguientes manifestaciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido autorizar que mi hijo participe en el EVENTO CABALGATA INFANTIL el cual contara con mi participación y soy la persona encargada de su seguridad durante el desarrollo de este evento que está destinado para los niños de cinco (05) a siete (07) años, así mismo sé que sus condiciones físicas son perfectas y optimas, mentales y de salud, está preparado para desarrollar dicho esfuerzo físico, 2. Declaró que el objeto de mi participación en el EVENTO CABALGATA INFANTIL no es competitivo. 3. Declaro que aceptaré cualquier decisión de la organización en el EVENTO CABALGATA INFANTIL sobre la participación de la misma y en el evento de decidirme en participar en esta CABALGATA INFANTIL lo hago bajo mi propia responsabilidad. 4. Declaro que asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo (a) de la CABALGATA INFANTIL y aceptó en general todo riesgo asociado, los cuales declaró conocerlos y valorados por mí al momento de inscribir a mi hijo (a) en la CABALGATA INFANTIL habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por los hechos de participar en el EVENTO CABALGATA INFANTIL. Yo, como representante de mi hijo (a) exonero de toda responsabilidad a los organizadores del EVENTO CABALGATA INFANTIL. De igual manera aceptó que al momento de inscribirme acepto el contenido del reglamento del EVENTO CABALGATA INFANTIL y en caso de presentarse alguna situación no reflejada en el mismo, me acogeré a lo que establezca la organización. En concordancia con la ley 1377 de 2013 ACEPTO el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo (a), con el fin de que sean usados para elaborar informes de tipo técnico que quedarán registrados en la Alcaldía Municipal como evidencia del mencionado evento.

Autorizo a los organizadores el uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que éstos convengan, sin compensación u obligación económica alguna. Así mismo soy conocedor que la Administración Municipal no se responsabiliza por accidentes, lesiones personales o muerte durante el transcurso del evento, por tal motivo se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes para los participantes y acompañantes.

Realizado a los 9 días del mes de enero del año 2026

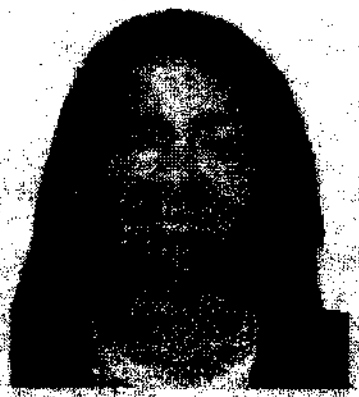
Declaro que he leído y acepto los términos de dicho documento.

Firma: Carol Lizeth Saenz.
C.C: 1098701615

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.701.615
SAENZ MILLAN
APELLIDOS
CAROL LIZETH
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1991
BARBOSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-MAR-2009 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2700100-00707061-F-1098701615-20150522 0044228708A 1 6883383984

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62007547

NUIP 1098082773

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 10 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 8 E

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
NAVAS **********	SAENZ **********

Nombre(s)

JESUS DAVID **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes JUL Día 04	Masculino	O	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	172367643

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

SAENZ MILLAN CAROL LIZETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.701.615	COLOMBIANA

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

NAVAS FLOREZ EDWIN REYNALDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.678.478	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NAVAS FLOREZ EDWIN REYNALDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.098.678.478	x Edwin Navas

Datos primer testigo

********** Apellidos y nombres completos

********** Firma

Datos segundo testigo

********** Apellidos y nombres completos

********** Firma

EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL Y EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA

FERNANDO LEON CORTES NIÑO
NOTARIO DECIMO DE BUCARAMANGA

13 JUL 2022

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes JUL Día 13	FERNANDO LEON CORTES NIÑO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

No se toman Huellas Plantares Segun Circular Conjunta # 037 de Fecha 27/03/2020 de la RNEC y la SNR.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Continúa

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ESAL

ANEXO 01

ITEM 01: Se garantizó Agrupación artística de género (tropical, merengue, salsa y bachata) con integrantes de mínimo 8 músicos en tarima para presentación mercado Campesino





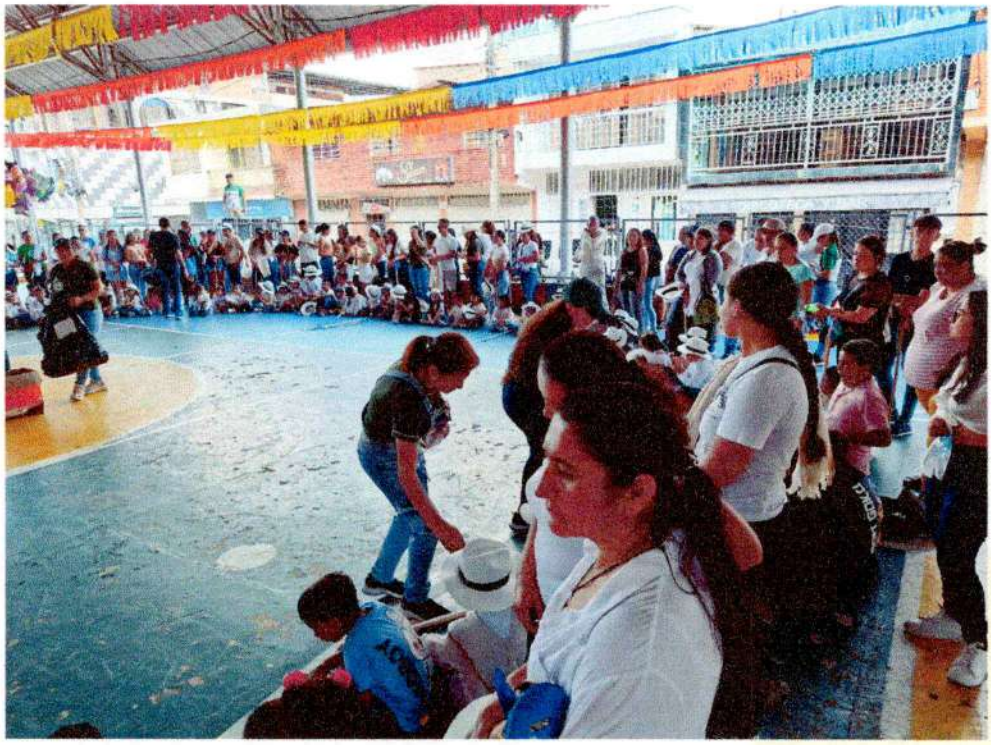
ANEXO 02

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

ITEM 02: Se garantizó Profesional o tecnólogo que garantice la logística del evento, montaje y desmontaje durante los días de ejecución del convenio de asociación












9





INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3





Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com





INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

ANEXO 03

Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

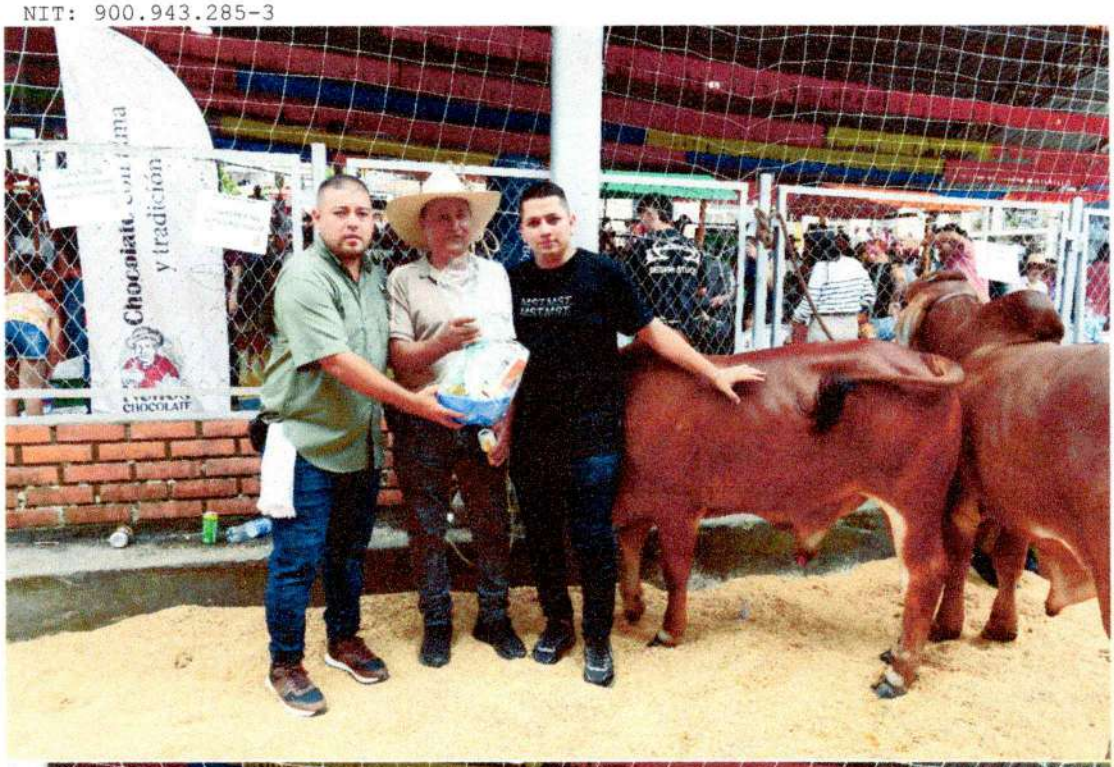
ITEM 03: Se Garantizó dos profesionales (médico veterinario y/o Ingeniero agrónomo) para dirigir y coordinar la muestra bovina, agrícola y de emprendedores en el marco de Expolandazuri 2026. (incentivando días previos al evento y realizando el cierre del evento)






Gobierno
Landáz


Gobier
Landa


Chocolate
y tradición
CHOCOLATE
































Gobierno de
Landázuri




ierno de
Landázuri


EXPO


Gobier
Landáz


Gobiern
Landáz


bierno de
Landázuri
EXPO


no de
dázuri
EXPO










Gobie
Landa


erno de
ázuri












erno d
ndázur


Gobierno de
Landázuri







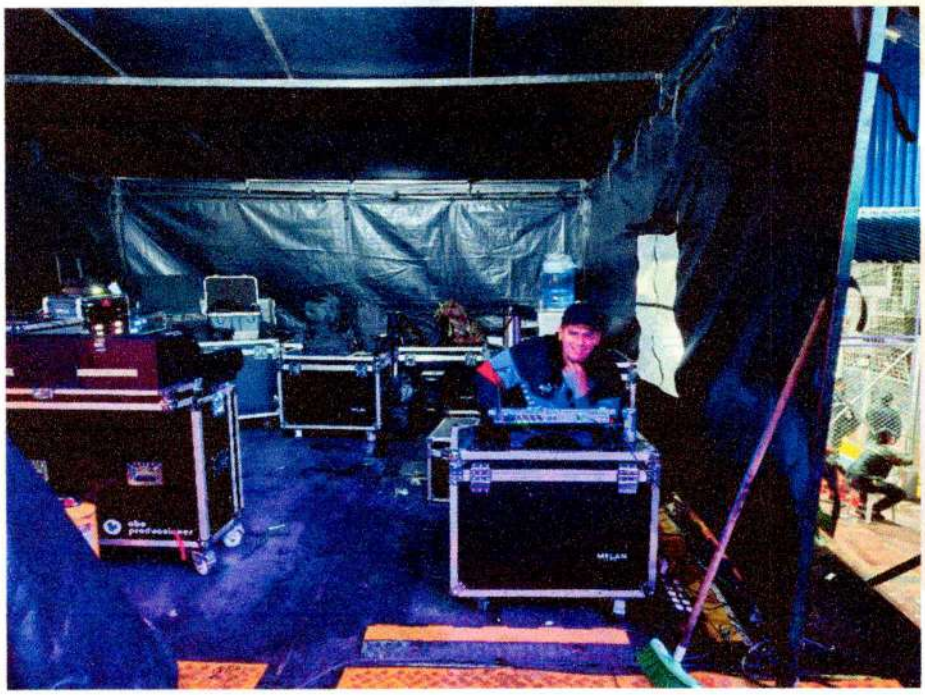

Gobierno de
Landázuri

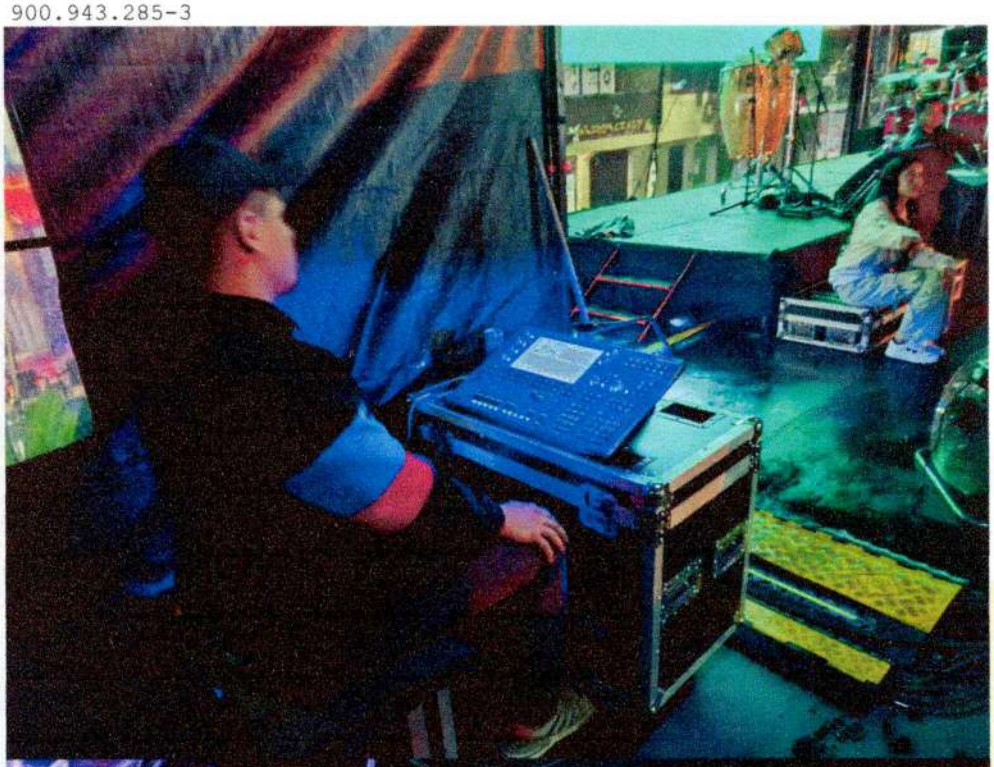


ANEXO 04

ITEM 04: Se garantizó Profesional encargado y responsable de configurar, operar y mantener el sistema de sonido para los eventos en vivo. Con mínimo dos (02) años de experiencia general



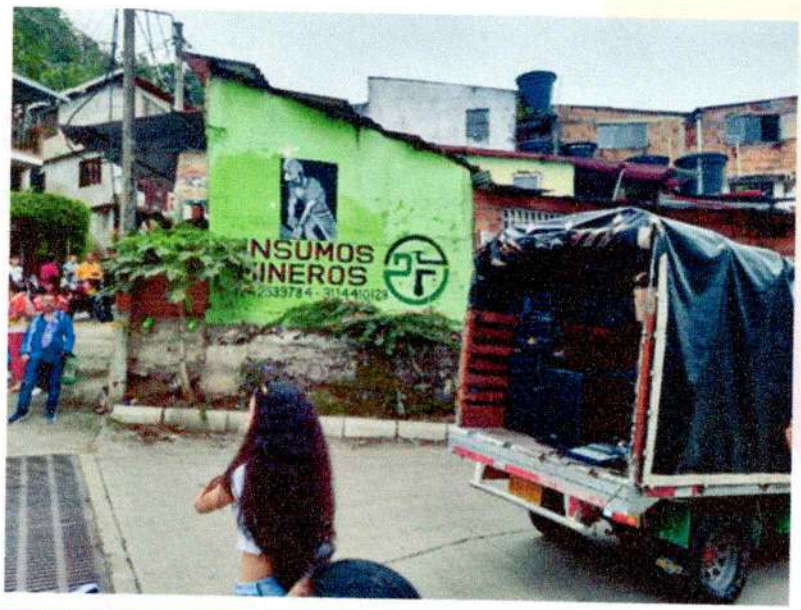





TCSOUND

ITEM 06: Se garantizó Sonido móvil: Potencia - Amplificador de sonido (para aprox. 800 personas) 1500 w, 2 micrófonos, consola de sonido portátil, reproductor de audio, cableado. Incluye asistencia técnica. Además, se garantizó sonido de 600o W para la muestra bovina y equina








NSUMOS
INEROS

ANEXO 08

ITEM 08: Se garantizó Un vehículo tipo camioneta 4x4 para transporte y movilidad de las diferentes actividades a realizar








RHK 436


KKR 684


KKR 684


KKR 684






RHK 436


RHK 436

ANEXO 07

ITEM 07: Se garantizó Los apoyos de logística fueron bachilleres, personas encargadas que garantizaron la adecuada y correcta ejecución del contrato






015
012

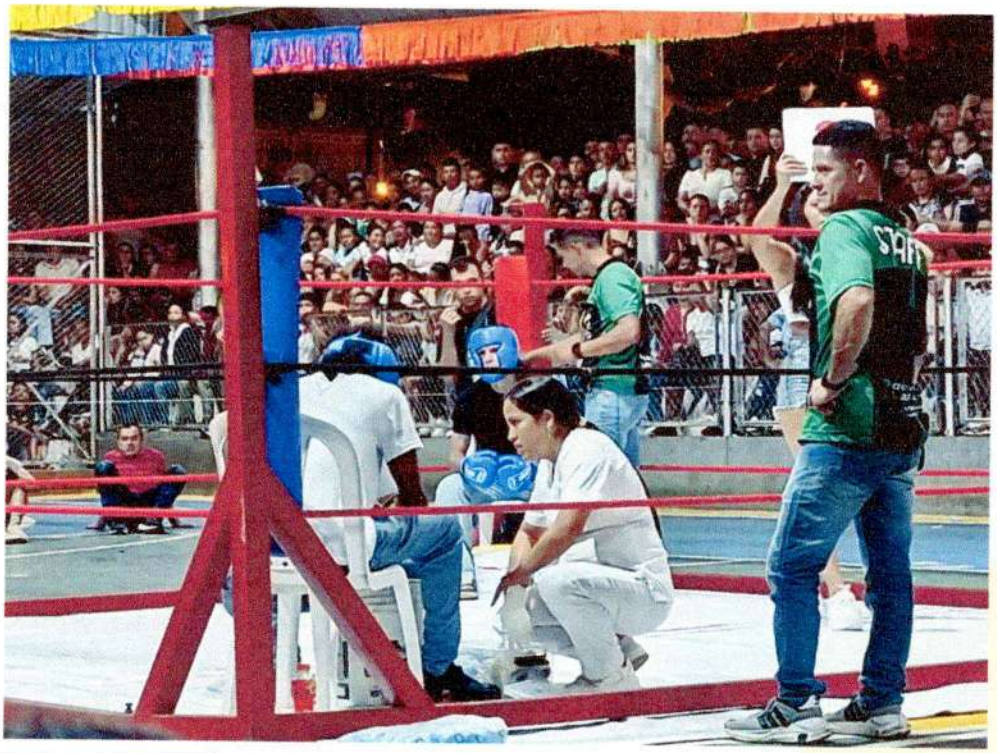

ESTA CASA





INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

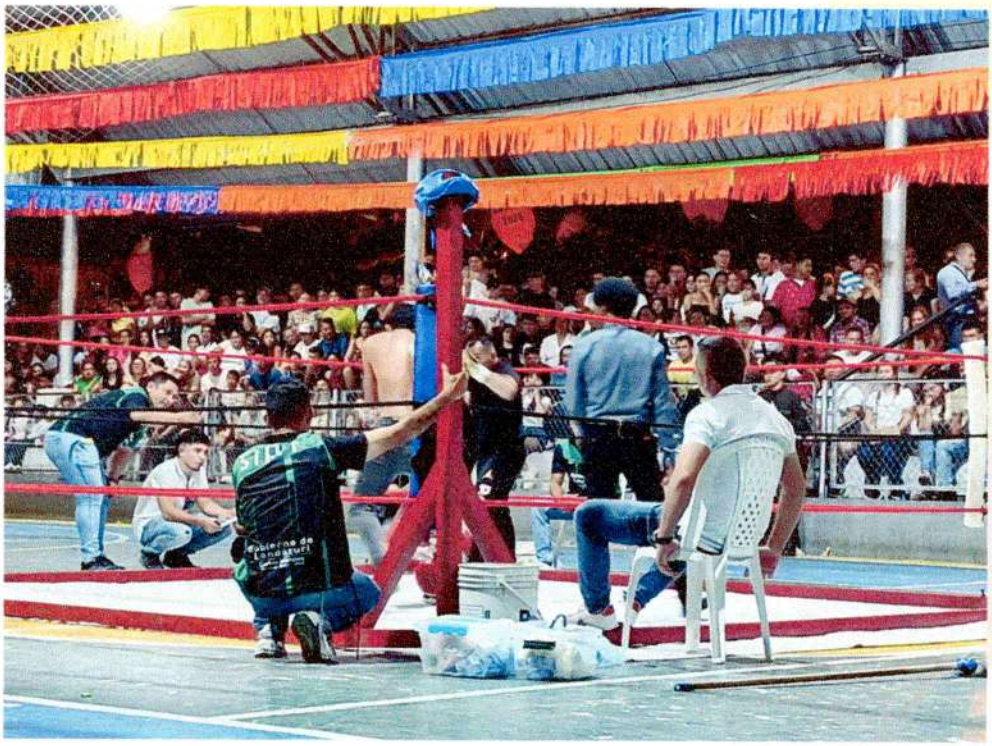
NIT: 900.943.285-3





Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com















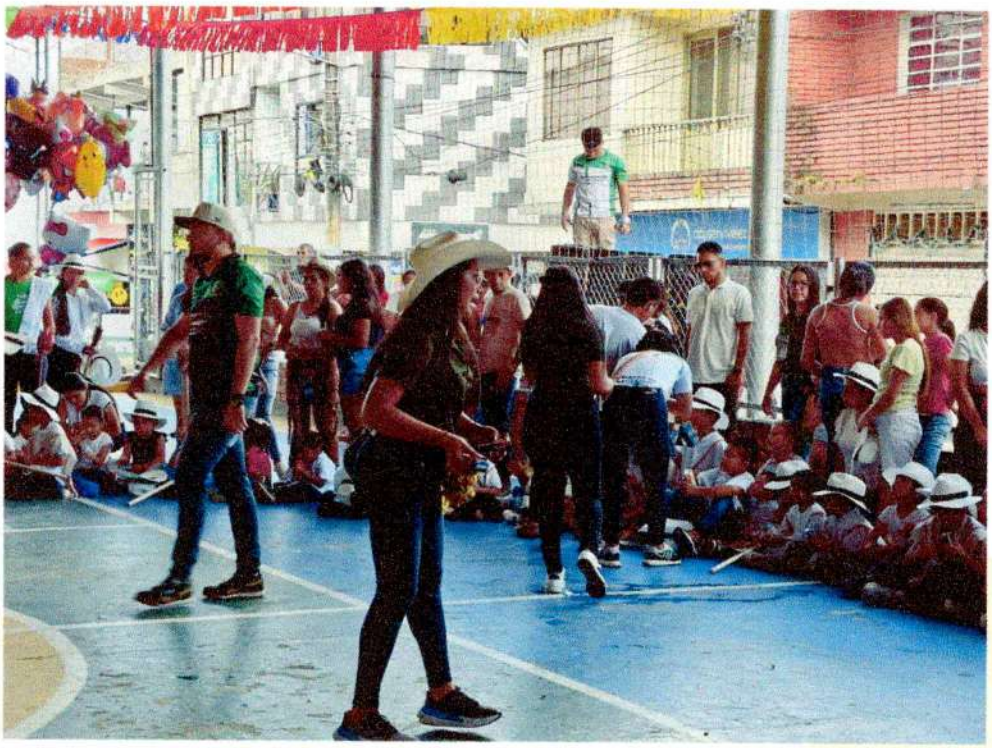




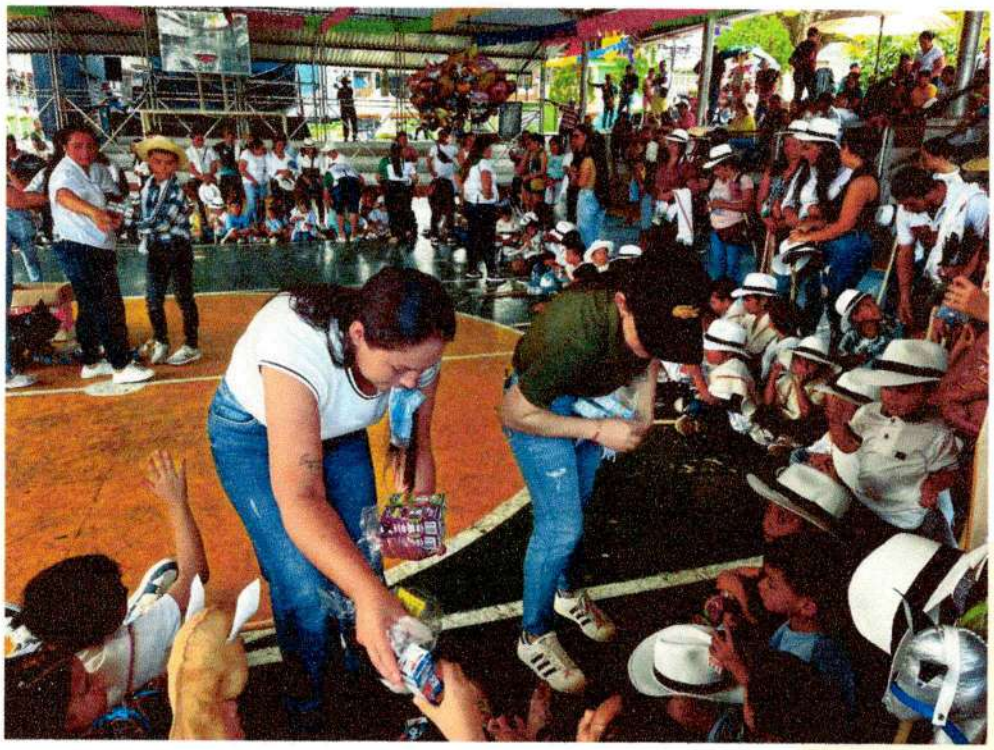


















INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y activa

NIT: 900.943.285-3





Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com





ANEXO 09

ITEM 09: Se Garantizó el pago de SAYCO Y ACINPRO

SAYCO
SOCIEDAD DE AUTORES Y COMPOSITORES DE COLOMBIA
NIT: 860006810-7

AUTORIZACION No.SYC-939969
COMUNICACION PUBLICA: FIESTAS ORGANIZADAS POR ENTES GUBERNAMENTALES

LICENCIA No:939969 **Fecha de Emisión:** 06/01/2026

Empresario \ Usuario: CORPORACION INDUSTRIA CREATIVA
NIT: 900943285-3
CR 6 A 11 45 BRR LA FONTANA
CIMITARRA
SANTANDER

Fecha Inicio Evento: 09/01/2026 **Fecha Fin Evento:** 12/01/2026

Autorizado para: EXPOLANDAZURI 2026 - DEL 09 AL 12 DE ENERO DE 2026

UTILIZACIÓN DE LAS OBRAS

Local:	PARQUE PRINCIPAL LANDAZURI
Dirección:	CARRERA 6 # 6 - 04
Ciudad:	LANDAZURI
Departamento:	SANTANDER
Garantias:	CONSIGNACION EN EFECTIVO

NOTA:

ATENDIENDO LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 11, 21 Y 187 DE LA LEY 23 DE 1982, LA PRESENTE LICENCIA EXCLUYE LA EXPLOTACIÓN DE OBRAS DE DOMINIO PÚBLICO.

ESTA LICENCIA ES VALIDA UNICAMENTE PARA LA FECHA DE PRESENTACION AQUÍ SEÑALADA. CESARA DE INMEDIATO SI EL USUARIO ALTERA LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

CON LA PRESENTE LICENCIAMOS LA UTILIZACION DEL REPERTORIO ARTISTICO MUSICAL REPRESENTADO Y ADMINISTRADO POR SAYCO.

NINGUNA CONSIGNACIÓN REEMPLAZA ESTA AUTORIZACIÓN.

FIRMA AUTORIZADA SAYCO **FIRMA DEL EMPRESARIO O USUARIO**

Representante: CLAUDIA ROCIO SUAREZ MANTILLA

INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3

Acinpro

PAZ Y SALVO POR DERECHOS CONEXOS AL DERECHO DE AUTOR

Nit. 890.984.107 - 0
Calle 4 Sur # 43 A – 195 – Oficina 230 (604) 429 0217 Medellín (
Calle 80 No. 12A - 11 Tel: 530 67 46 - Bogotá (Col.)

FO-R-03
Versión:02

Personería Jurídica Resolución N° 002 del 24 Dic/82
Autorización de Funcionamiento Resolución N° 125 del 5 Ago/97

N° 426-133891

USO DE MÚSICA FONOGRABADA: SI

EXCLUSIVAMENTE EXPEDIDO PARA PRESENTAR ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y POLICIVAS

USUARIO

NOMBRE: CORPORACION INDUSTRIA CREATIVA
NIT: 900943285 TELÉFONO: 0

EVENTO xudmchvexiprmvpdsjib

NOMBRE: EXPOLANDAZURI 2026
DIRECCIÓN: PARQUE PRINCIPAL LANDAZURI
CIUDAD: LANDAZURI DEPARTAMENTO: SANTANDER
VÁLIDO: 2026-01-12 09-01-2026,10-01-2026,11-01-2026,12-01-2026
OBSERVACIONES: SE AUTORIZA LA COMUNICACIÓN PÚBLICA DE LA MÚSICA FONOGRABADA REPRESENTADA CONSIGNACION REALIZADA EL 07 DE ENERO DE 2025 BANCO AGRARIO

VALOR: $ 4.202,172 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS

Jan 07, 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

CLAUDIA ROCIO SUAREZ MANTILLA
FIRMA RESPONSABLE ACINPRO

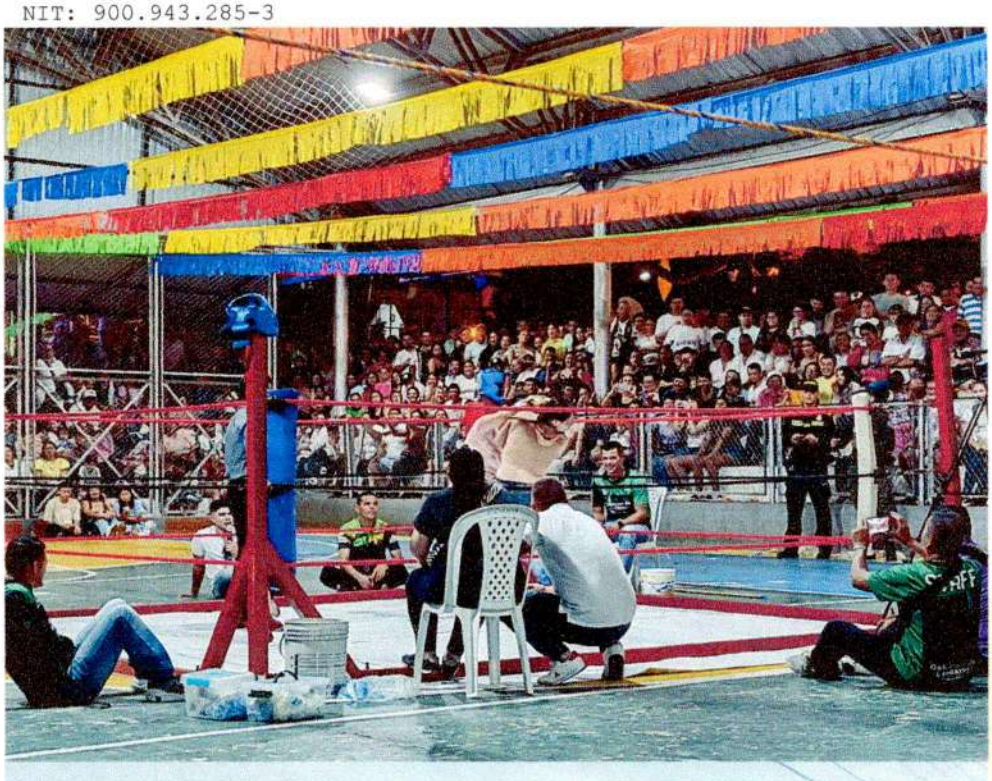
Este Paz y salvo Autoriza la comunicación pública de las Fonogramas Representados por ACINPRO, en nombre y representación de sus Asociados.

ANEXO 10

ITEM 10: Se garantizó Paca de agua en bolsa de 300 ml x 20 unidades





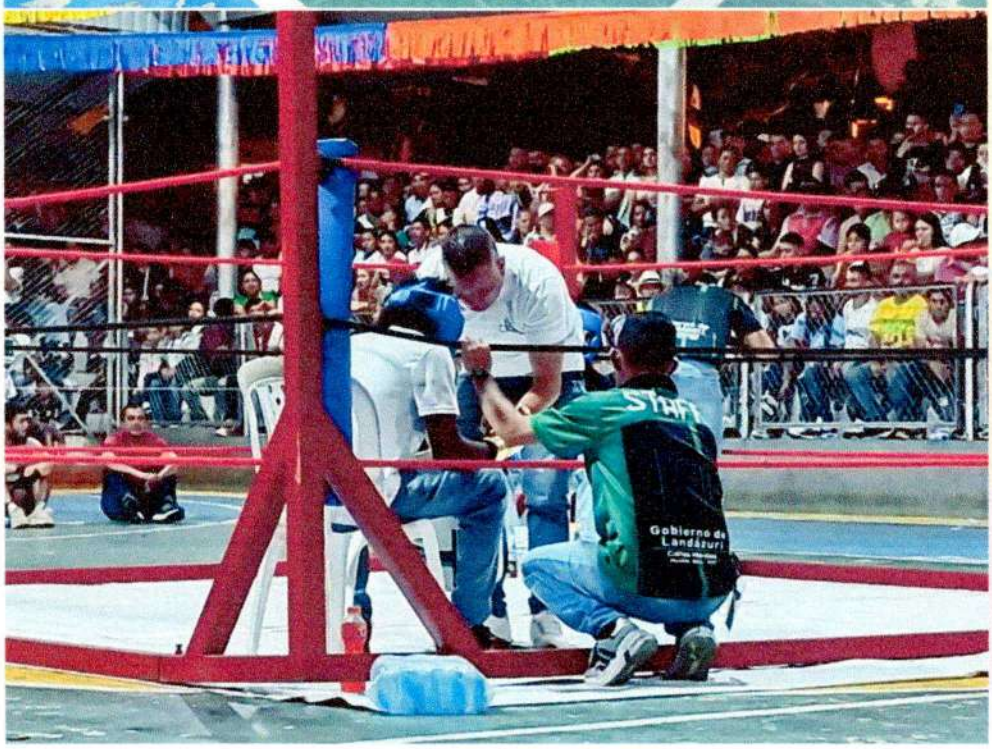








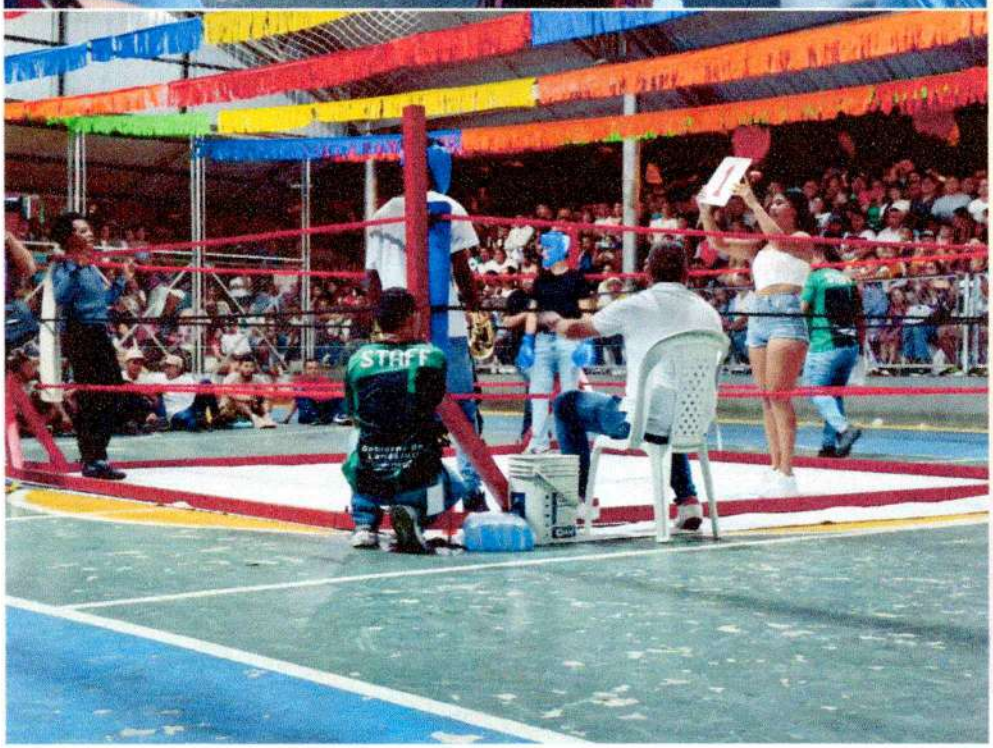



STAFF
Gobierno de Landázuri



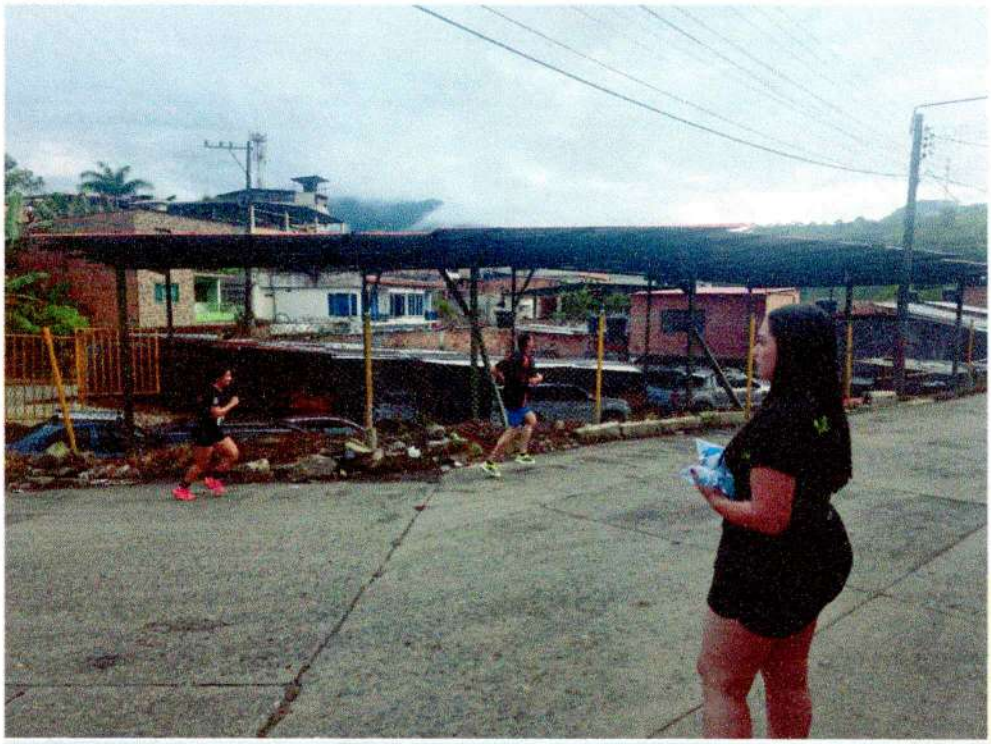





STAFF


STAFF











INDUSTRIA CREATIVA
Imagina, crea y actúa

NIT: 900.943.285-3





Carrera 6ª N° 11 - 45 Cimitarra - Santander
3164111234 - 3228103235
corpoinc2021@gmail.com
www.corpoinc.com

10