



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 477

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Conmemoración resistencia étnica y campesina
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 07 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTI.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
42-	42-EL REFRIGERIO ESTA COMPUESTO:•PRODUCTO DE SAL O DE DULCE DE 150 GRAMOS O SÁNDWICH GOURMET (PAN TIPO ÁRABE O BAGUETTE O ALIÑADO ESPECIAL, 2 RODAJAS DE JAMÓN DE (CORDERO O PIERNA) DE 70G, 2 RODAJAS DE QUESO (DOBLE CREMA O MOZZARELLA) 60 GR DE LECHUGA RIZADA Y TOMATE). ** SANDWICH O PRODUCTO	21		X	
54-	54-SOPA O FRUTA, PROTEÍNA 250 GR, CARBOHIDRATO, CEREAL, ENSALADA O VERDURA Y JUGO NÉCTAR Y POSTRE. INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	21		X	
51-	51-EL ALMUERZO O CENA EJECUTIVO (A) DEBE ESTAR COMPUESTO:• PROTEÍNA DE 250 GR• CARBOHIDRATOS DE 150 GR• REGULADORES DE 150 GR• BEBIDA DE 250 ML• POSTRE ENTRE 70 GREL OPERADOR DEBE PRESENTAR (3) OPCIONES DE PROTEÍNA / VEGETARIANO, CARBOHIDRATOS, REGULADORES, BEBIDA Y POSTRE.INCLUYE	21		X	
494	494-HABITACIÓN MIN. HOTEL 4 ESTRELLAS - INCLUYE DESAYUNO Y SEGURO HOTELERO, SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL NUMERAL 6,2,5 DEL ANEXO 01 FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES	19		X	
190	190-TINTA NEGRA O AZUL, RESISTENTE, BUENA CALIDAD PAQUETE X 12 UNIDADES; INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	18		X	
188	188-RESMA DE OPALINA BLANCA 250 GRS CARTA DE 21.6X27.9 X 100 UNIDADES; INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3		X	

267	267-PAPEL TIPO KRAFT.CARACTERÍSTICAS FÍSICAS: 1 ROLLO COLOR MARRÓN 91 CM X 8 KILOS - 60 GR - 145 MINCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	1		X	
247	247-LÁPICES. CAJA POR 12 LÁPICES DE MINA NEGRA.CARACTERÍSTICAS FÍSICAS: RESISTENTE Y DURADERO, GARANTIZA QUE SU BARRIL NO SE ABRE, NI SE ASTILLA. POSEE MINA DE GRAFITO 2HB. PUEDE SER TRIANGULAR O HEXAGONAL, DE 17 A 20 CM DE LARGO, CON UN DIÁMETRO DE 0.7 A 1INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE	18		X	
233	233-CLASIFICACIÓN UNSPSC: 14111519TAMAÑO: CARTACOLOR: COLORES SURTIDOSCARACTERÍSTICAS FÍSICAS: CARTULINA DE 150 A 165 G/M2PAQUETE X 25 UNIDADESINCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3		X	
281	281-CLASIFICACIÓN UNSPSC: 12352300CARACTERÍSTICAS FÍSICAS: LÍQUIDO, SILICONA LIQUIDA DE USO UNIVERSAL DE APLICACIÓN EN FRIOESTE TIPO DE ADHESIVO SE UTILIZA O SIRVE PARA PEGAR PAPEL, CORCHO, FOAMY, CUERO, TELA, FIELTROS, MADERA, CARTÓN Y VIDRIO. CANTIDAD. 1 SILICONA DE 500MGINCLUYE	5		X	
270	270-CLASIFICACIÓN UNSPSC: 44121600CARACTERÍSTICAS FÍSICAS: UN PEGANTE LÍQUIDO ESPECIALMENTE DISEÑADO PARA SER UTILIZADO EN PAPEL, CARTÓN, LOMOS DE LIBROS, BLOCKS, AGENDAS, REVISTAS Y UNIONES QUE REQUIERAN PLASTICIDAD, CONTENIDO MÍNIMO: 4000G (GALÓN). EN MATERIAL NO TÓXICO NI	3		X	
256	256-MARCADORES PERMANENTESCARACTERÍSTICAS FÍSICAS: CAJA X 12 UNIDADES DE MARCADORES PERMANENTES. COLOR NEGRO, AZUL, VERDE, ROJO. TINTA PERMANENTE Y PUNTA PARA TRAZO GRUESOINCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3		X	
236	236-1 CINTA ADHESIVA PARA ENMASCARAR 12MM X 40M. INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	5		X	
286	286-TIJERA OFICINA 7 PULGADAS DE ACERO INOXIDABLE. HOJA DE ACERO INOXIDABLE CON MANGO EN PLÁSTICO. DIMENSIONES: ENTRE 17 - 21CM DE LARGO. CAJA X 12 UNIDADES.INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	1		X	

202	202-PRODUCCIÓN PENDÓN ROLL UP DE 1 X 2 M, INCLUYE IMPRESIÓN EN BANNER 4X0 TINTAS, TRANSPORTE Y ENTREGA.	10		X	
-----	---	----	--	---	--

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Juan Ponce Ornela
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1015411045
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Protección Especializada
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3132703295
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



		ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN		Solicitud #	
				SS 477	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025					
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL		PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.			
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE		Dirección de Familias y Comunidades			
NOMBRE DEL EVENTO		Conmemoración resistencia étnica y campesina			
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO		OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025			
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA		HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER			
FECHA Y HORA DE ENTREGA		OCTUBRE 08 DE 2025, PM			
SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
54-	54-SOPA O FRUTA, PROTEÍNA 250 GR, CARBOHIDRATO, CEREAL, ENSALADA O VERDURA Y JUGO NÉCTAR Y POSTRE. INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	158		X	
42-	42-EL REFRIGERIO ESTA COMPUESTO:•PRODUCTO DE SAL O DE DULCE DE 150 GRAMOS O SÁNDWICH GOURMET (PAN TIPO ÁRABE O BAGUETTE O ALIÑADO ESPECIAL, 2 RODAJAS DE JAMÓN DE (CORDERO O PIERNA) DE 70G, 2 RODAJAS DE QUESO (DOBLE CREMA O MOZZARELLA) 60 GR DE LECHUGA RIZADA Y TOMATE). ** SANDWICH O PRODUCTO	158	X		
42-	42-EL REFRIGERIO ESTA COMPUESTO:•PRODUCTO DE SAL O DE DULCE DE 150 GRAMOS O SÁNDWICH GOURMET (PAN TIPO ÁRABE O BAGUETTE O ALIÑADO ESPECIAL, 2 RODAJAS DE JAMÓN DE (CORDERO O PIERNA) DE 70G, 2 RODAJAS DE QUESO (DOBLE CREMA O MOZZARELLA) 60 GR DE LECHUGA RIZADA Y TOMATE). ** SANDWICH O PRODUCTO	168		X	
51-	51-EL ALMUERZO O CENA EJECUTIVO (A) DEBE ESTAR COMPUESTO:• PROTEÍNA DE 250 GR• CARBOHIDRATOS DE 150 GR• REGULADORES DE 150 GR• BEBIDA DE 250 ML• POSTRE ENTRE 70 GREL OPERADOR DEBE PRESENTAR (3) OPCIONES DE PROTEÍNA / VEGETARIANO, CARBOHIDRATOS, REGULADORES, BEBIDA Y POSTRE.INCLUYE	143		X	
505	505-AULA TIPO 5 PARA 51 A 100 PERSONAS INCLUYE SALÓN, (5) REGLETAS DE 8 TOMAS Ó PUNTOS DE CORRIENTE, MESAS, SILLAS POR DÍA DE SERVICIO, MANTELERÍA Y SERVILLETERÍA EN TELA POR DÍA DE SERVICIO. - INCLUYE AL MENOS SONIDO BÁSICO CON 1 MICRÓFONO, UN COMPUTADOR PORTÁTIL, VIDEOBEAM NO INFERIOR A 3000	1	X		
504	504-SALON TIPO 4 PARA 10 A 50 PERSONAS INCLUYE SALÓN, (5) REGLETAS DE 8 TOMAS Ó PUNTOS DE CORRIENTE, MESAS, SILLAS POR DÍA DE SERVICIO, MANTELERÍA Y SERVILLETERÍA EN TELA POR DÍA DE SERVICIO. - INCLUYE AL MENOS SONIDO BÁSICO CON 1 MICRÓFONO, UN COMPUTADOR PORTÁTIL, VIDEOBEAM NO INFERIOR A 3000	1	X		

494	494-HABITACIÓN MIN. HOTEL 4 ESTRELLAS - INCLUYE DESAYUNO Y SEGURO HOTELERO, SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL NUMERAL 6,2,5 DEL ANEXO 01 FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES	58	X		
495	495-HABITACIÓN MIN. HOTEL 4 ESTRELLAS - INCLUYE DESAYUNO Y SEGURO HOTELERO SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL NUMERAL 6,2,5 DEL ANEXO 01 FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES	24	X		
337	337-COLOR GRIS, NEGRO O AZUL - ALQUILER POR DÍA (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	3	X		
533	533-BASE PARA MICRÓFONO ALÁMBRICO E INALÁMBRICO CON SU RESPECTIVO HOLDER (SOLO SE COBRA UNA VEZ POR EVENTO INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE DÍAS DE USO). INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN.	3	X		
342	342-ALQUILER ATRIL, SOPORTE DE ACRÍLICO, QUE PERMITA SOSTENER PAPELES, LIBROS, COMPUTADORES PORTÁTILES O SOPORTE DE METAL QUE SEA REGULABLE EN ALTURA E INCLINACIÓN. (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	1	X		
330	330-MESÓN RECTANGULAR (TABLÓN EN MADERA) DIMENSIONES: 180X80CM (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	2	X		
331	331-MESÓN RECTANGULAR (TABLÓN EN MADERA) DIMENSIONES: 120X60CM (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	7	X		
462	462-SERVICIO DE MESERO (A) POR 8 HORAS CON EXPERIENCIA EN ATENCIÓN DE EVENTOS. (CERTIFICACIÓN EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, OPTIMA PRESENTACIÓN PERSONAL, ACTITUD DE SERVICIO, CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN COCINA Y PROTOCOLO) INCLUYE: TRANSPORTE Y UNA ALIMENTACIÓN PRINCIPAL, UNIFORME Y	2	X		

61-	61-BOTELLA DE AGUA DE 600 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
516	516-ALQUILER DE SONIDO DE 2000 WATTS: CABINAS AUTO POTENCIADAS CON BASE, CONSOLA MÍNIMO DE 16 CANALES ANALÓGICA, PUERTO USB, CABLEADO DE SEÑAL, ACOMETIDAS ELÉCTRICAS, KIT DE (6) MICRÓFONOS ALÁMBRICOS DE MANO, (6) INALÁMBRICOS DE MANO, COMBINADOR DE ANTENAS, INGENIERO DE SONIDO Y TODOS LOS	1	X		
453	453-PERSONAL DE LOGÍSTICA POR 12 HORAS. INCLUYE: TRANSPORTE Y DOS ALIMENTACIONES PRINCIPALES, UNIFORME Y SEGURIDAD SOCIAL O PÓLIZA.	3	X		
57-	57-• CAFÉ, TINTO, AROMÁTICA, TÉ SERVIDO EN VASO EN MATERIAL BIODEGRADABLE DE 4 ONZAS• AGUA SERVIDA EN VASO EN MATERIAL BIODEGRADABLE DE 10 ONZAS. • ACOMPAÑADOS DE GALLETAS Y COLACIONES. PARA ESTAS OPCIONES LAS ESTACIONES DE CAFÉ DEBERÁN VENIR SERVIDO EN MENAJE DE PORCELANA	168	X		
198	198-IMPRESIÓN DE HABLADORES EN PROPALCOTE Y/O OPALINA DE 250GR (SEGÚN REQUERIMIENTO) / IMPRESIÓN 4X4 TINTAS / DIMENSIONES: 28 *5CM / ENTREGA DEL HABLADOR INCLUYE CON GRAFAS Y/O PLIEGUES SEGÚN DISEÑO ENTREGADO POR EL ICBF.; INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15	X		
202	202-PRODUCCIÓN PENDÓN ROLL UP DE 1 X 2 M, INCLUYE IMPRESIÓN EN BANNER 4X0 TINTAS, TRANSPORTE Y ENTREGA.	1	X		

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	JULIAN RIVERA OLIVERA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1015911045
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROTECTOR ESPECIALIZADO
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3132703283
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 477

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Conmemoración resistencia étnica y campesina
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 09 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
54-	54-SOPA O FRUTA, PROTEÍNA 250 GR, CARBOHIDRATO, CEREAL, ENSALADA O VERDURA Y JUGO NÉCTAR Y POSTRE. INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	158		X	
42-	42-EL REFRIGERIO ESTA COMPUESTO:•PRODUCTO DE SAL O DE DULCE DE 150 GRAMOS O SÁNDWICH GOURMET (PAN TIPO ÁRABE O BAGUETTE O ALIÑADO ESPECIAL, 2 RODAJAS DE JAMÓN DE (CORDERO O PIERNA) DE 70G, 2 RODAJAS DE QUESO (DOBLE CREMA O MOZZARELLA) 60 GR DE LECHUGA RIZADA Y TOMATE). ** SANDWICH O PRODUCTO	158	X		
51-	51-EL ALMUERZO O CENA EJECUTIVO (A) DEBE ESTAR COMPUESTO:• PROTEÍNA DE 250 GR• CARBOHIDRATOS DE 150 GR• REGULADORES DE 150 GR• BEBIDA DE 250 ML• POSTRE ENTRE 70 GREL OPERADOR DEBE PRESENTAR (3) OPCIONES DE PROTEÍNA / VEGETARIANO, CARBOHIDRATOS, REGULADORES, BEBIDA Y POSTRE.INCLUYE	33		X	
42-	42-EL REFRIGERIO ESTA COMPUESTO:•PRODUCTO DE SAL O DE DULCE DE 150 GRAMOS O SÁNDWICH GOURMET (PAN TIPO ÁRABE O BAGUETTE O ALIÑADO ESPECIAL, 2 RODAJAS DE JAMÓN DE (CORDERO O PIERNA) DE 70G, 2 RODAJAS DE QUESO (DOBLE CREMA O MOZZARELLA) 60 GR DE LECHUGA RIZADA Y TOMATE). ** SANDWICH O PRODUCTO	158		X	
505	505-AULA TIPO 5 PARA 51 A 100 PERSONAS INCLUYE SALÓN, (5) REGLETAS DE 8 TOMAS Ó PUNTOS DE CORRIENTE, MESAS, SILLAS POR DÍA DE SERVICIO, MANTELERÍA Y SERVILLETERÍA EN TELA POR DÍA DE SERVICIO. - INCLUYE AL MENOS SONIDO BÁSICO CON 1 MICRÓFONO, UN COMPUTADOR PORTÁTIL, VIDEOBEAM NO INFERIOR A 3000	1	X		
504	504-SALON TIPO 4 PARA 10 A 50 PERSONAS INCLUYE SALÓN, (5) REGLETAS DE 8 TOMAS Ó PUNTOS DE CORRIENTE, MESAS, SILLAS POR DÍA DE SERVICIO, MANTELERÍA Y SERVILLETERÍA EN TELA POR DÍA DE SERVICIO. - INCLUYE AL MENOS SONIDO BÁSICO CON 1 MICRÓFONO, UN COMPUTADOR PORTÁTIL, VIDEOBEAM NO INFERIOR A 3000	1	X		

494	494-HABITACIÓN MIN. HOTEL 4 ESTRELLAS - INCLUYE DESAYUNO Y SEGURO HOTELERO, SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL NUMERAL 6,2,5 DEL ANEXO 01 FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES	33	X		
337	337-COLOR GRIS, NEGRO O AZUL - ALQUILER POR DÍA (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	3	X		
342	342-ALQUILER ATRIL, SOPORTE DE ACRÍLICO, QUE PERMITA SOSTENER PAPELES, LIBROS, COMPUTADORES PORTÁTILES O SOPORTE DE METAL QUE SEA REGULABLE EN ALTURA E INCLINACIÓN. (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	1	X		
330	330-MESÓN RECTANGULAR (TABLÓN EN MADERA) DIMENSIONES: 180X80CM (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	2	X		
331	331-MESÓN RECTANGULAR (TABLÓN EN MADERA) DIMENSIONES: 120X60CM (INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN).	7	X		
533	533-BASE PARA MICRÓFONO ALÁMBRICO E INALÁMBRICO CON SU RESPECTIVO HOLDER (SOLO SE COBRA UNA VEZ POR EVENTO INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE DÍAS DE USO). INCLUYE INSTALACIÓN, TRANSPORTE Y DESINSTALACIÓN.	3	X		
462	462-SERVICIO DE MESERO (A) POR 8 HORAS CON EXPERIENCIA EN ATENCIÓN DE EVENTOS. (CERTIFICACIÓN EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, OPTIMA PRESENTACIÓN PERSONAL, ACTITUD DE SERVICIO, CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN COCINA Y PROTOCOLO) INCLUYE: TRANSPORTE Y UNA ALIMENTACIÓN PRINCIPAL, UNIFORME Y	2	X		
61-	61-BOTELLA DE AGUA DE 600 MLINCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		

516	516-ALQUILER DE SONIDO DE 2000 WATTS: CABINAS AUTO POTENCIADAS CON BASE, CONSOLA MÍNIMO DE 16 CANALES ANÁLOGA, PUERTO USB, CABLEADO DE SEÑAL, ACOMETIDAS ELÉCTRICAS, KIT DE (6) MICRÓFONOS ALÁMBRICOS DE MANO, (6) INALÁMBRICOS DE MANO, COMBINADOR DE ANTENAS, INGENIERO DE SONIDO Y TODOS LOS	1	X		
453	453-PERSONAL DE LOGÍSTICA POR 12 HORAS. INCLUYE: TRANSPORTE Y DOS ALIMENTACIONES PRINCIPALES, UNIFORME Y SEGURIDAD SOCIAL O PÓLIZA.	3	X		
57-	57-• CAFÉ, TINTO, AROMÁTICA, TÉ SERVIDO EN VASO EN MATERIAL BIODEGRADABLE DE 4 ONZAS• AGUA SERVIDA EN VASO EN MATERIAL BIODEGRADABLE DE 10 ONZAS. • ACOMPAÑADOS DE GALLETAS Y COLACIONES. PARA ESTAS OPCIONES LAS ESTACIONES DE CAFÉ DEBERÁN VENIR SERVIDO EN MENAJE DE PORCELANA	168	X		
54-	54-SOPA O FRUTA, PROTEÍNA 250 GR, CARBOHIDRATO, CEREAL, ENSALADA O VERDURA Y JUGO NÉCTAR Y POSTRE. INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	1		X	Almuerzo (empacado) 1 Almuerzo para el día 10 de octubre 2025 hora 12:30 PM, en el lugar del del evento
51-	51-EL ALMUERZO O CENA EJECUTIVO (A) DEBE ESTAR COMPUESTO:• PROTEÍNA DE 250 GR• CARBOHIDRATOS DE 150 GR• REGULADORES DE 150 GR• BEBIDA DE 250 ML• POSTRE ENTRE 70 GREL OPERADOR DEBE PRESENTAR (3) OPCIONES DE PROTEÍNA / VEGETARIANO, CARBOHIDRATOS, REGULADORES, BEBIDA Y POSTRE. INCLUYE TRANSPORTE, MENAJE (SERVIDO EN PLATO O MESA SEGÚN CORRESPONDA) (PUERTO POR PERSONA QUE INCLUYE, PLATO BASE, PLATO FUERTE, PLATO SOPA, VASO LARGO O DE JUGO, COPA DE AGUA	1		X	1 Cena para el día 10 de octubre 2025 hora 6:30 PM
494	494-HABITACIÓN MIN. HOTEL 4 ESTRELLAS - INCLUYE DESAYUNO Y SEGURO HOTELERO, SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL NUMERAL 6,2,5 DEL ANEXO 01 FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES	1		X	alojamiento con acomodación sencilla para 1 personas para el día 10 de octubre de 2025

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Juleine Puentes Orjuela
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1015411045
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Profesional Especializado
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3132703283
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF
Macro Región: CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Bernarda Flor Bazo

C.C.:

4.644.422

Celular

3224644741

Valor en número

\$ 450.000=

Valor en letras

cuatrocientos cincuenta MIL.

Firma del
Beneficiario:

Bernarda Flor

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.644.422**

FLOR ERAZO

APELLIDOS

BERNARDO

NOMBRES

REPUBLICA DE
COLOMBIA

REPUBLICA DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1959**

CAJIBIO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

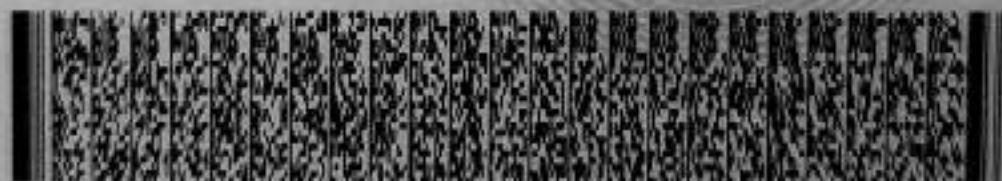
M

SEXO

26-SEP-1978 CAJIBIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1101300-00193378-M-0004644422-20091103

001766996A 1

33406970



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5).

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Brinet Alejandra Bellg 7101

C.C.:

1002918391

Celular:

3215413345

Valor en números:

\$ 450.000

Valor en letras:

cuatrocientos cincuenta mil.

Firma del
Beneficiario:

V. Brinet Bellg

Firma Responsable
del evento:

JR

Observaciones y/o sugerencias:



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Donald Durogg Pineda

C.C.:

91.131.983

Celular

3142597448

Valor en número

\$ 570.000 =

Valor en letras

Quinientos setenta mil.

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

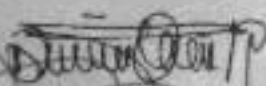
Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.131.983**

QUIROGA RUEDA
APELLIDOS

DONALDO
NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1967**
SUCRE
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

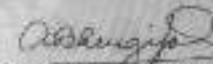
G. S. RH

M

SEXO

30-MAR-1987 CIMITARRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMARATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45-138963-M-0091131983-20051104

04324 05308N 02 203697281



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5).

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIÉN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Quice Yoshiana Chimana Abasporobara

C.C.:

1093910602

Celular:

3204408558

Valor en número

\$ 5.900.000 =

Valor en letras

Cinco millones novecientos mil pesos 00/100

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

En el marco de la realización del evento teniendo presente se hizo por la realización de la actividad de sensibilización del pueblo indígena Baniwa y Mursi en el municipio de Guadalupe al señor Jairo Tilly Aguirre, Agradecemos con C.C. 91.207.009 quien no pudo participar en el evento, delegado a la señora Quice Yoshiana con C.C. 1093910602 la entrega del reembolso concepto: transporte 6 personas y alimentación.

Cordial saludo.

En el marco de la realización del evento Tejiendo Resistencia, se conto con la realización de la actividad de armonización y transporte del evento para los días 8 y 9 de octubre a cargo del pueblo indígena Bari, trasladándose desde Tibú a Cúcuta 6 personas de la Asociación de Autoridades Tradicionales del Pueblo Bari "Natubaiyibari", estipulando un reembolso de \$ 5.900.000 al señor JUAN TITIRA ASERNDORA AGBUGDARARA con C.C N° 91.297.099 quien por situaciones particulares no pudo participar en el encuentro, delegando al señor QUICE YOSHIARA ABOSOROCBA con C.C 1.093.910.602 la entrega del respectivo reembolso.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.093.910.602**

CHIMANA ABOSOROCBARA

APELLIDOS

QUICE YOSHIARA

NOMBRES

Quice chimana A.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-FEB-1990**

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-JUN-2008 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2502200-00976517-F-1093910602-20180207 0059437016A 1 50585579



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato. Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 55477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Berzon Ming S.A.S.

C.C.:

13391749

Celular

3134475376

Valor en número

\$ 2.070.000

Valor en letras

Dos millones - Setenta mil pesos r/c

Firma del
Beneficiario:

Berzon Ming S.A.S.

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro-Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Reyes Elvira Garces Vega

C.C.

1.018409462

Celular

3124767737

Valor en número

\$ 900.000=

Valor en letras

NOVECIENTOS MIL PESOS.

Firma del
Beneficiario:

Elvira Garces Vega

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.018.409.462**

GARCES VEGA
APELLIDOS

REYES ELVIRA
NOMBRES

Elvira Garcés Vega
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1987**

CRAVO NORTE
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-ABR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-1500150-00940591-F-1018409462-20170925 0057391841A 1 9910158841

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Ninfa Heidera Dominguez

C.C.:

40.776.151

Celular:

323230 8333

Valor en número:

\$ 7.200.000

Valor en letras:

un millón doscientos mil.

Firma del
Beneficiario:

NH

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.776.151**
HERRERA DOMINGUEZ

APELLIDOS
NINFA

NOMBRE

Ninfa Herrera Dominguez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1972**

SOLANO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

GR. RH

F

SEXO

12-FEB-1991 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Quinto Vaca
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS QUINTO VACA



A-4400100-00691962-F-0040776151-20170329

0054636096A 3

8084321199



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Isaura Saucá Avila

C.C.

25.627.598

Celular

3147883689

Valor en número

\$ 800.000*

Valor en letras

Ochocientos mil pesos.

Firma del
Beneficiario:

Isaura Saucá

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.627.598**

SAUCA AVIRAMA
APELLIDO

ISAURA
NOMBRE

Isaura Saucá
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **29-FEB-1956**

PURACE (COCONUCO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ENE-1976 PURACE (COCONUCO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Luz
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LUZ GARCIA LOPEZ

INDECE DERECHO



A-1180100-36128401-F-0025627598-20041022 00219042981 02 184129560



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 33477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Bladys Amparo Calambas-Tombe

C.C.:

1.144139619

Celular

3103254296

Valor en número

\$ 300.000=

Valor en letras

Ochocientos Mil pesos.

Firma del
Beneficiario:

X

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.139.619

CALAMBAS TOMBE

APELLIDOS

GLADIS AMPARO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1990

SILVIA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

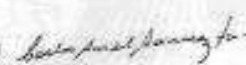
1.45
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-JUL-2008 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00449334-F-1144139619-20130716 0034027986A 1 2812426141

MI NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5).

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Yamile Carolina Taramuel Pastor

C.C.

1.088.652.630

Celular

3105929095

Valor en número

\$ 700.000=

Valor en letras

Setecientos mil pesos + IVA

Firma del
Beneficiario:

Yamile Taramuel

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.652.430

TARAMUEL PASTAS

APELLIDOS

YAMILE CAROLINA

NOMBRES

carolina taramuel p.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1994

GUACHUCAL
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-ENE-2013 GUACHUCAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-2303700-00732146-F-1088652430-20150810

0045762145A 1

44453702



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Katerin Carolina Ruiz Juaregui

C.C.

1.122.783.240

Celular

3214964082

Valor en número:

\$ 700.000=

Valor en letras

Setecientos Mil pesos.

Firma del
Beneficiario:

Carolina Ruiz J.

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.122.783.240**

RUIZ JUAGIBIOY

APELLIDOS

KATERIN CAROLINA

NOMBRES

Carolina Ruiz J

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1989**

COLON
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

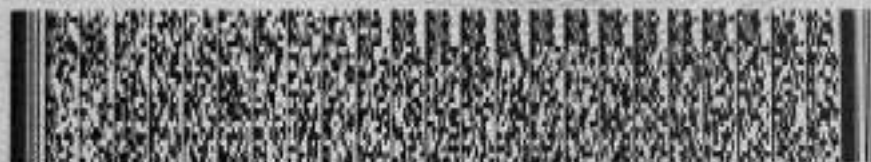
1.51
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

08-NOV-2007 SIBUNDOY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00996593-F-1122783240-20180416

0060807935A 1

9903884727



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Yeferson David Domínguez Domínguez

C.C.

1.003.736.402

Celular

3107461434

Valor en número

\$ 1.800.000=

Valor en letras

Un millón ochocientos mil pesos 00/100

Firma del Beneficiario:

[Firma manuscrita]

Firma Responsable del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.736.402**

DOMICO DOMICO

APELLIDOS

YEFERSON DAVID

NOMBRES

Yeferson Domico

FORMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1993**

TIERRALTA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**

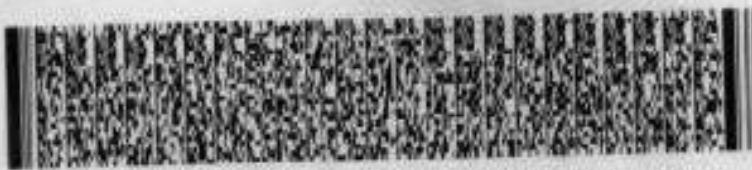
ESTATURA S.S. RH SEXO

02-DIC-2011 TIERRALTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DEFECTO



P-1305800-06371170-M-1003736402-20120428 0029725863A 1 37958673



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Alba Marcela Leiton Jarama Mejia

C.C.:

41171-219

Celular

3223943560

Valor en número

\$ 600.000-

Valor en letras

Seiscientos mil pesos y/o ch

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.171.219**

LEITON JACANAMEJOY

APELLIDOS

ALBA MARCELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1984**

VILLAGARZON
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

G. S. RH

F

SEXO

03-ABR-2003 VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GILBERTO VALEA



R-6403000-00802469 F-0041171219-20160317

0048899984A 1

40154901



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 55 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Omar Orlando Valencia Herrera

C.C.

1007974401

Celular

3224723797

Valor en número

\$ 650.000=

Valor en letras

Seiscientos Cincuenta mil Pesos M/1

Firma del
Beneficiario:

Cc 1007974401

Firma Responsable
del evento:

Julene Renteria Ojeda

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.974.401**

MALPICA HERRERA

APELLIDOS

OMAR ORLANDO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-2000**

ARAUCA
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

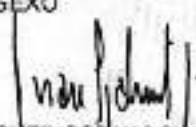
G.S. RH

M

SEXO

04-OCT-2016 CRAVO NORTE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO FACHA



P-4001500-01053691-M-1007974401-20181228

0063982244G 2

40354521

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



✓ ¡Pago exitoso!



¡Escanea este QR con Nequi para verificar tu pago al instante!

Para

Yin*** Cor*** Qui***

¿Cuánto?

\$1.533.000,00

Fecha

12 De Octubre De 2025, 3:17 P.m.

Banco

Bancolombia

Número de cuenta

86800006829

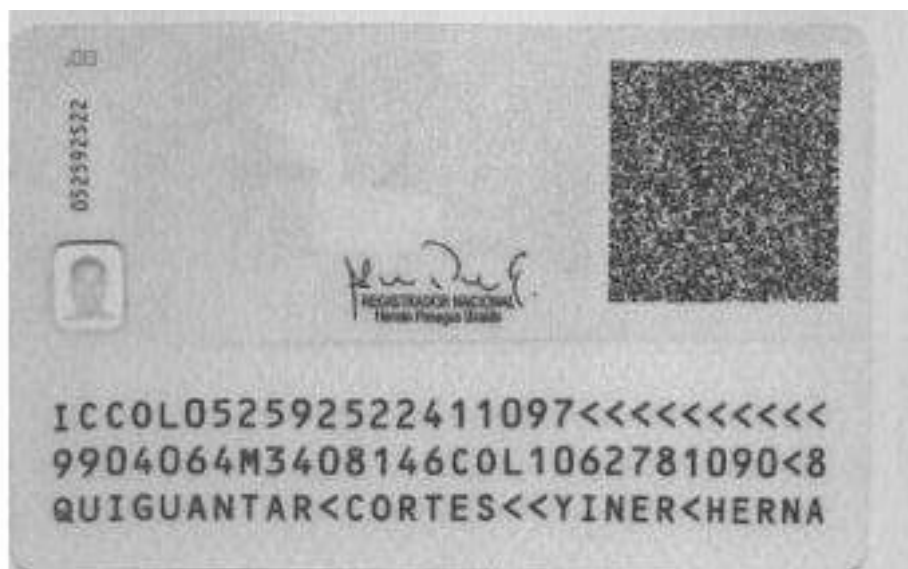
Referencia

M14462306

¿De dónde salió la plata?

Disponible

Listo



**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Díazneri Angélica Izquierdo Izquierdo

C.C.

49609102

Celular

316343493

Valor en número

\$ 7.700.000

Valor en letras

Un millón setecientos MIL

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.609.102**
IZQUIERDO IZQUIERDO

APELLIDOS
DIGNERI ANGELICA

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1982**
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

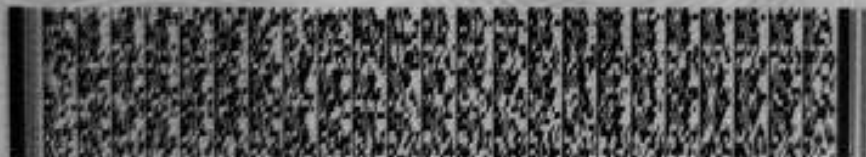
F

SEXO

29-JUN-2000 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1272900-00833375-F-0049609102-20160527

0049926774A 2

45813628



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICSEF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 55477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

JOSE HOMERO TUTUMBAYOY JACANAMEJOY

C.C.:

1.124.853.522

Celular

3124909643

Valor en número

\$ 1.200.000 -

Valor en letras

un millón doscientos MIL -

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.124.853.522
MUTUMBAJOY JACANAMEJOY

APELLIDOS
JOSE HOMERO

NOMBRES

JOSE HOMERO MUTUMBAJOY

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1989

MCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

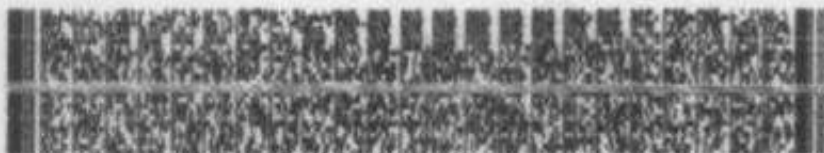
O+
G.S. RH

M
SEXO

20-NOV-2007 MCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL GARCIA TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00392217-M-1124853522-20120810

0030788141A 1

1071916350



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICJF Macro Región CINCO (5).

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Luz Mary Rosales Nieves

C.C.:

34 601.783

Celular

3226501208

Valor en número

\$ 700.000

Valor en letras

Setecientos mil / Pesos. 700.000

Firma del
Beneficiario:

[Firma manuscrita]

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.601.783

NOSCUE MIJERA

APELLIDOS

LUZ NERY

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1971

TORIBIO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

F

ESTATURA

Q.S. RH

SEXO

31-DIC-1990 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-1109400-00217460-F-0034601783-20160223

0021204388A 1

33440727



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICSE Macro Región CINCO (S)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Angie Nathaly Chacón Taicus.

C.C.

1.007606883

Celular

3128757724

Valor en número

\$ 1.400.000

Valor en letras

un millón. cuatrocientos mil.

Firma del
Beneficiario:

X Angie Nathaly Chacón.

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.606.883**

CHACUA TAICUS

APELLIDOS

ANGIE NATHALY

NOMBRES

Angie Nathaly Chacua

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-2000**

RICAUORTE
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

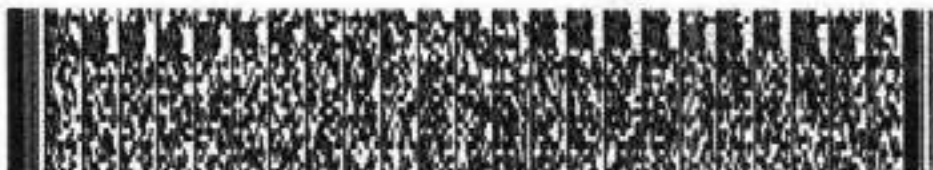
F

SEXO

17-SEP-2018 RICAURTE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS BALMOR VACHA



P-2310900-01052936-F-1007606883-20181221

0063909916A 2

50972960

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato. Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBP Macro Región CINCO (S)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL. CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Melquisedec Duquea Leyton

C.C.:

5.967.475

Celular

3772054889

Valor en número

\$ 780.000 =

Valor en letras

Setecientos y Mil pesos

Firma del
Beneficiario:

[Firma manuscrita]

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Sebastian Huiteda Estrada

C.C.

1.061.722.760

Celular

3057539961

Valor en número:

\$ 500.000=

Valor en letras:

Quinientos mil Pesos 00/100

Firma del Beneficiario:

Sebastian Huiteda E.

Firma Responsable del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

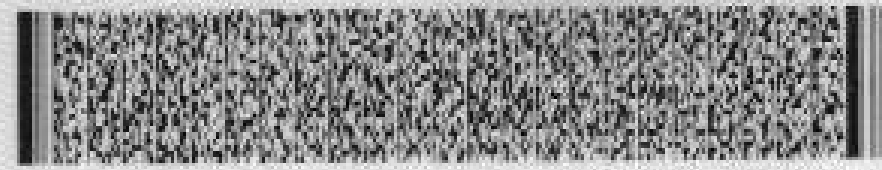
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania
1.061.722.760
NÚMERO
HURTADO ESTRADA
APELLIDO
SEBASTIAN
NOMBRES
Sebastian Hurtado E.
REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1989
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.B. RH SEXO
18-OCT-2007 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JOSÉ CARLOS ALFREDO VÁSQUEZ



ÍNDICE DERECHO



P-1100100-36 166296-M-1061722760-2007 1226 0173507358A 02 277544155

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Jefferson Rai Cantiles

C.C.:

1.004.618.455

Celular:

316.529.9857

Valor en número

\$ 450.000=

Valor en letras

Cuatrocientos cincuenta mil pesos.

Firma del
Beneficiario:

Jefferson Rai

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.618.455

PAI CANTICUS

APELLIDOS

JEFERSON

NOMBRES

Jeferson Pai



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAR-1992

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

13-DIC-2010 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA



P-2313900-00966305-M-1004618455-20171120

0058534388G 2

9902212908



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Maribel Alejandra Ortiz Pae

C.C.

1010-018-380

Celular

313 686 8839

Valor en número

\$ 450.000

Valor en letras

Cuatrocientos cincuenta MIL

Firma del
Beneficiario:

X Maribel Ortiz

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.018.380

ORTIZ PAI

APELLIDOS:

MARIBEL ALEXANDRA

NOMBRES:

MARIBEL ALEXANDRA Ortiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1994

BARBACOAS
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-NOV-2012 RICAURTE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2310900-00421984-F-1010018380-20130116

0032175888A 1

2025/06/25



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Jaidy Daryaly Salas Caceres

cc:

1006559499

Celular

3223827723

Valor en número

\$ 800.000-

Valor en letras

Ochocientos mil pesos.

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.559.499**

SALON CACERES

APELLIDOS
JAIDY NATALY

NOMBRES

Nataly Salón C

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1999**
HATO COROZAL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

05-ENE-2018 HATO COROZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-4632000-01247174-F-1006559499-20210727

0075084040A 1

9915859113



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Sonia Vanesa Palacios Rodriguez

C.C:

1082689705

Celular

3207454998

Valor en número

\$ 7.100.000-

Valor en letras

Un millón Cien mil Pesos 00/100.

Firma del
Beneficiario:

X Sonia Vanesa Palacios

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

43-2000

NUP 1.082.689.105

SONDA VANESA

1.57

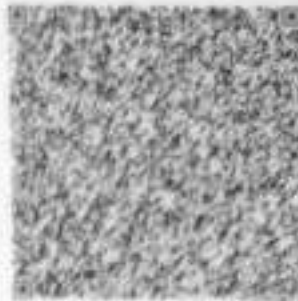
F

Some Various Plots

069718740



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Pizarro García



ICC0L074372999823016<<<<<<<<<<
8907024F3502125COL1082689105<6
PALACIOS<RODRIGUEZ<<SONIA<VANE



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF
Macro Región: CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 55477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Hector Javier Carvajal Guerrero

C.C.

97.191.428.

Celular

3123175192

Valor en número

\$ 7.200.000

Valor en letras

Un Millon Doscientos mil Pes.

Firma del
Beneficiario:Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **87.191.428**
CARVAJAL GUERRERO

APELLIDOS
HECTOR JAVIER

NOMBRES


FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1984**

SANTA BARBARA
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

26-JUN-2003 SANTA BARBARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALENDO VILLO



A-1500150-00860115-M-0087191428-20161029

0052029105A.1

2194154550

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2023

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Jessenia Lizeth Guerrero Hojambay

C.C.:

1724853.475

Celular

3235868233

Valor en número

\$ 7.200.000=

Valor en letras

un millón doscientos mil

Firma del
Beneficiario:

X.

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.124.853.475

GUERRERO MOJOMBOY

APELLIDOS

JESSENIA LIZETH

NOMBRES



REPÚBLICA DE
COLOMBIA



ÍNDICE DERMATOLÓGICO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1989

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

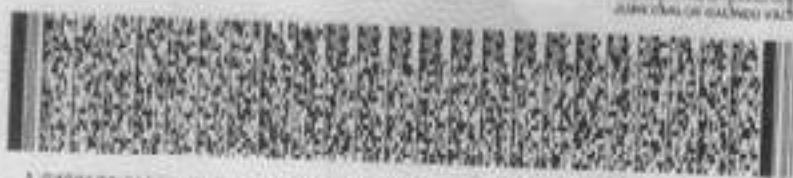
F

SEXO

08-NOV-2007 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JURISDICCION DE CALLE 100 VALTE



A-0400100-00364875-F-1124853475-20171227

0058919513A 2

9902643240

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Bernabe Eydei Secue Inojangilasoy

C.C.

97.425.865

Celular

3144913583

Valor en número

\$ 1.000.000

Valor en letras

un millón.

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **97.425.865**
SECUE MOJANAJINSOY

APELLIDOS

BERNABE EYDER

NOMBRES

Bernabe Secue
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1980**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

23-FEB-1999 PUERTO GUZMAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACINA



A-6402500-01084054-M-0097425865-20190716

0066417180A 2

51869796



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2023

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Ivan Adolfo Luquez Trindolá

C.C.:

1.065.617.982

Celular

3145869796

Valor en número

\$ 7.000.000

Valor en letras

Seis millones

Firma del
Beneficiario:

I. Luquez Trindolá

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

100

Apellidos
LUQUEZ MINDIOLA

Nombres
IVAN ADOLFO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.74	M

Fecha de nacimiento: 05
15 MAYO 1990 B+

Lugar de nacimiento:
VALLEDUPAR (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
01 JUL 2008, VALLEDUPAR

Formula

Dachau - Munich

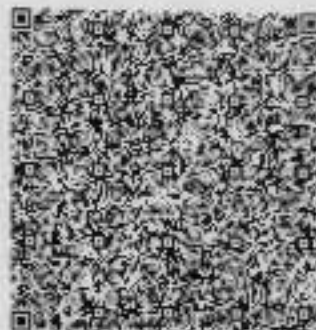
Fecha de expiración
10 MAR 2035

.60

076144123



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peragón Giraldo



ICCOL076144123612001<<<<<<<<<<
9005156M3503100COL1065617982<3
LUQUEZ<MINDIOLA<<IVAN<ADOLFO<<

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO : HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 85477

Ciudad : CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Alberto Guasiruma Aizama

C.C.:

94270-061

Celular

3228549075

Valor en número

\$ 660.000-

Valor en letras

Seiscientos sesenta Mil.

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 94.270.061

Apellidos: GUASIRUMA AIZAMA

Nombres: ALBERTO

Nacionalidad: COL

Estatura: 1.59

Sexo: M

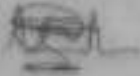
Fecha de nacimiento: 17 SEPT 1981

O.S.: O+

Lugar de nacimiento: RESTREPO (VALLE)

Fecha y lugar de expedición: 13 NOV 2001, RESTREPO

Fecha de expiración: 29 JUN 2033



CUENTA DE COBRO No.

QUINTA GENERACIÓN S.A.S
NIT 900391059- 5

DEBE A:

Nombre: ALBERTO GUASIRUMA AIZAMA
C.C. 94.270.061

La suma de: \$ 660.000

OBJETO: REEMBOLSO por concepto de TRANSPORTE TERRESTRE desde (el resguardo indígena de wasiruma, corregimiento la fresneda del municipio de Vijes valle) hasta (el Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón, de Palmira valle) del evento SEMANA DE LA RESISTENCIA ÉTNICA Y CAMPESINA a realizarse en la ciudad de Cúcuta Norte de Santander.

Favor consignar en la Cuenta de (Corriente), No. 276454634 del Banco Bogotá, de la cual soy titular.



ALBERTO GUASIRUMA AIZAMA
CC 94.270.061

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre: Ignacio Castañeda Hernandez

C.C.: 14567429

Celular

3778905685

Valor en número: \$ 1.800.000=

Valor en letras: Un millón ochocientos mil

Firma del Beneficiario:

Firma Responsable del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

14.567.429

NUMERO

CASTAÑEDA HERNANDEZ

APELLIDOS

IGNACIO

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-MAY-1982

ATACO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

04-JUL-2000 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO RIVERA



A-2908500-63158551-M-0014567429-20070530

02634 07150A 02 228915724

Escaneado con CamScanner



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Carlos Andra Tatumboy Lucero

C.C.:

1124867-259

Celular

3134283598

Valor en número

\$ 7.200.000-

Valor en letras

Un millón doscientos MIL

Firma del
Beneficiario:

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.124.867.259**

MUTUMBAJOY LUCERO

APELLIDOS

CARLOS ANDRES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1999**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

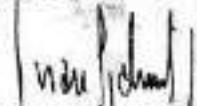
G.S. RH

M

SEXO

24-JUL-2017 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-6400100-00945735-M-1124867259-20171011

0058070319A 1

48306614



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

33

Contrato. Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICSF Macro Región CINCO (S)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 55.477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Mildred Garcia Rincón

C.C.

37.332.288.

Celular

3123422611

Valor en número:

\$ 4.000.000⁺

Valor en letras:

Cuatro millones de Pesos y 00/100

Firma del
Beneficiario:

Mildred Garcia Rincón

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.333.888**
GARCIA RINCON

APELLIDOS
MILDRED

NOMBRES

Mildred Garcia Rincon
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1979**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. PH SEXO

04-NOV-1997 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2506100-00163774-F-0037333888-20090722 0013708907A 1 7380101473



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento 55477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre: Zuley Maria Jarupia

C.C.: 1.033.999.310

Celular

3104482339

Valor en número \$ 250.000⁷

Valor en letras Doscientos Cincuenta mil Pesos 00/100

Firma del Beneficiario:

1 [Firma]

Firma Responsable del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE
COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.999.310

JARUPIA

APELLIDOS

LIYEEY MARIA

NOMBRES

REPÚBLICA DE
COLOMBIA



[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

08-FEB-1994

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-MAR-2012 TIERRALTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1305800-00672859-F-1073999310-20150225

0043285260A 1

43646452

SECRETARIA DEL ESTADO CIVIL



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF
Matro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Nidia Yeny Sanchez Casso

C.C.

25.742.892

Celular

3146090292

Valor en número

\$ 400.000~

Valor en letras

Cuatrocientos mil pesos

Firma
Beneficiario

Nidia Yeny Sanchez Casso

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.742.892**

SANCHEZ CASO

APELLIDOS

NIDIA YENY

NOMBRES

Nidia Yeny Sanchez C

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1980**

INZA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

22-JUN-2000 TOTORO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1109700-00261835-F-0025742892-20101025

0024509912A.1

35221846



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Enke Marcela Pacho VL

C.C.:

7062330952

Celular

3117495563

Valor en número

\$ 400.000

Valor en letras

Cuatrocientos por mil

Firma del
Beneficiario:

[Firma manuscrita]

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.062.330.952

PACHU UL

APELLIDOS

ERIKA MARCELA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1998
CALOTO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

29-JUL-2016 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GABRINO VACHA



P-1107600-00843824-F-1062330952-20160818

0050675646A.1

46592153

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Luz Terry Ponce Chocue

C.C.

34.600.868

Celular

3133102483

Valor en número

\$ 1.850.000

Valor en letras

Un millón ochocientos cincuenta mil.

Firma del
Beneficiario:

Luz Terry Ponce Chocue

Firma Responsable
del evento:

[Firma]

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.600.868

NUMERO

PANCHE CHOCUE

APELLIDOS

LUZ MERY

NOMBRES

[Signature]



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1977

CALDONO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-1989 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*

REGISTRADORA NACIONAL
ALMARGATRIE NENSIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-0110600-14138579-F-0034600868-20060201 0388506032A 04 197111891



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO : HOTEL CASINO INTERNACIONAL, CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 08 DE 2025

No de evento SS 477

Ciudad : CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Mansolady Coronel Quintero.

C.C.:

1.090.985.427

Celular

3123540134

Valor en número

\$ 3.400.000⁰⁰

Valor en letras

Tres millones Cuatrocientos mil pesos/00

Firma del
Beneficiario:

Mansolady coronel

Firma Responsable
del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

En el marco de la realización del evento se conto con la participación del equipo Tejido Intercultural del municipio de Comuna estipulando un monto de \$3.400.000 a la señora Yamilé Ugoa Rodríguez con CCN 37371093, quien pudo participar en el encuentro de fecha a la señora Mansolady Coronel con C.C 1090985427 para la entrega

Cordial saludo.

En el marco de la realización del evento Tejiendo Resistencia, se conto con la participación del equipo Tejiendo Interculturalidad del municipio de Convención, estipulando un reembolso de \$ 3.400.000 a la señora Yamile Vega Rodríguez con C.C N° 37.371.093 quien por situaciones particulares no pudo participar en el encuentro, delegando a la señora Marisol Eide Coronel Quintero con C.C 1.090.985.427 quien figura como financiera del equipo, la entrega del respectivo reembolso.

Atentamente,





FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato: Prestar el servicio de apoyo logístico necesario para la organización y realización de eventos institucionales de sensibilización, divulgación e implementación de las diferentes estrategias del ICBF Macro Región CINCO (S)

LUGAR DEL EVENTO: HOTEL CASINO INTERNACIONAL CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Fecha de evento: OCTUBRE 07 AL 09 DE 2023

No de evento SS 477

Ciudad: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre:

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Cesar yepes Cortes

C.C.:

1124828710

Celular:

3189448666

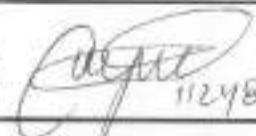
Valor en números

\$ 7.800.000-

Valor en letras

Un Millon Ochocientos mil por 1/4

Firma del
Beneficiario:

X  1124828710

Firma Responsable
del evento:



Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.124.828.710**

YEPES CORTES

APELLIDOS

CESAR

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
PUERTO GAITAN
(META)

06-DIC-1995

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

28-ENE-2014 PUERTO GAITAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-5204300-00925487-M-1124828710-20170725

0056596136A 1

1494495454

GOBIERNO NACIONAL DEL ESTADO DE META