Indeportes CAUCA	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA		Gobernación del Cauca
	CONTABILIDAD		
FECHA: 2025/03/10	CÓDIGO: A-GAF-CONT-FOR-007	VERSIÓN: 03	PÁGINA: 1 de 1

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
21	04	2026

N° 1	DFRM - 01

CONTRATANTE:	Instituto Departamental de Deportes del Cauca		
NIT:	817004722-1		
TELEFONO:	(8)372926		
CIUDAD:	Popayán - Cauca		
CONTRATO	279-2026		
CONTRATISTA:	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA		
N° IDENTIFICACIÓN:	1.059.914.773	**EXPEDIDA EN:**	PATIA

VALOR A PAGAR

DOS MILLONES DE PESOS M /CTE ($ 2.000.000)

CONCEPTO VALOR A PAGAR

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA (F) EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.

PERIODO A PAGAR:	DEL 02 DE FEBRERO AL 01 DE MARZO 2026

CLASE Y NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

AHORRO	**X**	**CORRIENTE**		**BANCO**	**AGRARIO**	**NÚMERO**	**4-489-10-05500-4**

DATOS CONTRATISTA

DIRECCIÓN:	EL ESTRECHO
TELEFONO O CELULAR:	3136668035

FIRMA DEL CONTRATISTA

Duvan Felipe

DECLARACION JURAMENTADA PARA APLICACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE

Popayán, 2 de febrero de 2026

Señores:
INDEPORTES CAUCA
Departamento de Contabilidad
Popayán - Cauca

Yo, **DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA**, mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad del juramento les informo que mis ingresos cumplen con la renta líquida cedular de las rentas de trabajo, establecidas en el literal a) del artículo 330 y 335 del Estatuto Tributario.

De acuerdo al Parágrafo 2° del artículo 383 e inciso segundo del numeral 2° del artículo 388 del E.T. y artículos 17 y 18 de la Ley 1819 de 2016, les informo que en la actualidad o en el año el curso no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad profesional.

Por lo anteriormente expuesto, muy respetuosamente les solicito que me sea aplicada la Retención en la Fuente a Título de Impuesto sobre la Renta para las rentas de la cedula de rentas de trabajo, de acuerdo con lo indicado en el Parágrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario.

En el caso de que mis condiciones varíen y no cumplan con los requisitos establecidos para ello, me comprometo a darles el aviso oportuno para que se me aplique la Retención en la Fuente que esté vigente.

Cordialmente,

Duvan Felipe

Nombre: **DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA**
C. C: 1059914773 de Patia

DECLARACIÓN JURAMENTADA APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Popayán, 21 del abril 2026

Señores
INDEPORTES CAUCA
Ciudad

Por medio de la presente declaro bajo la gravedad del juramento, que me encuentro afiliado al sistema de seguridad social en salud y riesgos profesionales, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud por valor de **$218,900,** en pensión por valor de **$280,200,** y riesgos profesionales por valor de **$18,300** con Planilla de Pago No. **9499453132** que presento en el documento equivalente a la factura número **DFRM - 01,** corresponden a los ingresos provenientes del contrato **No. 279 de 2026** suscrito con esta entidad, materia del pago en el desembolso mencionado.

Lo anterior en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 "***Artículo 4°.*** *Disminución de la base para trabajadores independientes. El monto total del aporte que el trabajador independiente debe efectuar al Sistema General de Seguridad Social en Salud es deducible. En este caso, la base de retención en la fuente al momento del pago o abono en cuenta se disminuirá con el valor total del aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud realizado por el independiente, que corresponda al periodo que origina el pago y de manera proporcional a cada contrato en los casos en que hubiere lugar. En tal sentido, no se podrá disminuir la base por aportes efectuados en contratos diferentes al que origina el respectivo pago y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud que le corresponda efectuar al independiente por dicho contrato."*

*"**Parágrafo 1°.** Para los efectos previstos en el presente artículo, el trabajador independiente deberá adjuntar a su factura, documento equivalente o a la cuenta de cobro, si a ello hubiere lugar, un escrito dirigido al agente retenedor en el cual certifique bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. En el caso de que su cotización alcance el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por la totalidad de sus ingresos por el respectivo periodo de cotización deberá dejar expresamente consignada esta situación".* Para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso.

Atentamente,

Duvan Felipe

NOMBRE: DUVAN FELIPE RAMIREZ
C.C: 1.059.914.773
Anexo: Comprobante de pago de planilla y confirmación de envío.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059914773		RAMIREZ MINA DUVAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VRDA EL PURO	PATIA-CAUCA	3136668035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	52106672	9499453132	I	2026/03/17	2026/02/10	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: PATIA Depto: CAUCA (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**
1	CC 1059914773	RAMIREZ DUVAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059914773		RAMIREZ MINA DUVAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VRDA EL PURO	PATIA-CAUCA	3136668035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	52106672	9499453132	I	2026/03/17	2026/02/10	NEQUI	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

Pago en

Aportes En Linea

¿Cuánto?

$ 517.400,00

Fecha

10 de febrero de 2026 a las 01:10 p. m.

Referencia

M08418178

VIGILADO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: RAMIREZ MINA DUVAN FELIPE, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1059914773, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-489-10-05500-4, con una antigüedad de CUATRO (4) año(s).

Se expide en PATIA, a los veinte (20) días del mes de enero de 2026, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. El Bordo - Cauca

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Scanned with CamScanner

Indeportes CAUCA

Gobernación del Cauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
INDEPORTES CAUCA
REGISTRO PRESUPUESTAL

FECHA: Viernes, 30 de Enero de 2026 **RP No.:** 0256

Beneficiario: DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA	**NIT:** 1059914773
No. CDP: 0316	**Fecha Expiración CDP:** 2026-12-31

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Tipo de Compromiso: C2 - Contrato de Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.		
Contrato: IDDRC-CD-293-2026	**Fecha:** 2026-01-30	**Vence:** 2026-05-31
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA F EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA CON BPIN 202500000044007		

Concepto RP: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORÍA F EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007". SOL 300

Código del Rubro	Nombre del Rubro	Valor
2.3.43.02.1604.02.232.02.02.09.14.30	Entrenadores convencionales y no convencionales categoría A. B. C. y especial asesoria profesional	$8,000,000.00
	Total Compromisos:	**$8,000,000.00**

Fuente	Valor
TASA PRODEPORTE	$8,000,000.00

VALOR TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL $8,000,000.00

GIOVANNI MUÑOZ RODRIGUEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Proyectó: Lady Viviana Rebolledo C.
Contratista Presupuesto

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229955763

(415)7707212489984(8020) 000014122995576 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 9 9 1 4 7 7 3	3	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1059914773	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cauca 1 9	Patía 5 3 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	MINA	DUVAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Patia 5 3 2

41. Dirección principal
VDA EL PURO

42. Correo electrónico pabonmarires73@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 6 6 8 0 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 2 6 0 1 1 7	7 7 2 1	2 0 2 6 0 1 1 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ MINA DUVAN FELIPE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2026 12:20:45PM

POSITIVA
Compañía de Seguros

CER_AFI_2026014252412

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA identificado con CC. 1059914773 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES CAUCA
Tipo y Numero de Documento	NI - 817004722

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/02/02	**Fecha inicio contrato**	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/02
Riesgo	2	**Código actividad económica**	2855201 - Ensenanza deportiva y recreativa, esta clase comprende el adiestramiento en actividades deportivas
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/06/02	**Estado del contrato**	Inactiva

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30012026N1059914773A5381651.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Indeportes CAUCA

Gobernación del Cauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
INDEPORTES CAUCA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA: Viernes, 23 de Enero de 2026 **CDP No.:** 0316

EL/LA JEFE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos de la presente vigencia, existe disponibilidad presupuestal para respaldar el siguiente compromiso:

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORÍA F EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007". SOL 300

Código del Rubro	Nombre del Rubro	Valor
2.3.43.02.1604.02.232.02.02.09.14.30	Entrenadores convencionales y no convencionales categoría A. B. C. y especial asesoria profesional	$8,000,000.00
	Total Compromisos:	**$8,000,000.00**

Fuente	Valor
TASA PRODEPORTE	$8,000,000.00

Vigencia del certificado hasta: 2026-12-31

Los actos administrativos que autorizan el gasto deben expresar claramente el número de este Certificado de Disponibilidad indicando el nombre y código presupuestal.

GIOVANNI MUÑOZ RODRIGUEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Proyectó: Lady Viviana Bebolledo C.
Contratista Presupuesto

xpert

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.16962176
Número del contrato	279-2026
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA F EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA CON BPIN 202500000044007
Tipo de contrato	Proceso de Contratación
Fecha de inicio del contrato	16 días de tiempo transcurrido *(2/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	06/01/2026 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	121 días
Tiempo adiciones en días	0 días
Fecha de venta del contrato	-
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Si ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Si (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Si (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Si (•) No
Reversión	( ) Si (•) No

Entidad Estatal

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL CAUCA

COLOMBIA, Popayán

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

DUVAN RAMIREZ

COLOMBIA, Patía

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
DUVAN FELIPE RAMÍREZ MINA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *DUVAN FELIPE* ***Fecha de aprobación:*** *30/01/2026 9:30:45 AM*

RAMÍREZ MINA *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *Tayro Alexander López Gómez* ***Fecha de aprobación:*** *30/01/2026 12:18:19 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_9252956_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_9252956_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Régimen jurídico o marco legal	
Unidad de contratación	instituto departamental de deportes del cauca
Proceso de Contratación	
Título de la oferta	N / A
Cuantía del contrato	8.000.000,00 pesos colombianos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

CLAUSULADO COMPLEMENTARIO	279-2026
PROCESO No	IDDRC-CD-293-2026
CONTRATANTE:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y LA RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES-CAUCA
CONTRATISTA:	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C. 1.059.914.773 expedida en Patía
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA (F) EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.
PLAZO:	SERÁ DE 4 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
VALOR:	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000)

Entre los suscritos a saber, **TAYRO ALEXANDER LOPEZ GOMEZ,** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.303.132 expedida en **Popayán, Cauca**, nombrado mediante Decreto No.0291-04-2024 del 09 de abril de 2024 como Gerente y representante legal del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES-CAUCA**, NIT 817.004.722-1, debidamente facultado para celebrar contratos de conformidad con la Ordenanza No. 004 de 2001 Modificada por la Ordenanza N.º 057 del 11 de septiembre 2020 expedida por la Asamblea Departamental del Cauca y mediante Acuerdo No. 03 del 25 de noviembre de 2025 expedido por la Junta Directiva de INDEPORTES-CAUCA, quien para los efectos del presente contrato se denominará INDEPORTES- CAUCA por una parte, y por la otra, **DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.059.914.773 expedida en Patía, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, regido por el Estatuto General de Contratación y sus Decretos reglamentarios, previas las siguientes consideraciones: **1**). El Líder del programa Altos Logros de INDEPORTES CAUCA suscribió los correspondientes ESTUDIOS PREVIOS, que justifican la necesidad de esta contratación, lo cual hace viable la suscripción del presente contrato de Prestación de Servicios. **2)** El Señor **DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA,** se encuentra en capacidad de ejecutar el objeto contractual requerido. **3)** Conforme al artículo 2.8.4.4.5. del Decreto 1068 de 2015 y teniendo en cuenta que existen relaciones contractuales con igual objeto, al que se pretende suscribir, el ordenador del gasto deja expresa constancia de su autorización para celebrarlo. En consecuencia, el presente contrato de prestación de servicios se regirá por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO:** PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA (F) EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007. **CLÁUSULA SEGUNDA – OBLIGACIONES DE LAS PARTES**: 2.1 **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA se obliga para con INDEPORTES CAUCA: 1) Realizar las

actividades para el logro de los resultados objeto del contrato. 2) . Elaborar informes para el trámite y pagos pactados con la respectiva cuenta o factura, soportada. En caso contrario informar al supervisor la causa de su no radicación. 3) Cumplir las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y en especial el Decreto 723 de 2013 que regula la afiliación al SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES de las personas vinculadas a través de un contrato de prestación de servicios con entidades públicas. 4) Cumplir con el objeto del contrato de conformidad con lo requerido por la entidad y en el plazo estipulado. 5) Las establecidas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993. 6) Cumplir con las normas o protocolos de bioseguridad establecidos por el gobierno nacional, en especial, aquellas implementadas por la entidad, con el fin de preservar su integridad personal y la de las comunidades con las cuales tenga relación durante la ejecución del contrato. 7) Adjuntar en la plataforma SECOP II la documentación que soporte la ejecución del contrato dentro de los términos requeridos por el Supervisor. 8) Contar con un computador (portátil), en los casos en que la entidad no pueda suministrarle uno para el desarrollo normal de las actividades contratadas. 9) Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato la ocurrencia de cualquier evento adverso que se presente en el desarrollo de la prestación de servicio objeto del presente contrato. **2.2 ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL Y/O ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** Durante la ejecución del contrato, el contratista se obliga a desarrollar las siguientes actividades: 1. Apoyar en la elaboración y entrega del plan de trabajo de la disciplina deportiva a desarrollar, donde se evidencie el cronograma mensual de trabajo, horarios de entrenamiento, objetivos generales del proceso, objetivos específicos (técnico. Físico, táctico), población a impactar, tiempo de duración, acorde a las categorías y necesidades de los deportistas beneficiados, el cual deberá ser entregado antes de iniciar cada mesociclo. 2. Apoyar en la planificación, elaboración y entregar los planes clase de las sesiones unidades/de entrenamiento deportivo a realizar, (incluye planes clase B de respaldo metodológico) con una adecuada metodología en el formato establecido; donde se evidencien las actividades a trabajar, los cuales deben ser entregados antes de iniciar cada mesociclo. 3. Apoyar en la realización del diagnóstico de los deportistas beneficiados, el cual contenga aspectos como (información, tipo de escenarios deportivos y elementos disponibles, entorno del lugar, si hay articulación o apoyo de otros organismos de carácter público o privado cantidad de beneficiarios, componentes técnicos, capacidades condicionales, capacidades perceptivo motrices, y demás información que sea importante proyectar). Y entregar al profesional de seguimiento técnico o metodólogo, el coordinador y el supervisor del proyecto. 4. Apoyar en la realización y llevar registro de asistencia de manera continua y física y en la base de datos de los deportistas beneficiados del proyecto; en los formatos establecidos. 5. Apoyar en la realización de la caracterización completa (en los formatos establecidos), de la población deportiva a su cargo, (según listados de asistencia), Además de diligenciar el formato de permiso y consentimiento informado de los deportistas, entregando físicamente y cargando la información en el drive asignado por la entidad, en articulación con el profesional de Tecnologías de la información; realizando la actualización necesaria durante el proceso. 6. Apoyo en la Entrega del reporte detallado de los atletas más destacados de la disciplina deportiva, con el fin de articular seguimiento metodológico y proyección del talento deportivo.7. Apoyar en la realización y/o participar en intercambios deportivos, festivales deportivos municipales, o competencias departamentales durante la ejecución del contrato, en articulación con organismos deportivos, secretarías de deporte o ligas, del deporte que orienta. 8. Apoyar en la realización de asistencias y participación en las asesorías, evaluaciones técnicas y/o administrativas, para la revisión de los planes de trabajo y entrenamiento, informes laborales, planes clase, planillas de registro de asistencia y demás documentos propios del proceso. 9. Apoyar en la realización y entrega del informe consolidado final de la gestión / labor realizada, donde se evidencie los objetivos alcanzados de acuerdo al plan de trabajo proyectado inicialmente.10. Apoyar las demás

actividades que le sean asignadas de conformidad con los requerimientos y necesidades de INDEPORTES CAUCA y aquellas que sean importantes para el cumplimiento de los objetivos del proyecto y la misionalidad del Ente Departamental. **Parágrafo:** Las actividades a cargo del contratista derivables del respectivo proyecto viabilizado por la Oficina de Planeación, deben ejecutarse en su integralidad conforme a los parámetros, metas, alcances, finalidades, cronograma y presupuesto del proyecto denominado "*FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007*", con concepto de viabilidad ajustada del día 01 de diciembre del 2025, el cual es parte integral de los presentes estudios previos, por lo tanto, será obligación del contratista y supervisor sujetarse a los términos del respectivo proyecto **2.3. OBLIGACIONES DE INDEPORTES CAUCA:** 1) Pagar el servicio efectivamente prestado. 2) Ejercer la supervisión del contrato. 3) Suministrar al Contratista la información necesaria para la ejecución del contrato. **CLÁUSULA TERCERA. PLAZO**: El plazo de ejecución será por 4 meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. **CLÁUSULA CUARTA. - VALOR Y FORMA DE PAGO:** INDEPORTES CAUCA pagará al CONTRATISTA el valor de **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000),** por concepto de honorarios, de la siguiente manera: Cuatro (4) pagos por valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000).** Todos los pagos se realizarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrito por el supervisor del contrato y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. **CLÁUSULA QUINTA: INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL**: Las partes dejan expresa constancia que los servicios se prestarán de manera autónoma e independiente, sin subordinación alguna, por lo tanto, no se genera relación laboral y de conformidad con lo establecido en el inciso 2 del numeral 3º del artículo 32 de la Ley 80 de 1993 EL CONTRATISTA no tendrá derecho a prestaciones sociales. **CLÁUSULA SEXTA: SUPERVISIÓN**: La Supervisión del presente contrato estará a cargo del funcionario que designe la Gerente de la Entidad. Las partes acuerdan, que la Gerencia de **INDEPORTES-CAUCA** podrá modificar unilateralmente la designación del supervisor para lo cual bastará comunicación escrita en tal sentido. PARÁGRAFO: La supervisión tendrá las facultades establecidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA SÉPTIMA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato (total o parcial), el CONTRATISTA pagará a **INDEPORTES CAUCA**, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, pena que se pacta por el mero retardo y sin perjuicio del cumplimiento de la obligación principal. El contratista renuncia expresamente a la tasación proporcional de la pena. El valor de la cláusula penal se tomará directamente de cualquier suma que se le adeude al CONTRATISTA, si la hubiere, y si esto no fuere posible se acudirá a cualquier otro medio para obtener el pago, incluyendo el de la jurisdicción coactiva **CLÁUSULA OCTAVA: MULTAS: INDEPORTES CAUCA,** podrá imponer y liquidar multas sucesivas diarias por las siguientes causales y de la siguiente forma: a) Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a iniciar o no reanudar la prestación de servicios, según el caso, en la fecha determinada, o por suspensión temporal de la misma sin causa justificada o por causas imputables al Contratista, el uno por ciento (1%) del valor total del contrato por cada día de mora, sin superar el tres por ciento (3%) del valor total del mismo. b) Por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas en el contrato o las correspondientes al pago de aportes al sistema de seguridad social integral, el uno por mil (1‰) del valor total del contrato por cada día de retraso. PARAGRAFO PRIMERO: Las multas tendrán como tope máximo el diez por ciento (10%) del valor del contrato, sin perjuicio de la cláusula penal pactada. Las multas serán impuestas directamente por **INDEPORTES** de conformidad con el artículo 17 de la ley 1150 de 2007 y siguiendo el procedimiento administrativo señalado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011. El contratista renuncia expresamente a ser reconvenido para su constitución en mora. PARÁGRAFO SEGUNDO: En el evento

en que las multas no puedan ser descontadas oportunamente o no sean pagadas dentro del mes siguiente a su tasación por parte del CONTRATISTA, se descontarán de los pagos que se encontraren pendientes a su favor, de todas maneras, su cobro podrá efectuarse con cargo a la garantía única de cumplimiento, si la hubiere. **CLÁUSULA NOVENA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: EL CONTRATISTA afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones previstas en la Constitución Política y la ley, circunstancia legal que asume en su integralidad EL CONTRATISTA exonerando a la entidad contratante de su vinculación en responsabilidad disciplinaria por no ser de su conocimiento directo las relaciones de consanguinidad ni incompatibilidad que rodean al CONTRATISTA, salvo las registradas a la suscripción del contrato y que se evidencian en los certificados de antecedentes disciplinarios, judiciales, fiscales y del registro nacional de medidas correctivas **CLÁUSULA DÉCIMA: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Los pagos que realizará INDEPORTES se harán con cargo a la disponibilidad presupuestal No. **0316 del 23 de enero de 2026. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: INDEMNIDAD**: EL CONTRATISTA deberá mantener a **INDEPORTES CAUCA**, a su representante y asesores indemnes y libres de todo reclamo, demanda, litigio, acción judicial y reivindicación de cualquier especie y naturaleza que se entable o pueda entablarse contra **INDEPORTES CAUCA** por causas y omisiones de EL CONTRATISTA, debido a la ejecución del objeto del presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: CADUCIDAD:** Si se presentare alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, **INDEPORTES CAUCA** podrá declarar la caducidad administrativa de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 80 de 1993 y adoptará las medidas de control e intervención necesarias que garanticen la ejecución del objeto contratado. Si se declara la caducidad al CONTRATISTA no habrá lugar a indemnización a favor del CONTRATISTA, quien se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas en la Ley. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: GARANTÍAS:** En el presente contrato, al tratarse de una contratación directa no se exigirán garantías, en virtud del artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, teniendo en cuenta que no se entregará anticipo y los servicios a contratar serán pagados previa presentación de informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva y la constancia de recibo a satisfacción por parte del supervisor. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL**: En el presente contrato se pactan expresamente las cláusulas de interpretación, modificación y terminación unilateral de conformidad con lo dispuesto en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993 modificada por la Ley 1150 de 2007. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: LIQUIDACIÓN:** De conformidad con el Decreto Ley 019 de 2012, la liquidación no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, en consecuencia, las partes acuerdan que esta no se llevará a cabo. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: NATURALEZA JURÍDICA DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que el presente contrato es de prestación de servicios no genera relación laboral, ni se causan prestaciones sociales. CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: CESIÓN Y SUBCONTRATOS: EL CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar los derechos y obligaciones emanadas del presente contrato en persona natural o jurídica, nacional o extranjera, sin el consentimiento previo y expreso de **INDEPORTES-CAUCA**, pudiendo ésta reservarse las razones que tenga para negar la cesión. CLÁUSULA DÉCIMA **OCTAVA: CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:** EL CONTRATISTA se compromete con **INDEPORTES-CAUCA** a mantener la confidencialidad de la información suministrada por INDEPORTES CAUCA, a guardar absoluta reserva de la información institucional que conozca con ocasión del presente contrato, así como a tomar las medidas necesarias a fin de evitar los riesgos de pérdida, destrucción, alteración, y uso no autorizado o fraudulento de la misma. Para este efecto EL CONTRATISTA, se obliga a no disponer, divulgar, circular o negociar la información, ni a mostrarla y entregarla a personas no

autorizadas por **INDEPORTES-CAUCA**. En caso de incumplimiento de esta obligación EL CONTRATISTA responderá por los eventuales perjuicios que se causen a **INDEPORTES-CAUCA.** En todo caso la información solo podrá ser utilizada para la correcta ejecución del objeto contratado. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO:** Para todos los efectos legales relacionados con el presente contrato se fija como domicilio la ciudad de Popayán. **CLÁUSULA VIGÉSIMA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entenderá perfeccionado con la firma electrónica de las partes a través de la plataforma SECOP II, y para su ejecución se requiere el correspondiente registro presupuestal.

----------**FIN DEL DOCUMENTO**----------

Popayán, enero de 2026

Doctor:
HÉCTOR ANDRÉS SOTELO CERÓN
Líder de programa Subgerencia Técnica Altos Logros

Ciudad.

Asunto: Designación de supervisión del contrato 279-2026 **DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA**

Teniendo en cuenta que la gestión contractual Instituto Departamental de Deporte y la Recreación del Cauca- INDEPORTES - CAUCA debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la función administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibídem); y que el Estatuto de Contratación contenido en la ley 80 de 1993 en su art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la Entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del contrato, me permito designar como como SUPERVISOR del contrato de la referencia, cuyo objeto es:

OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA (F) EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007".

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como SUPERVISOR se resalta que según lo dispuesto en el art. 83 de la ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

FUNCIONES DEL SUPERVISOR: Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el contrato, el SUPERVISOR deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. **EL SUPERVISOR debe** con la copia del contrato solicitar la expedición del Certificado de Registro Presupuestal en la Oficina de Presupuesto., igualmente solicitar la afiliación de la ARL del contratista
2. **El SUPERVISOR debe** elaborar y suscribir el acta de inicio el SUPERVISOR junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el acta de inicio deberá verificar previamente que se haya expedido el registro presupuestal, afiliación a ARL y que se hayan aprobado las garantías exigidas en el contrato (Cuando fueren exigibles por la Entidad).
El acto administrativo de designación del SUPERVISOR y el ORIGINAL del Acta de Inicio deben reposar en el expediente único del contrato que reposa en el archivo de la oficina jurídica.
3. **El SUPERVISOR debe** ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual.

4. **El SUPERVISOR debe** hacer cumplir las condiciones del contrato en todas sus partes; EL SUPERVISOR no tiene competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el contrato. La competencia para modificar el contrato, en especial los plazos pactados son únicamente del Gerente de INDEPORTES- CAUCA, previo estudio y análisis del contrato.
5. **El SUPERVISOR debe** elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que contrato o convenio no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el SUPERVISOR deberá presentar informes mensuales. Los informes deben dirigirse a LA OFICINA JURÍDICA. En caso que el SUPERVISOR se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al GERENTE DE INDEPORTES- CAUCA y a la Oficina Jurídica de la Entidad para que proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
6. **El SUPERVISOR debe** verificar y certificar el cumplimiento mensual del pago de seguridad social por parte del contratista con relación al IBC a cotizar de acuerdo al valor del contrato y el mes a cobrar, según corresponda.
7. **El SUPERVISOR debe** requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el contrato.
8. **El SUPERVISOR debe** informar a la OFICINA JURÍDICA acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
9. **El SUPERVISOR debe** verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución del contrato (modificaciones, prórroga, suspensión, adición, o reinicio del contrato). Cuando fueren exigidas por la entidad
10. **El SUPERVISOR debe** encargarse de allegar al expediente único del contrato los siguientes documentos:

- Original de cada uno de los informes de ejecución del **SUPERVISOR**
- Original de cada uno de los informes de ejecución del contratista
- Copia de los recibos de pago de seguridad social
- Copia de la cuenta de cobro o factura o documento equivalente.
- y las demás obligaciones, deberes y responsabilidades en concordancia con la Normatividad Vigente.

Agradezco su amable colaboración,

TAYRO ALEXANDER LOPEZ GOMEZ
Gerente – Indeportes Cauca

Proyectó: Yurany Giraldo Gómez – Contratista Oficina Jurídica y Contratación
Revisó: Ingrid Nathalia Euscategui Rivas – Jefe Oficina Jurídica y Contratación

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto Tayro Alexander López Gómez **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía

Supervisor HÉCTOR ANDRÉS SOTELO CERON **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago FRANCISCO EDUARDO GUTIÉRREZ ÁLVAREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento
Ordenador del Gasto	Tayro Alexander López Gómez	19 días de tiempo transcurrido *(30/01/2026 12:18:19 PM*
Supervisor	HÉCTOR ANDRÉS SOTELO CERON	19 días de tiempo transcurrido *(30/01/2026 12:18:19 PM*
Ordenador del pago	FRANCISCO EDUARDO GUTIÉRREZ ÁLVAREZ	19 días de tiempo transcurrido *(30/01/2026 12:18:19 PM*
Ordenador del Gasto	Tayro Alexander López Gómez	19 días de tiempo transcurrido *(30/01/2026 12:18:19 PM*
Supervisor	HÉCTOR ANDRÉS SOTELO CERON	19 días de tiempo transcurrido *(30/01/2026 12:18:19 PM*
Ordenador del pago	FRANCISCO EDUARDO GUTIÉRREZ ÁLVAREZ	19 días de tiempo transcurrido *(30/01/2026 12:18:19 PM*

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ○ Si ◉ No

Destino del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

Total

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
202500000044007	2026	Validado
202500000044007	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor total	Sa

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo
0316	CDP	No se ha iniciado	

Saldo de CDP 0 COP

0 COP

Saldo de vigencias futuras	
Saldo total a comprometer	0 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

Compromiso presupuestal de gastos

Código de compromiso	Tipo	Fecha de compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por cc
0256	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	8.000.000 pesos colombianos	8.000.00 colon

Saldo de compromisos CDP	8.000.000 pesos colombianos
Saldo de compromisos en vigencias futuras	0 COP
Saldo total comprometido	8.000.000 pesos colombianos
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

Indeportes CAUCA	ACTA DE INICIO		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-001	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

CONTRATANTE	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL CAUCA			
No. DE CONTRATO	279-2026		**No. DE PROCESO**	IDDRC-CD-293-2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000)			
PLAZO DEL CONTRATO	**INICIO**	02-FEBRERO-2026	**TERMINACIÓN**	01-JUNIO-2026
CONTRATISTA	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA			
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.059.914.773		**EXPEDIDA EN**	PATIA (CAUCA)
SUPERVISOR	HECTOR ANDRES SOTELO CERÓN			
CARGO	LÍDER DE PROGRAMA SUBGERENCIA TÉCNICA ALTOS LOGROS		**DEPENDENCIA**	SUBGERENCIA TÉCNICA

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA (F) EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.

En Popayán, a los dos (02) días del mes de febrero de 2026, se reunieron, **HECTOR ANDRES SOTELO CERÓN,** LÍDER DE PROGRAMA SUBGERENCIA TÉCNICA ALTOS LOGROS del Instituto Departamental de Deporte y la recreación del Cauca Indeportes Cauca en calidad de supervisor(a) la cual fue designado(a) por (el) o (la) Gerente del Instituto **TAYRO ALEXANDER LÓPEZ GÓMEZ** y como contratista **DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA,** con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE INICIO,** momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte del Supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Certificado de disponibilidad presupuestal No. 0316 del día 23 de enero de 2026
2. Registro Presupuestal 0256 del día 30 de enero de 2026.
3. Suscripción y aprobación de garantías SI () NO (X)
4. Afiliación a Riesgos Laborales

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron:

FIRMA SUPERVISOR (A)	FIRMA CONTRATISTA
HECTOR ANDRES SOTELO CERÓN	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA

Proyectó: Grace Liliana Zuñiga Otero-Apoyo profesional administrativo del proyecto

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL CAUCA
gerencia@indeportescauca.gov.co
Carrera 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8323926
www.indeportescauca.gov.co

Scanned with CamScanner

INFORME ADMINISTRATIVO					
ENTIDAD:	**INDEPORTES CAUCA**				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA			**NIT - DV**	1.059.914.773
CONTRATO Nº:	279 -2026	**FECHA INICIO**	2 de febrero de 2026	**FECHA TERMINACION:**	1 de junio de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA (F) EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.			**POBLACIÓN BENEFICIARIA:**	60 DEPORTISTAS.
PERIODO DEL INFORME:	Del 02 de febrero de 2026 hasta el 01 de marzo de 2026			**FECHA PRESENTACIÓN:**	21 de Abril de 2026

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL

ACTIVIDAD 1

1. Apoyar en la elaboración y entrega del plan de trabajo de la disciplina deportiva a desarrollar, donde se evidencie el cronograma mensual de trabajo, horarios de entrenamiento, objetivos generales del proceso, objetivos específicos (técnico. Físico, táctico), población a impactar, tiempo de duración, acorde a las categorías y necesidades de los deportistas beneficiados, el cual deberá ser entregado antes de iniciar cada meso ciclo.

Acorde a mis conocimientos de entrenador. Apoyé en la elaboración y entrega del plan de trabajo de la disciplina deportiva (futbol) a desarrollar, correspondiente a los días del 02-02-2026 al 01-03-2026; donde evidencié, la redacción del cronograma mensual de trabajo, horarios de entrenamiento y sus respetivos objetivos tanto generales como específicos; se beneficiará una población de 60 deportistas a impactar, con una intensidad de 2 horas diarias, acorde a las categorías y necesidades de los deportistas. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007. Anexo plan de entrenamiento.

Registro Fotográfico



CRONOGRAMA MENSUAL ALTOS LOGROS — GESTIÓN TÉCNICA

Nombre:	DUVAN FELIPE RAMIREZ	Deporte:	FUTBOL	Municipio:	PATIA	Categoría:	JUVENIL Y PREJUVENIL

MES DE: FEBRERO DEL : 2026

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
01	02	03	04	05	06	07
DESCANSO	Resistencia aeróbica (carrera continua) + Control y pase con balón	Fuerza general (Sentadillas, Peso muerto, Fresa banca) + Técnica individual	Recuperación activa (Movilidad,Core, Estiramientos)	Futbol salón Juego reducido	Técnica de pase y control + Juegos de anticipación.	Partidos amistosos
08	09	10	11	12	13	14
DESCANSO	Fuerza de piernas (Piernas) + Resistencia	Tren Superior (Pres banca, Dominada) + Técnica.	Recuperación activa / Core	Futbol salón Potencia	Fuerza-resistencia (ejercicios con balón) + Táctica.	festivo
15	16	17	18	19	20	21
DESCANSO	Velocidad de desplazamiento (con y sin balón) + Técnica individual	Juegos de velocidad y reacción (escalera, conos)	Recuperación activa/ Movilidad.	Futbol salón Táctica ofensiva creación de espacio	Juego reducido (juego posicional ofensivo).	Posible partido amistoso
22	23	24	25	26	27	28
DESCANSO	Resistencia aeróbica (intervalos cortos) + Técnica.	Táctica defensiva (Marcaje, Coberturas) + Juegos.	Recuperación activa / Core	Futbol salón Resistencia cambio de ritmos	Partido / Juego reducido (aplicación global).	Posible partido amistoso

Elaboración del cronograma mensual de trabajo, pertinente a la última semana del mes de febrero (02/02/2026)

Registro Fotográfico



PLAN DE SESIONES SEMILLEROS DEPORTIVOS — GESTIÓN TÉCNICA

NOMBRES Y APELLIDOS ENTRENADOR: DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA DEPORTE: FUTBOL CATEGORIA: Juvenil y pre juvenil

MESOCICLO: _____ MICROCICLO: X FECHA DE LA SESION: 2 DE FEBRERO DE 2026 HORA: 4:00 PM A 6:00 PM

CONTENIDO: Resistencia aeróbica (carrera continua) + Control y pase con balón

FASES	DESCRIPCION ACTIVIDADES	DOSIFICACION % Y TIEMPO	MATERIALES - MEDIOS	METODOS
ACTIVACION CORPORAL	Calentamiento dinámico: Marcha con elevación de rodillas, pasadas traseras y movilidad articular. Control básico: Pases en parejas mientras caminan/llevan un trote ligero; usar diferentes partes del pie.	20MIN	BALON DE FUTBOL	PREPARA EL CUERPO PARA UN TRABAJO DE INTENSIDAD
DESARROLLO DE TAREAS ESPECIFICAS	• Parte 1: Carrera continua (cor. control de balón (20 min). Circuito de 400m en cancha a pasa. Correr a intensidad moderada (60-70% máxima), controlando el balón con toques alternos durante todo el recorrido. Rotar entre jugadores cada 4 vueltas y Mantener ritmo constante, controlar el balón sin perder velocidad. • Parte 2: Carrera continua con pases (20 min). Lineas de 30m entre 3 puntos, grupos de 3 jugadores Juego Un jugador corre con el balón hasta el compañero al final, realiza un pase preciso y continúa corriendo hasta el siguiente punto. El compañero recibe y regresa. Rotar roles consistentemente, Mantenerlo la resistencia, y ejecutar pases precisos en movimiento.	40MIN	BALON DE FUTBOL	CAMBIO DE RITMO
RECUPERACION FISIOLOGICA	Estiramientos suaves: Piernas, tronco y hombros mantener cada posicion 10 seg. Hidratación inmediata y recomendación de reposo activo	10MIN		RECUPERACION ACTIVA

OBJETIVO SESIÓN: desarrollar la resistencia aeróbica básica del equipo mientras se mantiene la calidad técnica en el control y pase del balón, para mejorar el rendimiento en situaciones de juego prolongado.

OBSERVACIONES: el equipo muestra buena comprension de los principios basicos del juego posicional ofensivo y logra aplicarlos en contextos controlados

Español (Colombia)

Elaboración del plan de sesión (02/02/2026)

ACTIVIDAD 2

2. Apoyar en la planificación, elaboración y entregar los planes clase de las sesiones unidades/de entrenamiento deportivo a realizar, (incluye planes clase B de respaldo metodológico) con una adecuada metodología en el formato establecido; donde se evidencien las actividades a trabajar, los cuales deben ser entregados antes de iniciar cada meso ciclo.

Durante el periodo del 02-02-2026 al 01-03-2026. Apoyé en la planificación, elaboración y entrega de los planes de clase de las sesiones y unidades de entrenamiento deportivo que realizaré, (incluiré planes clase B de respaldo metodológico), con una adecuada metodología en el formato establecido; donde se evidenciará las actividades a trabajar, los cuales deben ser entregados, antes de iniciar cada meso ciclo. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007. Anexo planes de entrenamiento.

Registro Fotográfico



PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO.

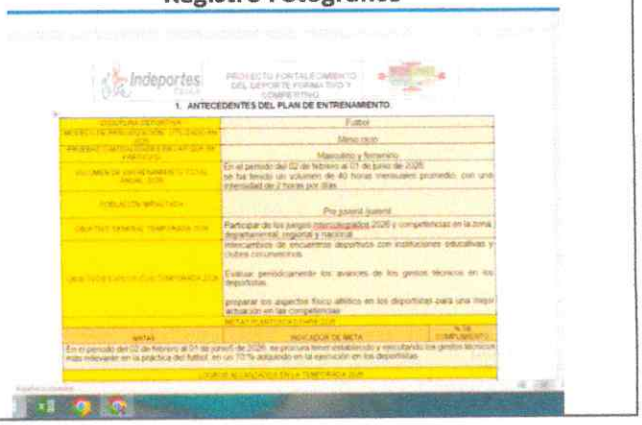
Edad cronológica: Edad de una persona expresada como el período de tiempo transcurrido desde su nacimiento, que se expresa en años, meses y días

Edad deportiva: Tiempo que una persona desde su iniciación deportiva, practica o compite sistemáticamente determinado deporte, el período puede expresarse en años, meses, días

3.3METAS, INDICADORES Y CUMPLIMIENTO DE LO PLANTEADO:

OBJETIVO	META(AS) POR OBJETIVO.	INDICADOR DE META	CRONOGRAMA PARA EL DESARROLLO DE LA META	RESULTADOS ALCANZADOS X INDICADOR
Planificar el sistema de entrenamiento de los deportista acorde a las categorías género	En el periodo contractual que va del 2 de febrero el 1 de junio de 2026, ejecutaré el plan de entrenamiento en un 100%	En las cuatro semana del contrato aplicaré detalladamente las sesiones el sistema de entrenamiento planificados	Se desarrollará por microciclo por semana, con una intensidad de 3 horas diarias	La tendencia de los deportista ha ido en progreso, a través de los gestos técnicos
Participar en compromisos visibles a nivel municipal, departamental, regional y nacional	Durante el periodo contractual participaré en el torneo de juegos intercolegiados correspondiente a la fase municipal	En este lapso de tiempo participaré en un torneo de fase municipal	Se participará mediante una semana de competencia	Aún en espera ya que no sea participado
Aportar talentos en las distintas selecciones del departamento del Cauca	Promocionaré algunos de los talentos a las distintas selecciones departamental, durante el periodo contractual	Por el momento existen tres talentos que participan en los microciclos de las selecciones Cauca; en las categorías: prejuvenil y juvenil femenino.	Asistirán las elegidas, durante los asignados por el cuerpo técnico de las selecciones Cauca	Por el momento han sido tres las preseleccionadas

Registro Fotográfico



PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO.

1. ANTECEDENTES DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO.

DISCIPLINA DEPORTIVA	Futbol
MODELO DE PERIODIZACIÓN	Mesociclo
PERIODO CONTRACTUAL	Marzo/abril y febrero/
VOLUMEN DE CARGA SEMANAL Y TOTAL ANUAL 2026	En el periodo del 02 de febrero al 01 de junio de 2026 se ha tenido un volumen de 40 horas semanales promedio, con una intensidad de 2 horas por días
POBLACIÓN OBJETIVO	Pre juvenil juvenil
OBJETIVO GENERAL TEMPORADA 2026	Participar de los juegos intercolegiados 2026 y competencias en la zona, departamental, regional y nacional
OBJETIVOS ESPECIFICOS TEMPORADA 2026	intercambios de encuentros deportivos con instituciones educativas y clubes comunitarios. Evaluar periodicamente los avances de los gestos técnicos en los deportistas. preparar los aspectos físico atléticos en los deportistas para una mejor actuación en las competencias
METAS ESTABLECIDAS TEMPORADA 2026	

METAS	INDICADOR DE META	% DE CUMPLIMIENTO
En el periodo del 02 de febrero al 01 de junio de 2026, se procura tener estabilidad y verificando los gestos técnicos más relevante en la práctica del futbol, en un 70 % adquirido en la ejecución en los deportistas		

LOGROS ALCANZADOS EN LA TEMPORADA 2026

Presentación de los planes de clases y sus objetivos (02/02/2026)	Plan escrito de entrenamiento para un mesociclo (02/02/2026)

ACTIVIDAD 3

3. Apoyar en la realización del diagnóstico de los deportistas beneficiados, el cual contenga aspectos como (información, tipo de escenarios deportivos y elementos disponibles, entorno del lugar, si hay articulación o apoyo de otros organismos de carácter público o privado cantidad de beneficiarios, componentes técnicos, capacidades condicionales, capacidades perceptivo motrices, y demás información que sea importante proyectar). Y entregar al profesional de seguimiento técnico o metodólogo, el coordinador y el supervisor del proyecto.

Realicé el diagnóstico de los deportistas beneficiados, durante el periodo del 02-02-2026 al 01-03-2026, el cual, tuvieron aspectos como (información, tipo de escenarios deportivos y elementos disponibles, entorno del lugar, en articulación o apoyo de otros organismos de carácter público o privado cantidad de beneficiarios, componentes técnicos, capacidades condicionales, capacidades perceptivo motrices, y demás información que sea importante proyectar). Y se le entregó al profesional de seguimiento técnico o metodólogo, el coordinador y el supervisor del proyecto. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.

Registro fotográfico	Registro fotográfico
	
Acondicionamiento físico con trabajo desplazamiento con conos y topes (01/03/2026)	Trabajo técnico con balo (01/03/2026)

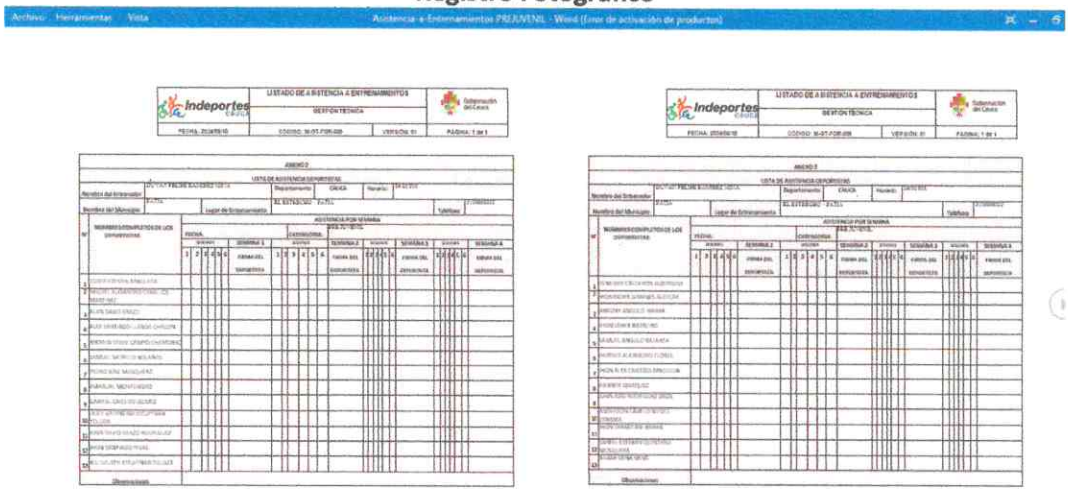
ACTIVIDAD 4

4. Apoyar en la realización y llevar registro de asistencia de manera continua y física y en la base de datos de los deportistas beneficiados del proyecto; en los formatos establecidos.

Durante el periodo comprendido entre el 03-02-2026 al 02-03-2026. Apoyé en la realización y

llevaré acabo el registro de asistencia de manera continua y física y en la base de datos de los deportistas beneficiados del proyecto; en los formatos establecidos. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007. Anexo lista de asistencia y la base de dato

Registro Fotográfico



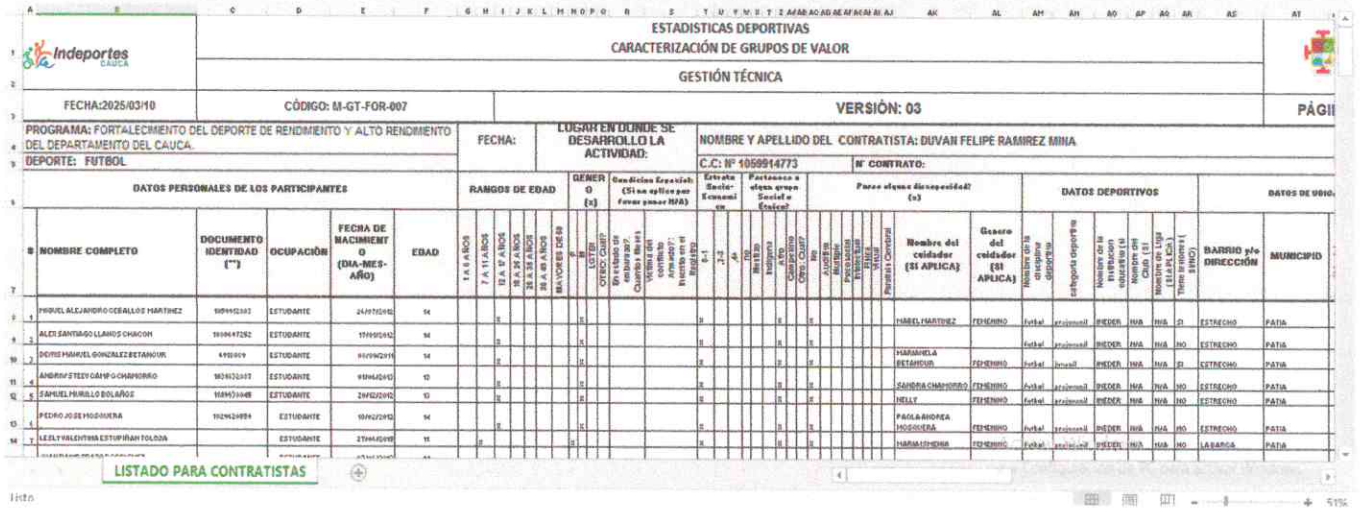
Listado o registro de asistencia de los beneficiados (02/02 /2026)

ACTIVIDAD 5

5. Apoyar en la realización de la caracterización completa (en los formatos establecidos), de la población deportiva a su cargo, (según listados de asistencia), Además de diligenciar el formato de permiso y consentimiento informado de los deportistas, entregando físicamente y cargando la información en el drive asignado por la entidad, en articulación con el profesional de Tecnologías de la información; realizando la actualización necesaria durante el proceso

Durante el periodo comprendido entre el 02-02-2026 al 01-03-2026. Apoyé en la realización de la caracterización de un total de 54 deportistas hasta el momento (en los formatos establecidos), de la población deportiva a cargo, (según listados de asistencia), Además diligenciaré, el formato de permiso y consentimiento informado de los deportistas, se entregará físicamente y cargando la información en el drive asignado por la entidad, en articulación con el profesional de Tecnologías de la información; realizando la actualización necesaria durante el proceso; para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.

Registro fotográfico



ESTADISTICAS DEPORTIVAS
CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
GESTIÓN TÉCNICA

FECHA:2025/03/10 | CÓDIGO: M-GT-FOR-007 | VERSIÓN: 03 | PÁGI

PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.
DEPORTE: FUTBOL
FECHA: | LUGAR EN DONDE SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD: | NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTRATISTA: DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA
C.C: Nº 1059914773 | Nº CONTRATO:

DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES | RANGOS DE EDAD | DATOS DEPORTIVOS | DATOS DE UBICA

	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO IDENTIDAD (**)	OCUPACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DIA-MES-AÑO)	EDAD	Nombre del cuidador (SI APLICA)	Genero del cuidador (SI APLICA)	BARRIO y/o DIRECCIÓN	MUNICIPIO
1	MIGUEL ALEJANDRO CEBALLOS MARTINEZ	1059952303	ESTUDIANTE	24/07/2010	14	ISABEL MARTINEZ	FEMENINO	ESTRECHO	PATIA
3	ALEX SANTIAGO LLANOS CHACON	1059047252	ESTUDIANTE	17/09/2012	14			ESTRECHO	PATIA
2	DOYER MANUEL GONZALEZ BETANCUR	4101019	ESTUDIANTE	01/09/2010	14	MARIANELA BETANCUR	FEMENINO	ESTRECHO	PATIA
4	ANDRIN STEEV CAMPO CHAPARRO	1026023457	ESTUDIANTE	03/04/2012	12	SANDRA CHAPARRO	FEMENINO	ESTRECHO	PATIA
5	SAMUEL MURILLO BOLAÑOS	1059539648	ESTUDIANTE	29/02/2012	13	NELLY	FEMENINO	ESTRECHO	PATIA
6	PEDRO JOSE MOSQUERA	1029624884	ESTUDIANTE	10/02/2012	14	PAOLA ANDREA MOSQUERA	FEMENINO	ESTRECHO	PATIA
7	KELLY VALENTINA ESTUPIÑAN TOLOZA		ESTUDIANTE	27/04/2010	15	MARIA FERNDA	FEMENINO	LA BARCA	PATIA

LISTADO PARA CONTRATISTAS

Realización de la caracterización completa (en los formatos establecidos), de la población deportiva a cargo (02/02/2026)

ACTIVIDAD 6

6. Apoyo en la Entrega del reporte detallado de los atletas más destacados de la disciplina deportiva, con el fin de articular seguimiento metodológico y proyección del talento deportivo

Durante el periodo comprendido entre el 02-02-2026 al 01-03-2026. Entregué el reporte detallado de las atletas más destacadas de la disciplina deportiva, con el fin de articular seguimiento metodológico y proyección del talento deportivo del proyecto.

- Detalles y datos correspondientes a las deportistas: de la categoría juvenil **ERICK MAURICIO GONZALEZ MOSQUERA** se destaca en lo táctico por comprender y aplicar correctamente las estrategias y sistemas de juego definidos por el equipo y de la categoría pre juvenil **ANDERSON CAMILO NIEVES ZARAMA**, se destaca en lo técnico por aplicar técnicas adecuadas en situaciones de competencia adaptándose a diferentes condiciones. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007. Se anexa, formato de atletas destacados.

Registro fotográfico



Indeportes CAUCA | DEPORTISTAS DESTACADOS SEMILLEROS DEPORTIVOS – GESTION TECNICA | Gobernación del Cauca

FECHA: 2025/04/04 | CÓDIGO: M-GT-FOR-034 | VERSION: 01 | PÁGINA: 2 de 2

DEPORTISTA 3.

Nombre: ANDERSOS CAMILO NIEVES ZARAMA
Edad: 10
Talla: 1,48
Peso:39
Fecha de Nac.: 18/09/2015
N° T.I 1059915589
Categoría: PREJUVENIL
Tel. Acudiente: 3215449887

OBSERVACIONES:

- **ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD:** cumple estrictamente con los horarios de entrenamiento, con el protocolo de salud y convivencia
- **FISICO:** muestra capacidad de recuperación eficiente y previene lesiones mediante cuidados destacados
- **TECNICO:** aplica técnicas adecuadas en situaciones de competencia adaptándose a diferentes condiciones
- **TACTICO:** toma decisiones acertadas en tiempo real durante la competencia
- **PSICOLOGICO:** desarrolla habilidades de trabajo en equipo, liderazgo.

Detalles y datos correspondientes al deportista: **ANDERSON CAMILO NIEVES ZARAMA** (03 – 02 – 2026)

Registro fotográfico



DEPORTISTAS DESTACADOS

MUNICIPIO: PATIA
DISCIPLINA: FUTBOL
ENTRENADO: DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA
PERIODO: 02/02/2026 AL 28/02/2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	CATEGORIA
1	ERICK MAURICIO GONZALEZ MOSQUERA	1059908807	07/10/2009	JUVENIL
2	ANDERSON CAMILO NIEVES ZARAMA	1059915589	18/09/2015	PREJUVENIL

DEPORTISTA 2.

Nombre: ERICK MAURICIO GONZALEZ MOSQUERA
Edad: 16
Talla: 1.65
Peso: 72
Fecha de Nac.: 07/10/2009
N° T.I 1059908807
Categoría: JUVENIL
Tel. Acudiente: 3106295992

OBSERVACIONES:

- **ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD:** cumple estrictamente con los horarios de entrenamiento, con el protocolo de salud y convivencia
- **FISICO:** mantiene hábitos de alimentación y descanso acorde con su rendimiento deportivo.
- **TECNICO:** demuestra capacidad de mejora continua en aspectos técnicos identificados por el cuerpo técnico
- **TACTICO:** comprende y aplica correctamente las estrategias y sistemas de juego definidos por el equipo
- **PSICOLOGICO:** mantiene alta motivación y concentración tanto en entrenamientos como en competencias

Detalles y datos correspondientes a la deportista: **ERICK MAURICIO GONZALEZ MOSQUERA** (02 – 02 – 2026)

ACTIVIDAD 7

7. Apoyar en la realización y/o participar en intercambios deportivos, festivales deportivos municipales, o competencias departamentales durante la ejecución del contrato, en articulación con organismos deportivos, secretarías de deporte o ligas, del deporte que orienta.

Durante el periodo comprendido entre el 02-02-2026 al 01-03-2026. Se realizó intercambios deportivos, con la escuela deportiva de futbol de piedra sentada, y la escuela deportiva flower; durante la ejecución del contrato, en articulación con organismos deportivos, secretarías de deporte o ligas, del deporte orientadas con el proyecto. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.

Registro fotográfico



Registro fotográfico



Intercambios deportivos, con la escuela de futbol del Flower Ibarra de El Estrecho (01/03/2026)	Intercambios deportivos, con Los deportistas de Piedra sentada –Patía (01/03/2026)

ACTIVIDAD 8

8. Apoyar en la realización de asistencias y participación en las asesorías, evaluaciones técnicas y/o administrativas, para la revisión de los planes de trabajo y entrenamiento, informes laborales, planes clase, planillas de registro de asistencia y demás documentos propios del proceso.

Durante el periodo comprendido entre el 02-02-2026 al 01-03-2026. Realicé las asistencias y participación en las asesorías, evaluaciones técnicas y/o administrativas, para la revisión de los planes de trabajo y entrenamiento, informes laborales, planes clase, planillas de registro de asistencia y demás documentos propios del proceso. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.

Registro fotográfico



Asesoría para entrega de documentos con HANNIA JINETH BALANTA GONZALEZ encargada del seguimiento técnico (19/02/2026)

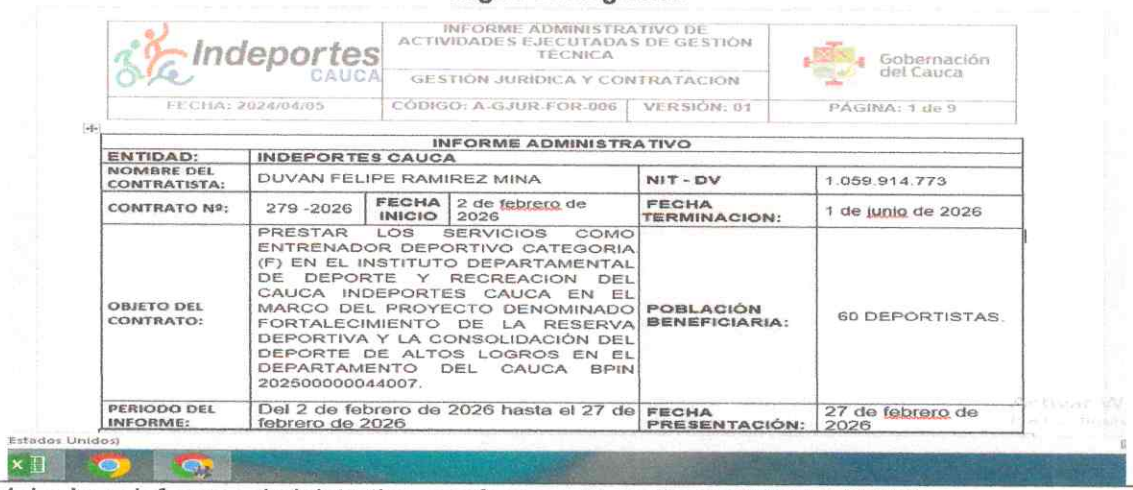
ACTIVIDAD 9

. 9. Apoyar en la realización y entrega del informe consolidado final de la gestión / labor realizada, donde se evidencie los objetivos alcanzados de acuerdo al plan de trabajo proyectado inicialmente.

Durante el periodo comprendido entre el 02-02-2026 al 01-03-2026. Realicé la entrega de informe mensual, para luego realizar un informe consolidado de la gestión / labor realizada, donde se evidenciará los objetivos alcanzados de acuerdo al plan de trabajo proyectado inicialmente, durante el periodo contractual. Según lo establecido por el Instituto Departamental de deportes del Cauca, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE

ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007. Anexo, entrega de informe mensual.

Registro fotográfico



Indeportes CAUCA | INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DE GESTIÓN TÉCNICA | Gobernación del Cauca
GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN
FECHA: 2024/04/05 | CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006 | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 1 de 9

INFORME ADMINISTRATIVO					
ENTIDAD:	INDEPORTES CAUCA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA			NIT - DV	1.059.914.773
CONTRATO Nº:	279 -2026	FECHA INICIO	2 de febrero de 2026	FECHA TERMINACION:	1 de junio de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO CATEGORIA (F) EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.			POBLACIÓN BENEFICIARIA:	60 DEPORTISTAS.
PERIODO DEL INFORME:	Del 2 de febrero de 2026 hasta el 27 de febrero de 2026			FECHA PRESENTACIÓN:	27 de febrero de 2026

Estados Unidos)

Soporte del primer informe administrativo, conforme a lo contractual (01/03/2026)

ACTIVIDAD 10

10. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas de conformidad con los requerimientos y necesidades de INDEPORTES CAUCA y aquellas que sean importantes para el cumplimiento de los objetivos del proyecto y la misionalidad del Ente Departamental.

Durante el periodo comprendido entre el 02-02-2026 al 01-03-2026. Apoyé en las demás actividades que se me fue asignadas de conformidad con los requerimientos y necesidades de INDEPORTES CAUCA y aquellas que sean importantes para el cumplimiento de los objetivos del proyecto y la misionalidad del Ente Departamental, para dar cumplimiento a esta actividad, en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA RESERVA DEPORTIVA Y LA CONSOLIDACION DEL DEPORTE DE ALTOS LOGROS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000044007.

Registro fotográfico



Registro fotográfico



Firma de documento por entrega de la camiseta alusivo a Indeportes (01/03/2026)	Entrega de camiseta alusivo a Indeportes (01/03/2026)

FIRMA

Duvan Felipe

DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA
CC: # 1.059.914.773 de Patía (Bordo)
CONTRATO N. 279 DE 2026

Hannia J. Balanta G.

HANNIA JINETH BALANTA GONZALEZ
Cargo: Seguimiento Técnico

Indeportes CAUCA	CRONOGRAMA MENSUAL ALTOS LOGROS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/04/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-033	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Nombre:	DUVAN FELIPE RAMIREZ	Deporte:	FUTBOL	Municipio:	PATIA	Categoría:	JUVENIL Y PREJUVENIL

MES DE: FEBRERO DEL : 2026						
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**
01	02	03	04	05	06	07
DESCANSO	Resistencia aeróbica (carrera continua) + Control y pase con balón.	Fuerza general (Sentadillas, Peso muerto) + Técnica individual.	Recuperación activa (Movilidad, Core, Estiramientos)	Futbol salón Juego reducido	Técnica de pase y control + Juegos de anticipación.	Partidos amistosos
08	09	10	11	12	13	14
DESCANSO	Fuerza de piernas (Piernas) + Resistencia .	Tren Superior (Pres banca, Dominada) + Técnica.	Recuperación activa / Core.	Futbol salón Potencia	Fuerza-resistencia (ejercicios con balón) + Táctica.	festivo
15	16	17	18	19	20	21
DESCANSO	Velocidad de desplazamiento (con y sin balón) + Técnica individual.	Juegos de velocidad y reacción (escalera, conos).	Recuperación activa/ Movilidad.	Futbol salón Táctica ofensiva creación de espacio	Juego reducido (juego posicional ofensivo).	Posible partido amistoso
22	23	24	25	26	27	28
DESCANSO	23 asistencia anaeróbica (Intervalos cortos) + Técnica.	Táctica defensiva (Marcaje, Coberturas) + Juegos.	Recuperación activa / Core.	Futbol salón Resistencia cambio de ritmos	Partido / Juego reducido (aplicación global).	Posible partido amistoso

Indeportes CAUCA

ESTADISTICAS DEPORTIVAS
CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
GESTIÓN TÉCNICA

Gobernación del Cauca

FECHA:2025/03/10 | CÓDIGO: M-GT-FOR-007 | VERSIÓN: 03 | PÀGINA 1 DE 1

PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.
DEPORTE: FUTBOL

FECHA:

LUGAR EN DONDE SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTRATISTA: DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA

C.C: Nº 1059914773

Nº CONTRATO:

Nº DE LISTA

DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES					RANGOS DE EDAD							GENERO (x)				Condicion Especial: (Si no aplica por favor poner N/A)			Estrato Socio-Economico (x)			Pertenece a algun grupo Social o Étnico? MARQUE (x)					Posee alguna discapacidad? (x)										DATOS DEPORTIVOS						DATOS DE UBICACIÓN				
#	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO IDENTIDAD (**)	OCUPACIÒN	FECHA DE NACIMIENTO (DIA-MES-AÑO)	EDAD	1 A 6 AÑOS	7 A 11 AÑOS	12 A 17 AÑOS	18 A 25 AÑOS	26 A 35 AÑOS	36 A 49 AÑOS	MAYORES DE 50	F	M	LGTBI	OTRO: Cual?	En estado de embarazo? Cuantos Meses de Gestación?	Victima del conflicto Armado? Inscrito en el Registro VIVANTO? (SI / NO)	0-1	2-3	4+	no	Mestizo	Indigena	Afro	Campesino	Otro: Cual?	No	Auditiva	Multiple	Psicosocial	Intelectual	Visual	Parálisis Cerebral	Nombre del cuidador (SI APLICA)	Genero del cuidador (SI APLICA)	Nombre de la disciplina deportiva	categoria deportiva	Nombre de la Institucion educativa (si aplica)	Nombre del Club (SI APLICA)	Nombre de Liga (SI APLICA)	Tiene lesiones (SI/NO)	BARRIO y/o DIRECCIÓN	MUNICIPIO	Urb. (x)	Rural (x)	TELEFONO y/o CORREO
1	MIGUEL ALEJANDRO CEBALLOS MARTINEZ	1059912803	ESTUDIANTE	26/07/2012	14			X						X						X				X		X									MABEL MARTINEZ	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	3187463800
2	ALEX SANTIAGO LLANOS CHACON	1080697252	ESTUDIANTE	17/01/2012	14			X						X						X				X		X											futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3215930396
3	DEIVIS MANUEL GONZALEZ BETANCUR	6918089	ESTUDIANTE	8/09/2011	14			X						X						X				X		X									MARIANELA BETANCUR	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	3163855516
4	ANDRIW STEEV CAMPO CHAMORRO	1031832887	ESTUDIANTE	1/06/2013	13			X						X						X				X		X									SANDRA CHAMORRO	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3188841022
5	SAMUEL MURILLO BOLAÑOS	1149938045	ESTUDIANTE	20/12/2012	13			X						X						X				X		X									NELLY	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3162487313
6	PEDRO JOSE MOSQUERA	1029620559	ESTUDIANTE	10/02/2012	14			X						X						X				X		X									PAOLA ANDREA MOSQUERA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3142427822
7	LESLY VALENTINA ESTUPIÑAN TOLOZA		ESTUDIANTE	27/06/2015	11		X						X							X				X		X									MARIA ISMENIA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LA BARCA	PATIA		X	3126245298
8	JUAN DAVID ERAZO RODRIGUEZ		ESTUDIANTE	7/06/2012	14			X						X						X				X		X											futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	
9	JHON SANTIAGO RIVAS		ESTUDIANTE	15/07/2014	12			X						X						X				X		X									YAMILETH ESTUPIÑAN	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LA BARCA	PATIA		X	3218239170
10	JELI JULIETH ESTUPIÑAN TOLOZA	1059917431	ESTUDIANTE	14/08/2012	13			X					X							X				X		X									MARIA ISMENIA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LA BARCA	PATIA		X	3126244186
11	ESNEIDER CALDERON GUERRERO	1059913350	ESTUDIANTE	9/03/2013	13			X						X						X			X			X									JHOANA GUERRERO	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	3114206033
12	JHOSNIDER GIMENES ALESCAR	7832813	ESTUDIANTE	6/04/2014	12			X						X						X				X		X									YAIRIS RAMOS	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LA BARCA	PATIA		X	
13	ANTONY ANGULO IBARRA	1059914832	ESTUDIANTE	28/10/2014	11		X							X						X				X		X									MARIA IBARRA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3156957993
14	EMMANUEL DAVID GONZALEZ	7673015	ESTUDIANTE	1/09/2011	15			X						X						X				X		X											futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3175071780
15	JHON JANER BARREIRO		ESTUDIANTE	8/03/2013	13			X						X						X				X		X											futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	
16	SAMUEL ANGULO BALANTA		ESTUDIANTE	2/06/2014	12			X						X						X				X		X									DORELY ANGULO BALANTA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	
17	JHOSSER ALEJANDRO FLORES	7832751	ESTUDIANTE	10/04/2012	14			X						X						X				X		X									ALEJANDRA RAMOS	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	
18	MATEO TUBERQUIA PEREZ	1032256181	ESTUDIANTE	23/10/2009	16			X						X						X				X		X									KARINA MONTOYA	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3106153351
19	JHON ALEJANDRO MUÑOZ MARTINEZ	1059910369	ESTUDIANTE	10/02/2010	16			X						X						X				X		X									YUDI MARTINEZ	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	3154345566
20	JHON ALEX CAICEDO ARBOLEDA	1062134171	ESTUDIANTE	11/04/2012	14			X						X						X				X		X									RUBY ARBOLEDA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3138712805
21	ERICK MAURICIO GONZALEZ MOSQUERA	1059908807	ESTUDIANTE	7/10/2009	16			X						X						X				X		X									VIVIANA MOSQUERA	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	3166295992
22	JHON ANDERSON QUINTANA ANGULO	1114312500	ESTUDIANTE	7/09/2009	16			X						X						X				X		X											futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3170689024
23	KEVIN ALEJANDRO ERAZO BOLAÑOS	1059359974	ESTUDIANTE	29/04/2010	16			X						X						X				X		X											futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3006765100
24	YIMER CAMILO AMAYA BURBANO	1145524031	ESTUDIANTE	10/02/2009	17			X						X						X			X			X									YURI NELLI BURBANO		futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3015461700
25	ERVIN SANTIAGO LUNA CHICAIZA	1059360753	ESTUDIANTE	7/07/2011	15			X						X						X				X		X											futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	3181095916
26	ANDERSON CAMILO NIEVES ZARAMA	1059915589	ESTUDIANTE	18/09/2015	10		X							X							X				X		X									JHON ANDERSON NIEVES	MASCULINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3246585405
27	DANIEL ESTEBAN QUINTERO MOSQUERA	1111686343	ESTUDIANTE	5/04/2012	14			X						X						X				X		X									NAYIVE MOSQUERA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A					
28	ALAN MAURICIO RODRIGUEZ CASTAÑO	1141522272	ESTUDIANTE	13/08/2011	15			X						X						X			X			X									MAURICIO RODRIGUE	MASCULINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3245505026
29	AIMAR MINA MINA		ESTUDIANTE	22/03/2012	14			X						X						X				X		X									ROSI MINA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	
30	JHON DAVID VELASCO BERMUDEZ	1111694111	ESTUDIANTE	3/08/2014	12			X						X						X				X		X									ALFARIS	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3154635677
31	JUAN DANIEL CARABALI GOMEZ	1059911394	ESTUDIANTE	25/01/2011	15			X						X						X				X		X									NANCY AGULO	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	PIEDRA DE MOLER	PATIA		X	3151865623
32	YAISON ALEXIS LASPRILLA		ESTUDIANTE	26/01/2014	12			X						X						X				X		X									EVELIN LASPRILLA	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	CAJONES	PATIA		X	3001251721
33	DEINER ANDRES SOLARTE SAMBONI	1059914187	ESTUDIANTE	5/02/2014	12			X						X						X				X		X									JHONATAN SOLARTE	MASCULINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	SI	ESTRECHO	PATIA		X	
34	HENRRY NICOLAS MOSQUERA IBARRA		ESTUDIANTE	1/11/2013	12			X						X						X				X		X									YESICA PAOLA	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LOMITAS	BALBOA		X	
35	HECTOR ADRIAN ANGULO TORRES	1059909957	ESTUDIANTE	25/09/2009	16			X						X						X				X		X									FELICIANA TORRES	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	BARCA	PATIA		X	3145546235
36	ADRIAN FELIPE IBARRA CHACON	1059359265	ESTUDIANTE	3/05/2009	17			X						X						X				X		X									ARNELFI IBARRA	MASCULINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LOMITAS	BALBOA		X	3171094592
37	YEFRID ALEXANDER BURBANO	1059363136	ESTUDIANTE	10/06/2015	11		X							X							X				X		X									ALBA PATRICIA	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3183092309
38	YOSER ESTIVEN ARBOLEDA		ESTUDIANTE	29/04/2013	13			X						X						X				X		X									SOLAMER ARBOLEDA	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3153796415
39	ALAN DAVID ERAZO		ESTUDIANTE	17/07/2014	12			X						X						X				X		X									CAROLINA ERAZO	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3155680256
40	NICOLAS SANTIAGO ZAPE		ESTUDIANTE	29/03/2011	15			X						X						X				X		X									NORFALIA IDROBO	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	MOLER	PATIA		X	3136709432
41	JOHAN ALBERTO BALCAZAR		ESTUDIANTE	11/12/2010	15			X						X						X				X		X									IDROBO	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3167182972
42	WACHINTON ANGULO CUERO		ESTUDIANTE	12/01/2010	16			X						X						X				X		X									SAMIRA CUERO	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	BARCA	PATIA		X	3148881302
43	YULIAN DAVID MOSQUERA		ESTUDIANTE	9/05/2011	15			X						X						X				X		X									YESICA PAOLA	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LOMITAS	BALBOA		X	
44	EMANUEL MONTENGRO		ESTUDIANTE	21/04/2012	14			X						X						X				X		X									OMER CAICEDO	MASCULINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LOMITAS	BALBOA		X	3218231925
45	GABRIEL CAICEDO GOMEZ		ESTUDIANTE	24/02/2013	13			X						X						X				X		X									CARMESA GOMEZ	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	ESTRECHO	PATIA		X	3217465069
46	LIAN SANTIAGO MONTENEGRO	1059910476	ESTUDIANTE	24/03/2010	16			X						X						X				X		X									NUMA VALLEJO	FEMENINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	MULALO	PATIA		X	3177996530
47	HANNER MARQUEZ		ESTUDIANTE	21/06/2012	14			X						X						X				X		X									OLVIER MARQUEZ	MASCULINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	MAMACONDE	BALBOA		X	
48	JUAN JOSE RODRIGUEZ DAZA		ESTUDIANTE	5/01/2012	14			X						X						X				X		X									YELISA DAZA	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	TUNO	PATIA		X	
49	JHON SEBASTIAN IBARRA		ESTUDIANTE	19/05/2014	12			X						X						X				X		X									YADI GONZALEZ	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	PURO	PATIA		X	3136765402
50	DILAN JOSE RAMIREZ REYES		ESTUDIANTE	15/08/2014	12			X						X						X				X		X									REYES	FEMENINO	futbol	preluvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	PURO	PATIA		X	3104628657
51	WILFER ANDRES ANGULO	1059356469	ESTUDIANTE	6/04/2008	18				X					X						X				X		X									WILFER ANGULO	MASCULINO	futbol	juvenil	INEDER	N/A	N/A	NO	LOMITAS	BALBOA		X	3104908341
52			ESTUDIANTE		126									X												X											futbol		INEDER	N/A	N/A	NO				X	
53			ESTUDIANTE		126																					X											futbol		INEDER	N/A	N/A	NO				X	
54			ESTUDIANTE		126																					X											futbol		INEDER	N/A	N/A	NO				X	
55			ESTUDIANTE		126																					X											futbol		INEDER	N/A	N/A	NO				X	
56			ESTUDIANTE		126																					X											futbol		INEDER	N/A	N/A	NO				X	
57			ESTUDIANTE		126																					X											futbol		INEDER	N/A	N/A	NO				X	
58																																															
59																																															
60			ESTUDIANTE		126																																futbol		INEDER	N/A	N/A	NO				X	
	TOTAL					0	4	42	0	0	0	0	2	8	0	0	0	0		28	0	0	1	0	45	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0			0	0	0	47	0

Nota: La informacion contenida en este formato, hace parte integral del "LISTADO DE ASISTENCIA-INDEPORTES". Por tanto, no se exime de la responsabilidad de la "veracidad" de la informacion acà reportada por parte del Contratista.

PLAN DE ENTRENAMIENTO DE FUTBOL EN LAS CATEGORIAS PRE JUVENIL Y JUVENIL EN EL GENERO MASCULINO Y FEMENINO

NOMBRE DEL ENTRENADOR:

DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA

1. ANTECEDENTES DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO.

DISICPLINA DEPORTIVA	Futbol		
MODELO DE PERIODIZACIÓN UTILIZADO EN 2026	Meso ciclo		
PRUEBAS O MODALIDADES EN LAS QUE SE PARTICIPO	Masculino y femenino		
VOLUMEN DE ENTRENAMIENTO TOTAL ANUAL 2026	En el periodo del 02 de febrero al 01 de junio de 2026 se ha tenido un volumen de 40 horas mensuales promedio, con una intensidad de 2 horas por días		
POBLACIÓN IMPACTADA	Pre juvenil /juvenil.		
OBJETIVO GENERAL TEMPORADA 2026	Participar de los juegos intercolegiados 2026 y competencias en la zona, departamental, regional y nacional		
OBJETIVOS ESPECIFICOS TEMPORADA 2026	Intercambios de encuentros deportivos con instituciones educativas y clubes circunvecinos Evaluar periódicamente los avances de los gestos técnicos en los deportistas preparar los aspectos físico atlético en los deportistas para una mejor actuación en las competencias		
METAS PLANTEADAS PARA 2026			
METAS	INDICADOR DE META	% DE CUMPLIMIENTO.	
En el periodo del 02 de febrero al 01 de junio5 de 2026, se procura tener establecido y ejecutando los gestos técnicos más relevante en la práctica del futbol, en un 70 % adquirido en la ejecución en los deportistas			
LOGROS ALCANZADOS EN LA TEMPORADA 2026			
COMPETENCIA	DEPORTISTAS	LOGROS	TOTAL DE DEPORTISTAS ASISTENTES

Juegos intercolegiados 2026	Los 60 inscritos en el formato del proyecto: fortalecimiento de deporte de rendimiento y alto rendimiento del departamento del cauca	Aún en proceso	54
Intercambios deportivos con otras instituciones educativas y clubes	Los 60 inscritos en el formato del proyecto: fortalecimiento de deporte de rendimiento y alto rendimiento del departamento del cauca	Han adquirido y captado con facilidad los esquemas y tácticas desde lo individual como en lo colectivo	54

ANALISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA TEMPORADA 2026	
Han adquirido y captado con facilidad los esquemas y tácticas desde lo individual como en lo colectivo	
MÉTODOS DE ENTRENAMIENTO UTILIZADOS POR CAPACIDAD	VALOR PROMEDIO DE PROGRESIÓN O REGRESIÓN POR CAPACIDAD FÍSICA
RESISTENCIA: ADAPTACION FISICA AEROBICA	Esta capacidad: es muy baja entre la evaluación inicial y final hay una mejora de un 10%
VELOCIDAD.n	El braseo, ha sido un desaprovechamiento para la progresión del desplazamiento, y es ventaja para el cambio de ritmo en el uno contra uno
FUERZA.	Por la situación fisiológica en cada deportista se le involucra el peso de su propio cuerpo; o sea, se trabaja fuerza funcional
FLEXIBILIDAD/MOVILIDAD.	Esta capacidad es muy reducida, por su mayor tiempo de quietud
MEDIOS MAS UTILIZADOS	
Físicos: Se labora 2 días por semana, y que no haya acercamiento de competencias ni intercambio deportivo	**Tácticos:** Se ejecuta en ocasiones eventuales, en acercamiento de las fechas de competencias e intercambios deportivos
POR MEJORAR	
Enfocarme en cada una de las fundamentaciones técnicas necesarias en el futbol; como son: conducción del balón, pases, driblen, recepción, control, táctica y esquemas de juego, sin olvidar la preparación físico – atlética	

2. INFORMACIÓN PREELIMINAR.

2.1 CARACTERIZACIÓN DEL DEPORTE.

Por ende, se dice, que el futbol, es un deporte que lo practica gran población en edad escolar, es actualmente, uno de los fenómenos culturales más destacables, para manifestar lasos de amistad entre ellos y en la sociedad en general; vinculándonos así a los cambios y novedades sociales, culturales, hábitos familiares, y a la existencia de diversas posibilidades en cuanto a recursos y equipamientos entre otros factores que originen que las experiencias relacionadas con el futbol aporta a las interrelaciones personales que produzcen hechos sociales en procura y en comportamiento digno ante sus semejantes y por eso el aporte al campo deportivo y social con relación al objetivo de comprender como incide la práctica del futbol en la relación interpersonal de los y las adolescentes del corregimiento de El Estrecho – Patía.

Se implantará mediante la observación, el análisis y la descripción del comportamiento de la población en la etapa de la infancia y adolescencia, mediante la práctica del futbol.

En relevancia a estas razones, se considera de máxima importancia que toda la población pueda acceder a la práctica físico deportiva que implanten aspectos y valores humanos y, muy especialmente, se tiene la voluntad de que los niños y niñas disfruten de buenas experiencias con respeto a relaciones sociales con sus semejantes mediante el futbol, enfocándonos en diversos estudios, que nos conlleven a formar y potenciar la interrelaciones en sociedad, con adherencia a la práctica deportiva a lo largo de toda su vida.

2.2 CARACTERIZACIÓN DE LOS DEPORTISTAS.

Para diligenciar esta información, favor solicitar a su metodólogo la caracterización que fue diligenciada por medio de formulario Google y compartida por los presidentes de liga a los deportistas de preseleción Cauca.

RESUMEN GENERAL DE DATOS	
EDAD PROMEDIO	11 a 17 años
PESO PROMEDIO	55 a 65 kgs
TALLA PROMEDIO	155 a 170 cms

TOTAL HOMBRES	52
DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO	0
DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL	0
DEPORTISTAS DE NIVEL NACIONAL	0
DEPORTISTAS DE NIVEL DEPARTAMENTAL	2
TOTAL MUJERES	2
ESTRATO SOCIOECONOMICO PROMEDIO	1

En base a la información anterior redactar un parrafo donde describa las caracteristicas de sus deportistas en torno a generalidades y a las capacidades fisicas dominantes en estos (Datos observados por medio de pruebas).

2.2 CARACTERISTICAS GENERALES DEL CICLO DE PREPARACION

De acuerdo con el cronograma compartido al ente Indeportes Cauca. Es posible destacar que el periodo estblecido entre el 2 de febrero al 1 de junio de 2026, las categorías cuentan con 2 competencia por semestre. En lo referente a las categorías prejuvenil y juvenil, este(os) encuentro(s) se realiza(n) generalmente tanto para la rama masculina como la femenina en distintas fases y poblaciones, durante fechas eventuales.

2.3. ANALISIS DEL DESEMPEÑO COMPETITIVO

Es de destacar que de los 54 deportistas selecciondos dentro de la Institucion Educativa, del cual son participes de la competencia Juegos intercolegiados 2026 y otras competencias e intercambios, estaran preparados positivamente para cada salida de confrontaciones; llamese amistoso, competencia, sparring o preseleccionados o preseleccionadas a cualquier ciclo de la selección cauca.

- Sistema defensivo y ofensivo

- **Teorico:**
  - Caracteristicas del deporte.
  - Caracteristicas de la competencia.
  - Capacidades dominantes y valores relativos.
  - Caracteristicas del plan de entrenamiento.
  - Objetivos de la temporada y periodos.

3.5 METODOS, MEDIOS Y PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS PARA LA PREPARACIÓN:

3.5.1 Medios :

- Herramientas a utilizar

Balones
Estacas
Conos
Platillos o topes
Ula ulas
Cronometro
Pito
Agenda táctica

3.5.2 Metodos de entrenamiento:

El entrenamiento físico: Se enfoca en mejorar la resistencia cardiovascular, la fuerza muscular y la flexibilidad.

El entrenamiento técnico: Se busca mejorar la habilidad individual y la técnica de equipo.

El entrenamiento táctico: Se centra en la comprensión y aplicación de estrategias de juego.

Indeportes CAUCA	LISTADO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2024/05/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-009	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2

LISTA DE ASISTENCIA DEPORTISTAS

Nombre del Entrenador	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA	Departamento	CAUCA	Horario:	04:00 PM
Nombre del Municipio	PATIA	Lugar de Entrenamiento	EL ESTRECHO – PATIA	Teléfono	3136668035

ASISTENCIA POR SEMANA

FECHA: 28-02-2026 CATERGORIA: PRE JUVENIL Y JUVENIL

Nº	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	SESIONES 1 2 3 4 5 6	SEMANA 1 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1 2 3 4 5 6	SEMANA 2 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1 2 3 4 5 6	SEMANA 3 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1 2 3 4 5 6	SEMANA 4 FIRMA DEL DEPORTISTA
1	DEIVIS MANUEL GONZALEZ BETANCUR	✓ ✓ ✗ ✗ ✓	Deyvis Manuel Gonzalez B.	✓ ✓ ✗ ✗ ✓	Deyvis Manuel Gonzalez B	✓ ✗ ✗ ✓ ✗	Deyvis	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Deyvis
2	EMMANUEL DAVID GONZALEZ	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Emmanuel	✓ ✓ ✗ ✓ ✓	Emmanuel	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Emmanuel	✗ ✗ ✓ ✓ ✓	Emmanuel
3	MATEO TUBERQUIA PEREZ	✓ ✗ ✓ ✗ ✓	MATEO	✗ ✗ ✓ ✓ ✓	MATEO	✗ ✓ ✗ ✗ ✓	MATEO	✗ ✓ ✓ ✗ ✓	MATEO.
4	JHON ALEJANDRO MUÑOZ MARTINEZ	✓ ✗ ✗ ✓ ✗	Jhon A	✗ ✓ ✗ ✓ ✗	JhonA	✗ ✗ ✓ ✓ ✗	JhonA	✓ ✗ ✓ ✗ ✗	JhonA
5	NICOLAS SANTIAGO ZAPE	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Nicolas san	✓ ✓ ✗ ✓ ✓	Nicolas san	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Nicolas santiago	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Nicolas santiago
6	ERICK MAURICIO GONZALEZ MOSQUERA	✗ ✗ ✓ ✗ ✗	ERICK M.	✗ ✗ ✓ ✓ ✓	ERICK	✓ ✓ ✗ ✗ ✗	ERICK	✓ ✓ ✗ ✗ ✗	ERICK
7	JHON ANDERSON QUINTANA ANGULO	✗ ✗ ✓ ✓ ✗	John A.	✓ ✓ ✗ ✗ ✗	John A.	✗ ✗ ✓ ✗ ✓	John A.	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	John A.
8	KEVIN ALEJANDRO ERAZO BOLAÑOS	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Kevin A	✗ ✗ ✓ ✗ ✓	KevinA	✗ ✓ ✓ ✗ ✓	KevinA	✓ ✗ ✗ ✓ ✗	Kevin A
9	YIMER CAMILO AMAYA BURBANO	✗ ✓ ✓ ✗ ✗	yimer c.	✓ ✓ ✗ ✓ ✓	yimer c	✗ ✓ ✓ ✓ ✓	yimer c	✓ ✗ ✓ ✗ ✓	yimer c.
10	ERVIN SANTIAGO LUNA CHICAIZA	✗ ✓ ✓ ✗ ✓	Ervin Santiago	✓ ✓ ✓ ✗ ✗	Ervin santiago	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Ervin santiago	✓ ✗ ✓ ✓ ✗	Ervin Santiago
11	ALAN MAURICIO RODRIGUEZ CASTAÑO	✓ ✗ ✗ ✗ ✗	[illegible]	✓ ✓ ✗ ✓ ✗	[illegible]	✗ ✓ ✓ ✓ ✗	[illegible]	✗ ✗ ✓ ✗ ✗	[illegible]
12	JOHAN ALBERTO BALCAZAR	✗ ✓ ✗ ✓ ✓	Yojan	✗ ✗ ✓ ✓ ✗	Yojan	✓ ✗ ✓ ✗ ✓	Yojan	✓ ✗ ✗ ✓ ✓	Yojan
13	WACHINTON ANGULO CUERO	✓ ✗ ✓ ✓ ✓	Daniel	✗ ✓ ✓ ✗ ✗	Daniel	✗ ✗ ✓ ✓ ✓	Daniel	✓ ✓ ✓ ✗ ✗	Daniel
	Observaciones								

Indeportes CAUCA	LISTADO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2024/05/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-009	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2

LISTA DE ASISTENCIA DEPORTISTAS

Nombre del Entrenador	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA	Departamento	CAUCA	Horario:	04:00 PM
Nombre del Municipio	PATIA	Lugar de Entrenamiento	EL ESTRECHO – PATIA	Teléfono	3136668035

ASISTENCIA POR SEMANA

FECHA: 02-02-2026 - 28-02-2026 CATERGORIA: PRE JUVENIL Y JUVENIL

N°	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 1 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 2 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 3 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 4 FIRMA DEL DEPORTISTA
1	DILAN JOSE RAMIREZ REYES	✓	✗	✓	✗	✓		DILAM	✓	✓	✗	✗	✓	✓	Dilam	✓	✗	✗	✓	✓		Dilam	✓	✗	✓	✓	✗		Dilam
2	DEINER ANDRES SOLARTE SAMBONI	✗	✗	✓	✓	✓		Deiner	✗	✓	✗	✓	✗	✗	Deiner	✓	✗	✗	✓	✓		Deiner	✗	✓	✓	✓	✗		Deiner
3	HENRRY NICOLAS MOSQUERA IBARRA	✗	✗	✓	✓	✓		Henrry	✓	✓	✗	✗	✓		Henrry	✗	✗	✓	✗	✓		Henrry	✗	✓	✓	✓	✗		Henrry
4	JHON DAVID VELASCO BERMUDEZ	✓	✗	✓	✗	✓		David	✓	✗	✗	✓	✓		David	✗	✓	✗	✗	✓		David	✓	✗	✗	✓	✗		David
5	YAISON ALEXIS LASPRILLA	✗	✓	✓	✗	✓		Yeison	✓	✗	✗	✓	✓		Yeiso	✓	✗	✗	✓	✓		Yeiso	✓	✗	✗	✓	✓		Yeiso
6	YEFRID ALEXANDER BURBANO	✓	✗	✗	✓	✓		Yefrid	✓	✗	✗	✓	✓		Yefrid	✓	✗	✓	✗	✓		Yefrid	✓	✗	✗	✓	✗		Yefrid
7	YULIAN DAVID MOSQUERA	✓	✗	✗	✓	✓		Yulian Dav	✓	✗	✗	✓	✗		Yulian Dav	✓	✗	✓	✓	✗		Yulian Dav	✗	✗	✓	✓	✓		Yulian Dav
8	LIAN SANTIAGO MONTENEGRO	✗	✓	✓	✓	✓		Lian Santiago	✓	✗	✗	✓	✓		Lian Santiago	✓	✗	✗	✓	✓		Lian Santiago	✗	✓	✓	✓	✗		Lian Santiago
9	JUAN DANIEL CARABALI GOMEZ	✗	✗	✗	✓	✓		Juan Daniel	✓	✗	✗	✓	✓		Juan Daniel	✓	✗	✗	✓	✓		Juan Daniel	✓	✗	✗	✓	✗		Juan Daniel
10	ADRIAN FELIPE IBARRA CHACON	✓	✓	✗	✓	✗		Adrian Felipe	✓	✗	✗	✓	✗		Adrian Feli	✗	✓	✗	✓	✓		Adrian Felipe	✓	✗	✗	✓	✓		Adrian Felipe
11	HECTOR ADRIAN ANGULO TORRES	✓	✗	✗	✓	✓		Adrian	✗	✗	✓	✓	✗		Adrian	✗	✗	✓	✓	✓		Adrian	✓	✗	✗	✓	✓		Adrian
12	WILFER ANDRES ANGULO	✓	✓	✗	✓	✓		[illegible]	✓	✗	✓	✗	✓		Wilfer	✓	✗	✗	✓	✓		Wilfer Andres	✗	✓	✓	✓	✗		Wilfer Andres
13																												
	Observaciones																											

Indeportes CAUCA	LISTADO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2024/05/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-009	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2

LISTA DE ASISTENCIA DEPORTISTAS

Nombre del Entrenador	DUVAN FELIPE RAMIREZ MINA	Departamento	CAUCA	Horario:	04:00 PM
Nombre del Municipio	PATIA	Lugar de Entrenamiento	EL ESTRECHO – PATIA	Teléfono	3136668035

ASISTENCIA POR SEMANA

FECHA: 28-02-2026 CATERGORIA: PRE JUVENIL Y JUVENIL

N°	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 1 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 2 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 3 FIRMA DEL DEPORTISTA	SESIONES 1	2	3	4	5	6	SEMANA 4 FIRMA DEL DEPORTISTA
1	ESNEIDER CALDERON GUERRERO	✓	✓	✓	✓	✓		esneyder	✗	✓	✓	✗	✓		esneyder	✗	✓	✓	✓	✗		esneyder	✓	✓	✓	✗	✓		esneyder
2	JHOSANDER GIMENES ALESCAR	✗	✓	✓	✗	✓		Jhosander	✗	✓	✓	✓	✗		Jhosander	✗	✓	✓	✗	✗		Jhosander	✗	✓	✓	✓	✗		Jhosander
3	ANTONY ANGULO IBARRA	✗	✓	✓	✗	✓		Anthony	✓	✗	✓	✗	✓		Anthony	✓	✓	✓	✓	✓		Anthony	✗	✓	✓	✗	✓		Anthony Ang
4	JHON JANER BARREIRO	✓	✗	✗	✓	✓		Jhon Janer	✓	✗	✓	✗	✗		jonjaner	✗	✓	✓	✓	✓		Jhon Janer	✗	✓	✓	✓	✓		Jhon Janer
5	SAMUEL ANGULO BALANTA	✓	✗	✓	✓	✗		Samuel	✓	✓	✓	✗	✓		Samuel	✓	✗	✓	✗	✓		Samuel	✓	✓	✓	✓	✓		Samuel
6	JHOSSER ALEJANDRO FLORES	✗	✓	✗	✓	✓		Jhosser	✗	✓	✓	✗	✓		Jhosse	✗	✓	✓	✓	✓		Jhosser	✓	✓	✓	✗	✗		Jhosser
7	JHON ALEX CAICEDO ARBOLEDA	✓	✓	✓	✓	✓		Jhon Alex	✗	✓	✓	✗	✓		Jhon Alex	✗	✓	✗	✓	✓		Jhon Alex	✓	✓	✓	✓	✗		Jhon Alex
8	HANNER MARQUEZ	✗	✓	✗	✓	✓		Hanner M	✓	✓	✗	✓	✓		Haneer	✗	✓	✓	✓	✓		Haner M	✗	✗	✓	✓	✓		Hanner M
9	JUAN JOSE RODRIGUEZ DAZA	✓	✓	✗	✓	✗		Juan Jose	✓	✗	✓	✗	✓		Juan Daza	✓	✓	✓	✗	✓		Juan Jose	✓	✓	✗	✓	✗		Juan Daza
10	ANDERSON CAMILO NIEVES ZARAMA	✓	✗	✓	✓	✓		Anderson	✗	✓	✓	✓	✗		Anderson	✓	✓	✓	✗	✓		Anderson	✓	✓	✓	✗	✓		Anderson
11	JHON SEBASTIAN IBARRA	✗	✗	✓	✓	✓		sebastian	✗	✓	✗	✓	✓		Sebastian	✓	✓	✓	✗	✗		sebastian	✗	✗	✓	✓	✓		sebastian
12	DANIEL ESTEBAN QUINTERO MOSQUERA	✓	✗	✓	✓	✓		Daniel	✗	✓	✓	✓	✓		Daniel M	✗	✓	✓	✓	✗		Daniel M.	✓	✓	✓	✗	✓		Daniel M.
13	AIMAR MINA MINA	✗	✗	✓	✓	✓		AYMAR	✗	✗	✓	✓	✓		AY Mar	✓	✗	✗	✗	✓		AYmar	✗	✓	✓	✓	✗		AYmar
	Observaciones																												

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Ana Maria Ibarra Lopez, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 48605050, de Balboa teléfono de contacto 3156957993 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Anthony Angulo Ibarra, identificado con documento de identidad nº. 1059914832 de 16 años de edad, perteneciente al club deportivo: _____, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves viernes, _____, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

Ana Maria Ibarra L.
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 48605050

ANEXO:



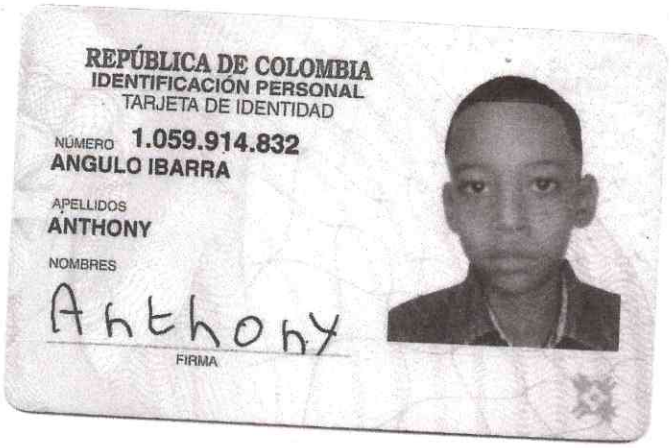
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 48.605.050
IBARRA LOPEZ
APELLIDOS
ANA MARIA
NOMBRES
Ana Maria Ibarra L.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1979
BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-SEP-1997 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1100600-00148265-F-0048605050-20090129 0009729235A 1 9927823373



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.914.832
ANGULO IBARRA

APELLIDOS
ANTHONY

NOMBRES
Anthony

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-2014
POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
28-OCT-2032 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
03-NOV-2021 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1106800-01275138-M-1059914832-20220103 0077703185A 1 8503310052

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Alba Patricia ordoñez Samboni, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1002861097, de Patia teléfono de contacto 3183092309 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre yefrid Alexander Burbano O., identificado con documento de identidad n°. 1059363136 de 10 años de edad, perteneciente al club deportivo: _____, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles, Jueves viernes, _____, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

Ala Patricia Ordoñez

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1002861097



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.861.097
ORDOÑEZ SAMBONI

APELLIDOS
ALBA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1990
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-AGO-2008 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1105800-01219421-F-1002861097-20210301 0073610068A 1 54461193



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.363.136
BURBANO ORDOÑEZ
APELLIDOS
YEFRID ALEXANDER
NOMBRES

YEFRID
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-2015
BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-JUN-2033
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S RH
M
SEXO
14-JUN-2022 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-1105800-01309954-M-1059363136-20220726 0080200008A 1 8504949452

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Jennifer Zuñiga Sanchez, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1.059.911.538 de Bordo Patia teléfono de contacto 3188306689 y correo electrónico Jennizuniga1993@gmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Joseph Steven Caicedo Zuñiga, identificado con documento de identidad nº. 1.062.134.210 de 12 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles Jueves Viernes,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Jennifer Zuñiga Sanchez

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1.059.911.538

ANEXO:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.059.911.538
ZUÑIGA SANCHEZ

APELLIDOS
JENNIFER

NOMBRES

Jennifer Zuñiga Sanchez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1993
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

05-ABR-2011 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1105800-00302977-F-1059911538-20110524 0027040592A 1 35956924



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.062.134.210
CAICEDO ZUÑIGA
APELLIDOS
JOSEPH STEVEN
NOMBRES

Joseph
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-2013
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
25-MAY-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
15-JUN-2021 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

P-1105800-01251662-M-1062134210-20210824 0075407272A 1 8502197963

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Sandra Milena Chamorro, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 25600286, de El Bordo teléfono de contacto 3188841022 y correo electrónico Smilena Chamorr@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Andriw Steev Campo Chamoro, identificado con documento de identidad n°. 1031183287 de 12 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves viernes, ,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Sandra Pa Milena Chamorro

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 25600286

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.600.286
CHAMORRO BOLAÑOZ

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1984
PUERTO CAICEDO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAR-2003 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00321246-I-0025600296-20110809 0027714523A 1 1481454516

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.031.832.887
CAMPO CHAMORRO

APELLIDOS

ANDRIW STEEV

NOMBRES

Andriw Campo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-JUN-2031 O- M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
09-FEB-2021 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

I<1031832887<<<<<<<<<<<<<<<
0073571215A 1 8503470809

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Glovia Emilce chicaiza, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1007666085 de Balboa teléfono de contacto 3165255566 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Ervin Santiago Luna., identificado con documento de identidad nº. 1059360753 de 14 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles Jueves viernes, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Glovia Emilce Chicaiza
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1007666085

ANEXO:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.666.085
CHICAIZA ALVAREZ
APELLIDOS
GLORIA EMILSE
NOMBRES

Gloria E Chicaiza
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1995
BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-SEP-2013 BALBOA
FECHA Y LUG.
INDICE DERECHO

Mesa 20

P-1100600-00543782-F-1007666085-20140201 0037003703A 1 40397176

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.360.753**

LUNA CHICAIZA

APELLIDOS

ERVIN SANTIAGO

NOMBRES

Ervin Luna

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-2011**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

07-JUL-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

14-DIC-2018 BALBOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ G S RH

M SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1100600-01065200-M-1059360753-20190308 **0064**799393A 1 52910595

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Santiago Llanos Gonzalez, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 76284122, de patia teléfono de contacto 3146636583 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Alex Santiago Llanos Chacon, identificado con documento de identidad n°. 1080697259 de 14 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: lunes, Martes Miercoles Jueves viernes, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 76284122

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.284.122**

LLANOS GONZALEZ

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Llanos G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1975**

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

19-MAR-1993 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1105800-00135456-M-0076284122-20081209 0007832956A 1 27801851

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.080.697.259**

LLANOS CHACON

APELLIDOS

ALEX SANTIAGO

NOMBRES

Alex Santiago

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-2012**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

17-ENE-2030
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

12-MAR-2019 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1105800-01088972-M-1080697259-20190729 0066999098A 1 7745387162

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, ALFARY CONTRERAS, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 48649803, de Patia teléfono de contacto 3154835677 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jhon David velasco Bermudez, identificado con documento de identidad n°. 1111694011 de 10 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, miercoles Jueves viernes, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 48649803



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 48.649.803

CONTRERAS

APELLIDOS

ALFARY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1957

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-MAY-1980 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1105800-00776785-F-0048649803-20151216 0047768916G 1 44756202

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.111.694.011**

VELASCO BERMUDEZ

APELLIDOS

JHON DAVID

NOMBRES

Jhon Velasco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-2015**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

03-AGO-2033 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

23-AGO-2022 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1105800-01317613-M-1111694011-20220908 **0084**489764A 1 8505465424

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Yairis Alejandra Ramos Pulido, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 5503971, de Venezuela teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jhosser Alejandro Flores Ramos, identificado con documento de identidad n°. 7832751 de 13 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: pre juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles Jueves viernes _____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

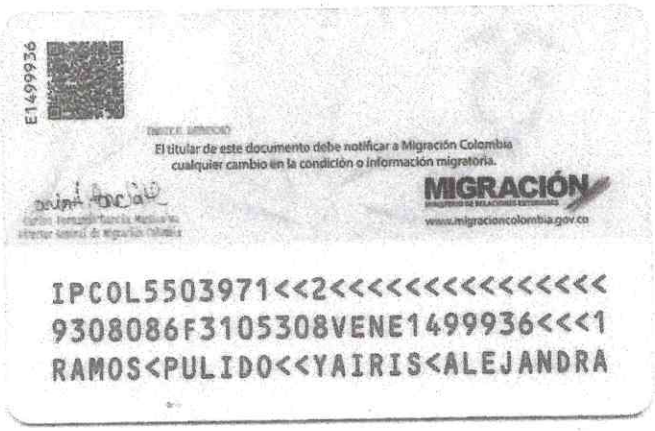
Yairis Ramos

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 5503971



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 5503971
RAMOS PULIDO
APELLIDOS
YAIRIS ALEJANDRA
NOMBRES
COL
VEN
F
NACIONALIDAD
SEXO
23697868
08-08-1993
FECHA DE NACIMIENTO
08-08-2024 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
FIRMA



E1499936

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5503971<<2<<<<<<<<<<<<<<<
9308086F3105308VENE1499936<<<1
RAMOS<PULIDO<<YAIRIS<ALEJANDRA

E1-660286

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7832751<<3<<<<<<<<<<<<<<
1204104M3105308VENE1660286<<<3
FLORES<RAMOS<<JHOSSER<ALEJANDR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7832751

COL

FLORES RAMOS
APELLIDOS

JHOSSER ALEJANDRO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

36096881
DNI Nro.

10-04-2012
FECHA DE NACIMIENTO

01-12-2023 · BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Yairis Alejandra Ramos, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 5503971, de Venezuela teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jhos ander Alescar Jimenes R, identificado con documento de identidad n°. 7832813 de 11 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles Jueves Viernes, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Yairis Ramos

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 5503971



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5503971

COL

RAMOS PULIDO
APELLIDOS
YAIRIS ALEJANDRA
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
23697868
DNI N°.
08-08-1993
FECHA DE NACIMIENTO
08-08-2024 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLE

FIRMA



E1499936

TITULAR DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Mantilla
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5503971<<2<<<<<<<<<<<<<<<
9308086F3105308VENE1499936<<<1
RAMOS<PULIDO<<YAIRIS<ALEJANDRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7832813

COL

JIMENEZ RAMOS
APELLIDOS

JHOSANDER ALESCAR
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

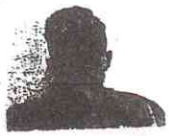
M
SEXO

36097035
DNI Nro.

06-04-2014
FECHA DE NACIMIENTO

01-12-2023 BOGOTA D. C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2024
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

E1660287

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando Garcés Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7832813<<6<<<<<<<<<<<<<<<
1404063M3105308VENE1660287<<<0
JIMENEZ<RAMOS<<JHOSANDER<ALESC

ente

cudiente

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Yosika paola Ibarra Caicedo, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1143952016 de Cali teléfono de contacto 3146589701 y correo electrónico Ibarracaicedopaola@; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Yulian David Mosquera Ibarra, identificado con documento de identidad nº. 1054360792 de 14 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes,_____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Yosika Ibarra C.

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1143952016

ANEXO:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 Nº 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.952.016**

IBARRA CAICEDO

APELLIDOS

YESIKA PAOLA

NOMBRES

Yesica Caicedo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1992**

BALBOA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-DIC-2010 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00280895-F-1143952016-20110214 **0025**792122A 1 35994568

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.360.792**

MOSQUERA IBARRA

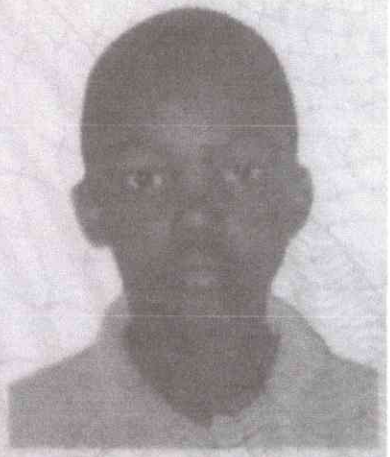
APELLIDOS

YULIAN DAVID

NOMBRES

Yulian d

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-2011**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-MAY-2029 **B+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

09-OCT-2018 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100150-01055720-M-1059360792-20190116 0064189218A 1 2795172587

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Yesica Paola Ibarra, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1143952016, de Balboa teléfono de contacto 3162208206 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Henry Nicolas Mosquera I., identificado con documento de identidad n°. 1059362211 de 11 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles jueves viernes. _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Yesika Ibarra C

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1143952016

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.952.016**

IBARRA CAICEDO

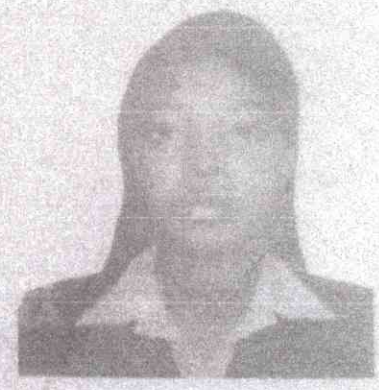
APELLIDOS

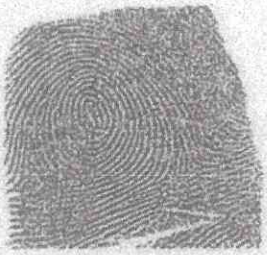
YESIKA PAOLA

NOMBRES

Yesica Caicedo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1992**

BALBOA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-DIC-2010 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00280895-F-1143952016-20110214 0025792122A 1 35994568

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.362.211**

MOSQUERA IBARRA

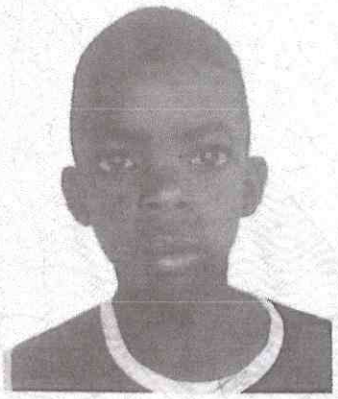
APELLIDOS

HENRY NICOLAS

NOMBRES

henry mosquera

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-2013**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

01-NOV-2031 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

18-NOV-2020 BALBOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1100600-01179983-M-1059362211-20201118 **0072**491088A 1 8500999711

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Karine Tuberquia Perez, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1050065589, de San Martin (Cal) teléfono de contacto 3006338814 y correo electrónico Karitupe87@Gmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Monteya Tuberquio Mateo, identificado con documento de identidad n°. 1032 256 181 de 17 años de edad, perteneciente al club deportivo: INEDER, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: 2009.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) estrecho Patia, Municipio: Patia en horarios de 4 A 6 de la tarde los días: Martes, viernes, lunes, Martes, miercoles, Jueves, Vierne, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

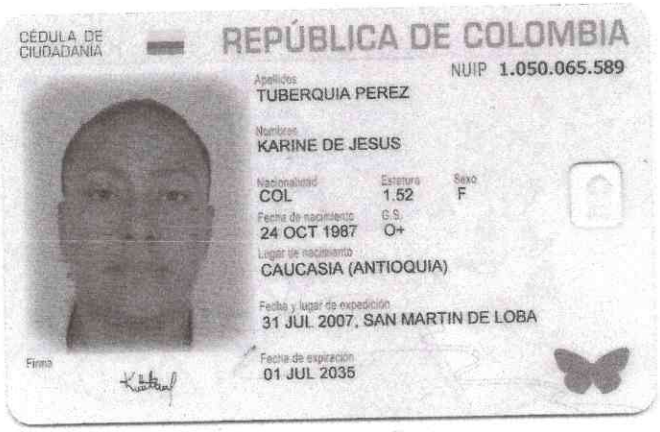
Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1050065589



ANEXO: femenino



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.065.589

Apellidos
TUBERQUIA PEREZ

Nombres
KARINE DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 OCT 1987

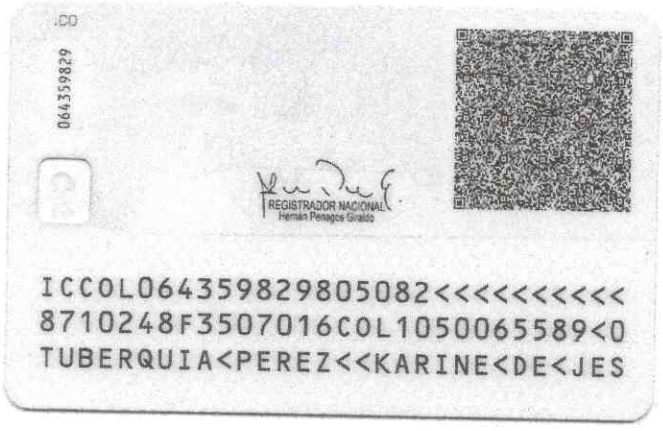
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CAUCASIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
31 JUL 2007, SAN MARTIN DE LOBA

Firma

Fecha de expiración
01 JUL 2035

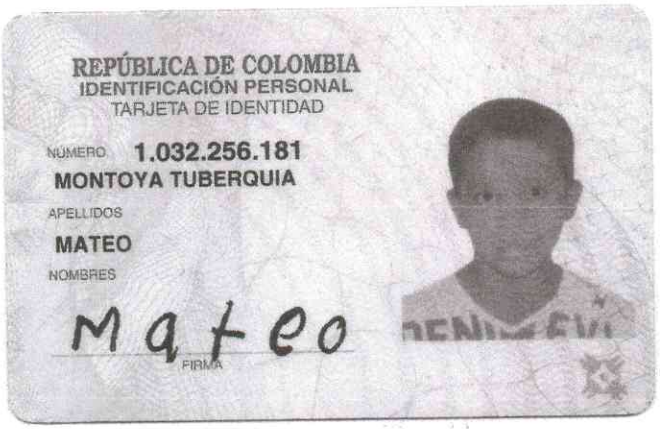


.CO

064359829

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL064359829805082<<<<<<<<<<
8710248F3507016COL1050065589<0
TUBERQUIA<PEREZ<<KARINE<DE<JES



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.032.256.181
MONTOYA TUBERQUIA
APELLIDOS
MATEO
NOMBRES

Mateo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-2009
CACERES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-OCT-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-ABR-2018 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0108800-01011738-M-1032256181-20180601 0061395626A 1 50827656

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Marina Paola Angulo V., mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1114830900, de Balboa teléfono de contacto 3226655174 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Adrian Felipe Ibarra Chacón, identificado con documento de identidad n°. 1059359265 de 16 años de edad, perteneciente al club deportivo: _____, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, viernes, _____, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Marina Paola Angulo Vargas
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1114830900

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.114.830.900
ANGULO VARGAS

APELLIDOS
MARINA PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1994
BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

14-MAR-2012 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3104900-01084157-F-1114830900-20190716 0068432529A 1 9908359929

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.359.265

IBARRA CHACON
APELLIDOS

ADRIAN FELIPE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-2009
BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-MAY-2027 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

04-MAY-2016 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1100600-00838101-M-1059359265-20160624 0050273223G 1 98025053

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Carolina Erazo Fernandez, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059914191, de El Bordo teléfono de contacto 3155680256 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Alan David Mina Erazo, identificado con documento de identidad n°. 1059362631 de 11 años de edad, perteneciente al club deportivo: _____, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles Jueves, viernes, _____, _____, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

Carolina Erazo Fernandez

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1059914191

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.059.914.191
ERAZO FERNANDEZ
APELLIDOS
CAROLINA
NOMBRES



carolina erazo F.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1995
BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-FEB-2014 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1105800-00555136-F-1059914191-20140318 0037676988A 1 42064506

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.362.631

MINA ERAZO

APELLIDOS

ALAN DAVID

NOMBRES

Alan David Mina

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-2014

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

17-JUL-2032 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

22-JUL-2021 BALBOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1100600-01247566-M-1059362631-20210802 0075149414A 1 8502474480

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Jaidy Fernanda Calcedo, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059363164, de Balboa teléfono de contacto 3207704832 y correo electrónico jaidycalcedo@gmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Emmanuel Montenegro Bolaños, identificado con documento de identidad nº. 1059911586 de 14 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro: 1, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: lunes, martes, Miercoles jueves, viernes,_____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Jaidy Fernanda Calcedo
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059363164

ANEXO:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.059.363.164**

CAICEDO MONTENEGRO

APELLIDOS

LAIDY FERNANDA

NOMBRES

laidy fernanda caicedo montenegro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1997**

BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-JUL-2015 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1100600-00739676-F-1059363164-20150818 **0045960394A 1** 43035050

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.911.586**
MONTENEGRO BOLAÑOS

APELLIDOS
EMMANUEL

NOMBRES

Emmanuel montenegro

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-2011**
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

21-ABR-2029 **B+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

06-ENE-2021 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1100600-01200507-M-1059911586-20210113 **0073**079014A 1 8501262872

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Rosalba Sanchez, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 48605757, de balboa teléfono de contacto 3128449962 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre wilfer Andres Angulo, identificado con documento de identidad nº. 1059358469 de 17 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 AM los días: Lunes, Martes, Miercoles jueves viernes, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Rosalba Sanchez

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 48605757

ANEXO:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 Nº 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **48.605.757**

SANCHEZ ANGULO

APELLIDOS

ROSALBA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1968**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-DIC-1992 BALBOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100600-00143346-F-0048695757-20081227 **00089**18897A 1 9927822425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.059.358.469**

ANGULO SANCHEZ

APELLIDOS

WILFER ANDRES

NOMBRES

wilfer. Angulo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-2008**
BALBOA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

06-ABR-2026 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

10-ABR-2015 BALBOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1100600-00725962-M-1059358469-20150728 **0045**432653A 1 43034852

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Dayl Janet Idrobo Mosquera, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059903697, de Bordo cauca teléfono de contacto 3167182977 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Yoan alverto balcazar Idrobo, identificado con documento de identidad nº. 1059911260 de 15 años de edad, perteneciente al club deportivo: _____, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6PM los días: lunes, martes, miercoles jueves viernes _____, _____, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

Dayl Janet Idrobo Mosquera
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059903697



ANEXO:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.059.903.697**

IDROBO MOSQUERA

APELLIDOS

DERLY YANETH

NOMBRES

Derly Yaneth Idrobo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1987**

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-SEP-2005 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1105800-00555136-F 1059903697-20140318 0037676686A 1 42064440

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.059.911.260**

BALCAZAR IDROBO

APELLIDOS

YOJAN ALBERTO

NOMBRES

Yojan

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-2010**

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

11-DIC-2028 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

15-FEB-2018 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1105800-01008672-M-1059911260-20180522 0061250656A 2 98025848

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Viviana Velasco Ramirez, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059901507 de Patia teléfono de contacto 3189110944 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jhon Alexander Velasco R, identificado con documento de identidad n°.1059912624 de 13 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:Futbol en la categoría:Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: lunes, martes, Miercoles Jueves viernes ,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

VIVIANA Velasco

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C:1059901507

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.059.901.507**

VELASCO RAMIREZ
APELLIDOS

VIVIANA
NOMBRES

Viviana Velasco Ramirez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1986**
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-SEP-2004 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1105800-36131347-F-1059901507-20041110 **00765**04315A 02 166932570

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

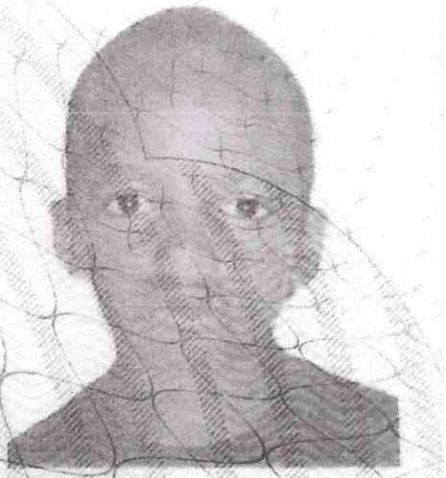
NUMERO **1.059.912.624**

VELASCO RAMIREZ

APELLIDOS

JHON ALEXANDER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-2012**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-JUN-2030
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

M
SEXO

23-JUL-2019 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1105800-01105326-M-1059912624-20191023 **0068**438770A 1 7745578243

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Paola Andrea Mosquera, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 25599513, de Patia teléfono de contacto 3142427822 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Pedro Jose Mosquera, identificado con documento de identidad n°. 1029620559 de 13 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: pre juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: lunes, martes, miercoles jueves, viernes, _____, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez., contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Paola Andrea Mosquera
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 25599513



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.599.513
MOSQUERA
APELLIDOS
PAOLA ANDREA
NOMBRES

paola andrea mosquera
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1983
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-2001 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JEFE DEL REGISTRO CIVIL

INDICE DERECHO

A-1500800-00173304-F-0025396-20101028 0044017731

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.029.620.559**

MOSQUERA

APELLIDOS

PEDRO JOSE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-2013**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

10-FEB-2031 **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

05-MAR-2020 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1105800-01143012-M-1029620559-20200622 **0071**000287A 2 7745896516

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Mary Yazmin Zarama Moncayo mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1007666207, de Balboa teléfono de contacto 3246585405 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Anderson Camilo Nieves Z., identificado con documento de identidad n°. 1059915589 de 10 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves viernes _____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

MARY ZARAMA

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1007666207

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.666.207**

ZARAMA MONCAYO

APELLIDOS

MARY YAZMIN

NOMBRES

MARY ZARAMA

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1990**

BALBOA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-MAR-2009 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1105800-01330419-F-1007666207-20221122 **0090**924114A 2 8505864579

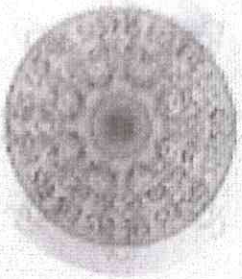
Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO TI
1.059.915.589



APELLIDOS / NOMBRES
NIEVES ZARAMA
ANDERSON CAMILO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
18-SEP-2015
POPAYAN - CAUCA

FECHA DE EXPEDICIÓN
22-SEP-2022

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
PATIA (EL BORDO) - PATIA (EL BORDO)

OFICINA DE ENTREGA
PATIA (EL BORDO) - PATIA (EL BORDO)

- 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 19-JUN-2026

8517589732
19-DIC-2025

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Solanyi Samboni Ortega, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059901154, de Patia teléfono de contacto 3001362700 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Deyner Andres Solarte S., identificado con documento de identidad n°. 1059914187 de 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: _____, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

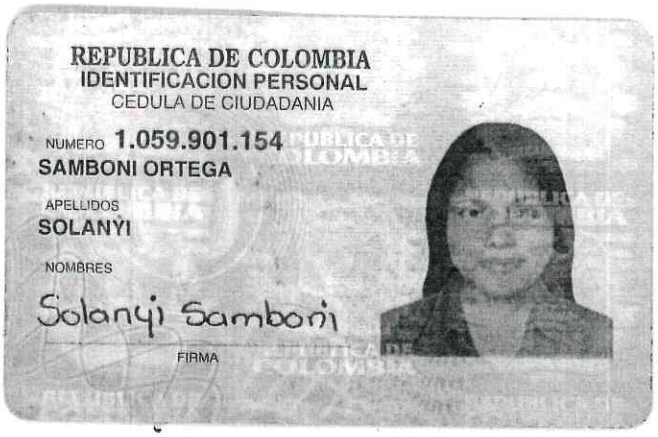
Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles Jueves Viernes, _____, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

Solanyi Samboni
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059901154



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.059.901.154
SAMBONI ORTEGA

APELLIDOS
SOLANYI

NOMBRES
Solanyi Samboni

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1997
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-ABR-2015 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1105800-00707693-F-1059901154-20150523 0044266143A 1 42497449

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.914.187
SOLARTE SAMBONI

APELLIDOS
DEYNER ANDRES

NOMBRES
Andres

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-2014
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-FEB-2032 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

09-FEB-2021 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1105800-01214578-M-1059914187-20210211 0073408312A 1 8501480350

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Sorellys Josefina Malave, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 6221421, de _____ teléfono de contacto 3175071780 y correo electrónico Sorellysmalave@56gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Enmanuel David. gonzalez, identificado con documento de identidad nº. 767 3015 de 14 años de edad, perteneciente al club deportivo: Indeportes, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 los días: lunes, martes miercoles jueves viernes, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

Sorellys

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 6221421

ANEXO:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6221421

COL

MALAVE QUARES
APELLIDOS

SORELLYS JOSEFINA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

18643733
DNI Nro.

27-07-1985
FECHA DE NACIMIENTO

12-11-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E1921078

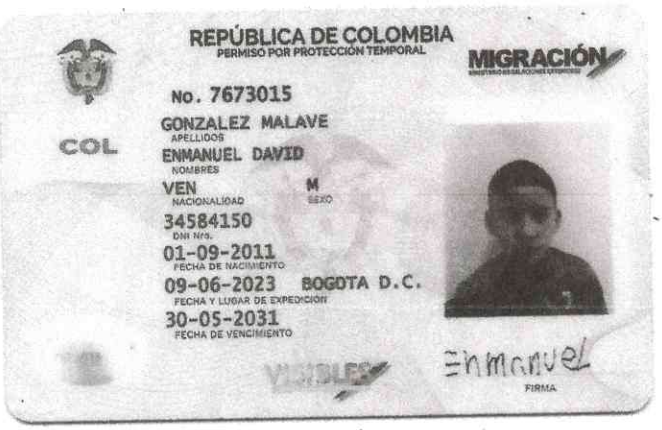
INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6221421<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8507273F3105308VENE1921078<<<8
MALAVE<QUARES<<SORELLYS<<JOSEF



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 7673015

COL

GONZALEZ MALAVE
APELLIDOS

ENMANUEL DAVID
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

34584150
DNI Nro.

01-09-2011
FECHA DE NACIMIENTO

09-06-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

Enmanuel
FIRMA



E1663326

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Matorelo
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7673015<<1<<<<<<<<<<<<<<<
1109014M3105308VENE1663326<<<5
GONZALEZ<MALAVE<<ENMANUEL<DAVI

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, María Ismenia Estupiñan, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1089512828, de Magui teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jhon Santiago Rivas Estupiñan, identificado con documento de identidad n°. 1059917427 de 11 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves viernes _____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

María Ismenia

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1089512828

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.089.512.828**

ESTUPIÑAN TOLOZA

APELLIDOS

MARIA ISMENIA

NOMBRES

María Ismenia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1976**

MAGUI (PAYAN)
MAGUI (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAR-2009 MAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2308800-00185233-F-1089512828-20091011 **0017078188A 1** 27192728

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.059.917.427
NIVAS ESTUPIÑAN

APELLIDOS
JHON SANTIAGO

NOMBRES

Jhon

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-2014
MAGUI
RICAURTE (NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
15-JUL-2032 B+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. (RH) SEXO
31-MAR-2022 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Maria Ismenia Estupiñan T., mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1089512828, de Magui teléfono de contacto 3126244186 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jely yulieth Estupiñan T., identificado con documento de identidad nº. 1059917431 de 13 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles, Jueves, Viernes, _____, _____, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

María Ismenia

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1089512828

ANEXO:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.089.512.828

ESTUPIÑAN TOLOZA

APELLIDOS

MARIA ISMENIA

NOMBRES



María Ismenia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1976

MAGUI (PAYAN)
MAGUI (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-MAR-2009 MAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2308800-00185233-F-1089512828-20091011 0017078188A 1 27192729

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

1.059.917.431
NÚMERO

ESTUPIÑAN TOLOZA
APELLIDOS

JELY JULIETH
NOMBRES

Je Ly
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

19-NOV-2013
FECHA DE NACIMIENTO

MAGUI
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

19-NOV-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

22-SEP-2021 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1105800-01257125-F-1059917431-20210923 0075675947A 1 8502973712

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Maria Ismenia Estupiñan T, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1089512828, de Magui teléfono de contacto 3126244186 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Lesly valentina Estupiñan T., identificado con documento de identidad n°. 1059917533 de 10 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, martes, Miercoles jueves, viernes _____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

María Ismenia

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1089512828

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.089.512.828

ESTUPIÑAN TOLOZA

APELLIDOS

MARIA ISMENIA

NOMBRES

María Ismenia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1976

MAGUI (PAYAN)
MAGUI (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAR-2009 MAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2308800-00185233-F-1089512828-20091011 0017078188A 1 27192728

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.917.533

ESTUPIÑAN TOLOZA

APELLIDOS

LESLI VALENTINA

NOMBRES

lesli valentina

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-2015

SAN LUIS
MAGUI (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

27-JUN-2033 O+ F

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

20-SEP-2022 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1105800-01322688-F-1059917533-20221008 0087388730A 1 8505766054

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Adriana Torres Camilo, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059905906, de Patia teléfono de contacto 3175053631 y correo electrónico Adrianat9650gmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Hecto Adrian Angulo Torres, identificado con documento de identidad nº. 1059909957 de 16 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6AM. los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, viernes,_____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Adriana Torres

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059905906

ANEXO:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

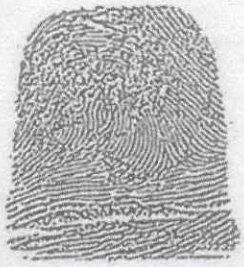
NUMERO 1.059.905.906

TORRES CAMILO
APELLIDOS

FELICIANA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1988
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-NOV-2006 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1105800-36156944-F-1059905906-20070316 0341907075A 02 211511252

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.909.957**

ANGULO TORRES

APELLIDOS

HECTOR ADRIAN

NOMBRES

Adrian Torres

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-2009**

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

25-SEP-2027 FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G.S. RH

M SEXO

27-SEP-2016 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-1105800-01534913-M-1059909957-20251202 0149099252A 1 8517347302

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Samira Cuero Hinestroza, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1107066384, de Cali teléfono de contacto 3148681302 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Washinton Daniel Angulo C., identificado con documento de identidad n°1107070160 de 16 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves viernes _____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Samira Cuero

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1107066384

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.107.066.384**

CUERO HINESTROZA

APELLIDOS

SAMIRA

NOMBRES

SAMI CUERO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1991**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-2009 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100100-01036249-F-1107066384-20180907 **00625**32791A 1 9905669530

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.107.070.160**

ANGULO CUERO

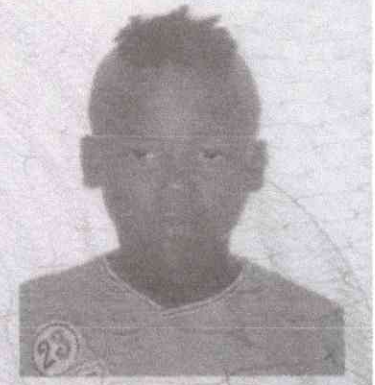
APELLIDOS

WASHINTON DANIEL

NOMBRES

Washington Daniel

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-2010**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

12-ENE-2028 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

21-SEP-2017 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100150-01274041-M-1107070160-20211227 **0077**576291A 2 9917216939

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Yohana Andrea Guerrero D, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 36953597, de Pasto teléfono de contacto 3114206033 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Esneyder Calderon Guerrero, identificado con documento de identidad n°. 1059913350 de 13 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: prejuvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes Miercoles Jueves viernes, _____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

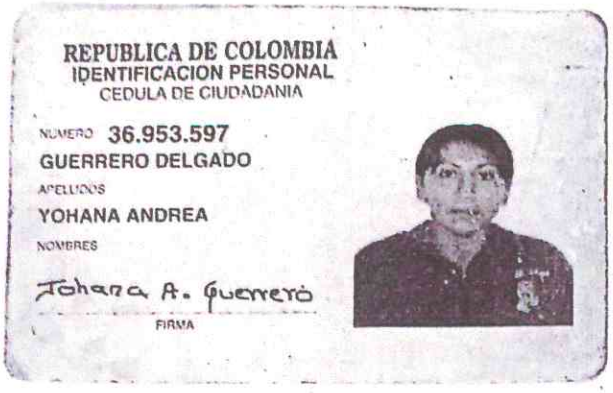
Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Johana A. Guerrero

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 36953597

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

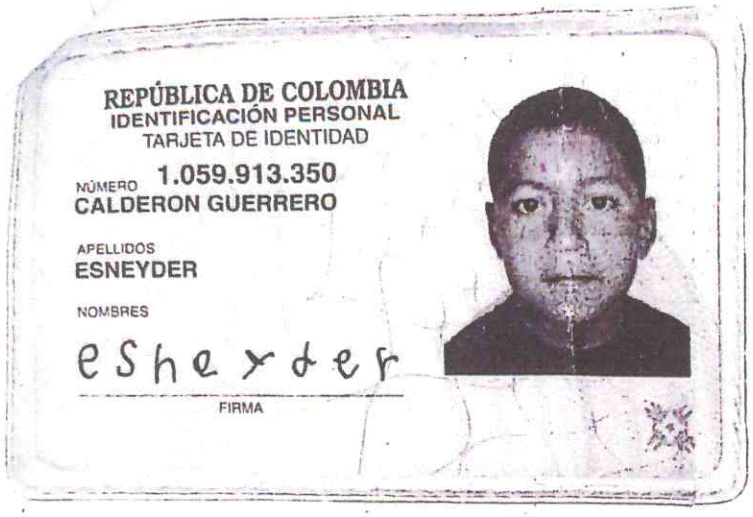
NUMERO 36.953.597
GUERRERO DELGADO
APELLIDOS
YOHANA ANDREA
NOMBRES
Yohana A. Guerrero
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1981
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
30-JUN-1999 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2300100-00136316-F-0036953597-20081212 0007990645A 2 6800014147

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.059.913.350
CALDERON GUERRERO

APELLIDOS
ESNEYDER

NOMBRES
eSneyder

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-2013
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
09-MAR-2031 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
14-ENE-2021 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1105800-01206803-M-1059913350-20210201 0073284292A 1 8501304763

Powered by CamScanner

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Vivian Yedith Mina M, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059357469 de Balboa teléfono de contacto 3135290123 y correo electrónico minaminavivianyedith@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Haymar Mina Mina, identificado con documento de identidad nº. 1059361168 de 13 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Pre Juvenil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves viernes,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Ramirez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hágan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 2026

Vivian Mina.

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1059357469.



ANEXO:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.059.357.469



Apellidos
MINA MINA

Nombres
VIVIAN YEDITH

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	F

Fecha de nacimiento
15 FEB 2007

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
BALBOA (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
20 FEB 2025, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
20 FEB 2035

Firma

Vivian Yedith Mina M.

.CO

0753625557

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0753625574150O1<<<<<<<<<<<
0702153F3502206COL1059357469<8
MINA<MINA<<VIVIAN<YEDITH<<<<<<

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Vivian yedith Mina Mina, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059357469, de Balboa teléfono de contacto 3135290123 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Milan Alesis Mina, identificado con documento de identidad nº. 1059362394 de 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: _____, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: Futbol en la categoría: Prejuveni I.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) El Estrecho, Municipio: Patia en horarios de 4PM a 6PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, viernes, _____, _____, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Duvan Felipe R., contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____ de 2026

Vivian Mina

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059357469

ANEXO:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 Nº 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.059.357.469



Apellidos
MINA MINA

Nombres
VIVIAN YEDITH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 FEB 2007

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
BALBOA (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
20 FEB 2025, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
20 FEB 2035

Firma

Vivian Yedith Mina M.

.CO

075362557

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL075362557415001<<<<<<<<<<<
0702153F3502206COL1059357469<8
MINA<MINA<<VIVIAN<YEDITH<<<<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.362.394**

SANCHEZ MINA
APELLIDOS

MILAN ALESI
NOMBRES

Milan Alesi Sanchez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-2014**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

25-FEB-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

O-
G S RH

M
SEXO

14-OCT-2021 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1100600-01274581-M-1059362394-20220102 0077644912A 1 8503157237