FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ

EVENTO 29

CONTRATO 548 DE 2026

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

FICHA TECNICA

NOMBRE DEL EVENTO: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ

FECHA DEL EVENTO: 25/08/2026 AL 28/08/2026

MUNICIPIO SEDE: ARBELAEZ

DEPORTES: Futbol Salón, Voleibol, Baloncesto y Futbol.

MUNICIPIOS PARTICIPANTES: Arbelaez, Cabrera, Fusagasugá, Granada, Pandi, Pasca, San Bernardo, Sibaté, Silvania, Soacha, Tibacuy, Venecia.

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT Operador Logistico S.A.S

DESCRIPCION DEL EVENTO

Durante los días del 25/08/2026 al 28/08/2026 se desarrolló el evento FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ, realizado en el municipio de ARBELAEZ, en el cual se ejecutaron los servicios de Desayuno, Almuerzo Y Cena la operación atendió a una delegación de 644 personas y se desarrolló conforme a la programación establecida.

ITEM	MARTES, 25 AGOSTO DE 2026	MIERCOLES, 26 DE AGOSTO DE 2026	JUEVES, 27 DE AGOSTO DE 2026	VIERNES, 28 DE AGOSTO DE 2026	TOTAL
DESAYUNOS	0	634	634	634	**1902**
ALMUERZOS	0	638	638	638	**1914**
CENAS	0	634	634		**1268**

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT Operador Logistico S.A.S

1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO

Nombre de la Dependencia:	ALIMENTACIÓN Y REFRIGERIOS
Director de Area y/o Supervisor:	MARIA DEL PILAR CONTRERAS BERNAL
Correo Electronico de Contacto:	maria.contreras@cundinamarca.gov.co
Telefono de Contacto:	3143683377
Nombre Responsable Evento	Liliana Gonzalez
Tipo Documento Responsable Evento	CC
Número de documento Responsable Evento	1078366558
Teléfono Responsable Evento	3107510202
Nombre responsable territorial	
Código Cliente	
Teléfono responsable Territorial	
Tipo De Usuario	Solicitante
Escenario	Coliseo municipal

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

Nombre Evento			Estado Evento	Fecha aprobación	Hora aprobación
FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ			Evento ejecutado por legalizar	21 de agosto del 2026	07:33 PM
Departamento Evento	**Ciudad Evento**	**Fecha inicio**	**Hora inicio**	**Fecha fin**	**Hora fin**
Cundinamarca	Arbelaez	25 de agosto del 2026	06:00 AM	29 de agosto del 2026	10:00 PM
Consecutivo solicitud	**Fecha Solicitud**	**Cantidad Convocados**	**Requiere Avanzada**		
29	19 de agosto del 2026	644	NO		

Objetivo del evento	Garantizar la prestación del servicio de alimentación para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes deportistas, entrenadores, delegados y demás personal autorizado que participará en esta fase
Público Objetivo	El público objetivo de la presente solicitud corresponde a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes deportistas participantes del programa juegos intercolegiados 2026 del departamento de cundinamarca, quienes, tras superar satisfactoriamente las fases municipales, obtuvieron su clasificación a la fase zonal departamental en las diferentes disciplinas deportivas convocadas
Descripción	El servicio deberá ser servido directamente a la mesa, utilizando vajilla de loza, cubiertos metálicos y vasos reutilizables, garantizando condiciones adecuadas de higiene, presentación y calidad. No se permitirá el uso de recipientes, platos, vasos o cubiertos desechables para la prestación del servicio, no estará permitido entregar raciones para llevar o empacadas para consumo posterior
Observaciones	La presente solicitud corresponde a la prestación del servicio de alimentación para el desarrollo de la fase zonal juvenil de las temporadas intercolegiadas 2026 en la provincia del sumapaz

3. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA ATENDER EL EVENTO

No Contrato y Fecha:	548-2026 - 19 de julio del 2026 05:00 AM	**Nombre Operador Logístico**	CONSORCIO LOGISTICA I 2026

OBJETO DEL CONTRATO	DEPORTES

RP	No CDP	Rubro	Presupuesto Disponible Para el Evento($)
RP-ALIMENTACIÓN Y REFRIGERIOS	CDP-DIS20260000304-ALIMENTACIÓN Y REFRIGERIOS	RUBRO-ALIMENTACIÓN Y REFRIGERIOS	$ 166.675.720,32

Total Presupuesto Evento: $ 166.675.720,32

4. REQUERIMIENTOS DEL EVENTO: Anexar Presupuesto detallado y valorizado con la totalidad de los requerimientos

MARIA DEL PILAR CONTRERAS BERNAL		1
NOMBRE y APELLIDOS COORDINADORA ALTO RENDIMIENTO	Firma	No DOCUMENTO
Liliana Gonzalez		1078366558
NOMBRE y APELLIDOS Responsable del Evento	Firma	No DOCUMENTO

EL EVENTO NO TIENE ANEXOS

SERVICIOS

SERVICIO	INCLUIDO EN TARIFARIO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT	VR. UNIT	VR. IVA	VR. IMPOCONSUMO	VR. TOTAL
Alimentos y bebidas	SI	ALMUERZO		$ 29.659,20	1914	$ 10.785.864,67	$ 0,00	$ 67.553.573,47
Alimentos y bebidas	SI	CENA		$ 29.659,20	1268	$ 7.145.494,46	$ 0,00	$ 44.753.360,06
Alimentos y bebidas	SI	DESAYUNO		$ 24.021,06	1902	$ 8.680.730,66	$ 0,00	$ 54.368.786,78
SUBTOTAL SERVICIOS						$ 140.063.630,52		
IVA						$ 26.612.089,80		
SUBTOTAL TIQUETES						$ 0,00		
IMPUESTO AL CONSUMO						$ 0,00		
INTERMEDIACIÓN LOGÍSTICA						$ 0,00		
IVA INTERMEDIACIÓN LOGÍSTICA						$ 0,00		
TOTAL EVENTO IVA INCLUIDO						$ 166.675.720,32		

ÍNDICE

N.º	CONTENIDO	PÁGINAS
1	Portada	1
2	Ficha técnica	2
3	Descripción del evento	3
4	Solicitud	4–5
5	Índice	6–8
6	Recibos a satisfacción -Arbelaez Futbol Salon- Femenino	9–12
7	Recibos a satisfacción -Arbelaez Futbol Salon- Masculino	13–16
8	Recibos a satisfacción -Arbelaez Voleibol- Femenino	17–20
9	Recibos a satisfacción -Arbelaez Voleibol- Masculino	21–24
10	Recibos a satisfacción -Cabrera Futbol Salon- Femenino	25–28
11	Recibos a satisfacción -Cabrera Futbol Salon- Masculino	29–32
12	Recibos a satisfacción -Cabrera Voleibol- Femenino	33–36
13	Recibos a satisfacción -Cabrera Voleibol- Masculino	37–40
14	Recibos a satisfacción -Fusagasuga Futbol Salon- Femenino	41–44
15	Recibos a satisfacción -Fusagasuga Futbol Salon- Masculino	45–48
16	Recibos a satisfacción -Fusagasuga Voleibol- Femenino	49–52
17	Recibos a satisfacción -Fusagasuga Voleibol- Masculino	53–56
18	Recibos a satisfacción -Fusagasuga Baloncesto- Masculino	57–60
19	Recibos a satisfacción -Fusagasuga Futbol- Masculino	61–64
20	Recibos a satisfacción -Granada Futbol Salon- Femenino	65–68

21	Recibos a satisfacción -Granada Futbol Salon-Masculino	69–72
22	Recibos a satisfacción -Granada Voleibol-Femenino	73–76
23	Recibos a satisfacción -Granada Voleibol-Masculino	77–80
24	Recibos a satisfacción -Pandi Futbol Salon-Femenino	81–84
25	Recibos a satisfacción -Pandi Futbol Salon-Masculino	85–88
26	Recibos a satisfacción -Pandi Voleibol-Femenino	89–92
27	Recibos a satisfacción -Pasca Futbol Salon-Masculino	93–96
28	Recibos a satisfacción -Pasca Voleibol-Femenino	97–100
29	Recibos a satisfacción -Pasca Baloncesto-Masculino	101–104
30	Recibos a satisfacción -San Bernardo Futbol Salon-Femenino	105–108
31	Recibos a satisfacción -San Bernardo Futbol Salon-Masculino	109–114
32	Recibos a satisfacción -San Bernardo Voleibol- Femenino	113–116
33	Recibos a satisfacción -San Bernardo Baloncesto-Masculino	117–120
34	Recibos a satisfacción -San Bernardo Baloncesto-Femenino	121–124
35	Recibos a satisfacción -Sibate Futbol Salon-Femenino	125–128
36	Recibos a satisfacción -Sibate Futbol Salon-Masculino	129–132
37	Recibos a satisfacción -Sibate Voleibol-Femenino	133–136
38	Recibos a satisfacción -Sibate Voleibol-Masculino	137–140
39	Recibos a satisfacción -Sibate Baloncesto-Femenino	141–144
40	Recibos a satisfacción -Sibate Baloncesto-Masculino	145–148

41	Recibos a satisfacción -Sibate Futbol-Masculino	149–152
42	Recibos a satisfacción -Silvania Futbol Salon-Femenino	153–156
43	Recibos a satisfacción -Silvania Futbol Salon-Masculino	157–160
44	Recibos a satisfacción -Silvania Baloncesto-Masculino	161–164
45	Recibos a satisfacción -Soacha Futbol Salon-Femenino	165–168
46	Recibos a satisfacción -Soacha Futbol Salon-Masculino	169–172
47	Recibos a satisfacción -Soacha Voleibol-Femenino	173–176
48	Recibos a satisfacción -Soacha Voleibol-Masculino	177–180
49	Recibos a satisfacción -Soacha Baloncesto-Femenino	181–184
50	Recibos a satisfacción -Soacha Baloncesto-Masculino	185–188
51	Recibos a satisfacción -Soacha Futbol-Masculino	189–192
52	Recibos a satisfacción -Tibacuy Futbol Salon-Femenino	193–196
53	Recibos a satisfacción -Tibacuy Futbol Salon-Masculino	197–200
54	Recibos a satisfacción -Venecia Futbol Salon-Masculino	201–204
55	Recibos a satisfacción -Venecia Voleibol-Masculino	205–208
56	Recibos a satisfacción -Venecia Baloncesto-Femenino	209–212
57	Recibos a satisfacción -Gestores	213–217
58	Registro fotográfico	218–350
59	Programación	351–357
60	Listados	358–365

ARBELAEZ FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc TRAVEL YOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: futbol de Salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: I.E.D Kirpalamar
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Marinalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Blanco
Identificación: 1071550881
Teléfono: 3123828688
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma Madelin Vidal R.
Nombres y apellidos: Madelin Vidal Ramirez.
Identificación: 1071550837
Teléfono: 3144602241
Cargo: Docente / Entrenador

vtc VIAJES TODA COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de Salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: I.E.D. Kirpalamar
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Elorzo
Identificación: 1071550841
Teléfono: 312 382 8289
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma Madelin Vidal R
Nombres y apellidos: Madelin Vidal Ramirez
Identificación: 1071550837
Teléfono: 3144602241
Cargo: Docente / entrenador

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: futbol de Salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: I.E.P. Kirpalamar
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Elorjo
Identificación: 1071550881
Teléfono: 3123828689
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma Madelin Vidal R.
Nombres y apellidos: Madelin Vidal Ramirez
Identificación: 1071550837
Teléfono: 3144602241
Cargo: Docente Entrenador

ARBELAEZ FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Fútbol de Salón (Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Arbeláez
Colegio: I.E.D Kirpalmar
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Chaverra
Identificación: 1071550851
Teléfono: 3123328288
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cesar Oduz Diaz Pochon
Identificación: 1.069.765.191
Teléfono: 3165032472
Cargo: Docente/Entrenador

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Fútbol de Salon (Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Arbolaez
Colegio: I.E.D. Miralpalomar
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Clavijo
Identificación: 1075550885
Teléfono: 313 392 8688
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cesar David Diaz Pacheco
Identificación: 1.064.755.191
Teléfono: 312 503 2972
Cargo: Apoyo Delegación

vtc VIAJES POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salón / Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Arbeláez
Colegio: I.E.D Hispanoamericano
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Eloyo
Identificación: 1071350581
Teléfono: 3123825689
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cesar David Diaz Pachon
Identificación: 1.069.755.191
Teléfono: 312 503 2472
Cargo: Docente / Entrenador

ARBELAEZ VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol / Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Arbeláez
Colegio: I.E.D. Kirpalomar
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Maldonado.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Olivijo
Identificación: 1071550881
Teléfono: 3123829688
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jhilary Pulido D.
Identificación: 1069765224
Teléfono: 321 349 8131
Cargo: Apoyo Delegación

vtc HAGAMOS TODO COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol (Juvenil)
Género: F X M ____
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: I.E.D Hispanoamericano
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Clavijo
Identificación: 1071550981
Teléfono: 3123826858
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Sheiby Patricia Delgado
Identificación: 1069463224
Teléfono: 320 391 8431
Cargo: Apoyo Delegación

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: I.E.D Kirpalamar
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Alarcón
Identificación: 1021550981
Teléfono: 3123828684
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Shirley Pulido
Identificación: 1069265774
Teléfono: 321 391 8431
Cargo: Apoyo Delegación

ARBELAEZ
VOLEIBOL
MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
06	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol / Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Arbeláez
Colegio: I.E.D Kirpa Kumari
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Clavijo
Identificación: 1071550861
Teléfono: 3123828688
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Shirley Pulido
Identificación: 1069063224
Teléfono: 321 391 8431
Cargo: Apoyo Delegación

vtc VIAJES TODO COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M _x_
Municipio Participante: Arbeláez
Colegio: I.E.D. Fusagasugá
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arias Alonso
Identificación: 1071550381
Teléfono: 3123628688
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Shirley Patiño
Identificación: 1068762724
Teléfono: 321 396 8431
Cargo: Apoyo Delegación

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol / Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: I.E.D Hispanoamericano
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Diego Arcos Chaves
Identificación: 1071550881
Teléfono: 3129428698
Cargo: Delegado

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Shirley Patiño
Identificación: 1069465274
Teléfono: 321 392 8433
Cargo: Apoyo Delegación

CABRERA FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol 8don Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Cabrera Cundinamarca
Colegio: I.E.D Integrada de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Erika Torres
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214265706
Cargo: Docente

RECIBE

Firma Angelo
Nombres y apellidos: Angelo Giuseppi Gonzalez Cifuentes
Identificación: 3230206
Teléfono: 3202363973
Cargo: Docente

vtc VIAJES POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Cabrera Cundinamarca
Colegio: IED Integrada de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Erika Torres
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214265706
Cargo: Docente.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Angelo Giuseppi Gonzalez Cifuentes
Identificación: 3230206
Teléfono: 3202363975
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol Salon juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Cabrera
Colegio: I.E.D Integrado de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Erika Torres
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214265706.
Cargo: Docente

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Angela Giuseppi Bentalec Cifuentes
Identificación: 323826
Teléfono: 3202363975
Cargo: Docente

CABRERA FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol salon Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Cabrera
Colegio: IED. Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	13
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Angelo Gonzalez Giuseppi Gonzalez Cifuentes
Identificación: 3230206
Teléfono: 3202363475
Cargo: Docente

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Victor Hugo Cuervo
Identificación: 79531347
Teléfono: 3225838620
Cargo: Docente

vtc VIAJES POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol salon juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Cabrera
Colegio: I.E.D Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Angela Giosepy Gonzales cifuentes
Identificación: 32[illegible]206
Teléfono: 3202363945
Cargo: Docente

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Victor Hugo Quiroz
Identificación: 79531347
Teléfono: 3225838620
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol salon juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Cabrera
Colegio: I.E.D Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Angelo Giseppi Gonzalez Cervantes
Identificación: 3230206
Teléfono: 3202563945
Cargo: Docente

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jhon Cuervo
Identificación: 79531347
Teléfono: 3225838620
Cargo: Docente

CABRERA VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F_X_ M____
Municipio Participante: Cabrera
Colegio: I.E.D. Integrada de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Erika Tottes
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214265706
Cargo: Docente

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Angelo Giuseppi Gonzalez Cifuentes
Identificación: 3230208
Teléfono: 3202363975
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Cabrera
Colegio: I.E.D. Integrada de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal X Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Erika Tobres
Identificación: 1023971161
Teléfono: 3214265706
Cargo: Docente

RECIBE

Firma Angelo
Nombres y apellidos: Angelo Giuseppi Gonzalez Cifuentes
Identificación: 3230206
Teléfono: 3202363975
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento: 29

Fecha de Evento: D 28 | M 08 | AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Cabrera
Colegio: I.E.D. Integrada de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Erika Torres
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214265706
Cargo: Docente

RECIBE

Firma Angelo
Nombres y apellidos: Angelo Gonzalez
Identificación: 3230206
Teléfono: 3202363975
Cargo: Docente.

CABRERA VOLEIBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJEN TODA COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: voleybol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Cabrera Cundinamarca
Colegio: I.E.O. Integrada de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Erika Torres
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214205706
Cargo: Docente

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Victor Hugo Cuervo
Identificación: 79531347
Teléfono: 3225838820
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: voleybol juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Cabrera Cundinamarca
Colegio: I.C.D Integrado de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Erika Torres
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214265706
Cargo: Docente

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Victor Hugo Cuervo
Identificación: 79531349
Teléfono: 3225838620
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleybol Juvenil
Género: F___ M _X_
Municipio Participante: Cabrera Cundinamarca
Colegio: I.E.D Integrada de Cabrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Erika Torres
Identificación: 1012397161
Teléfono: 3214265906
Cargo: Docente

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Yuldan Ospino
Identificación: 79531347
Teléfono: 3225838620
Cargo: Docente

FUSAGASUGA FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol Sala Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Fqya Fusagasuga
Colegio: Teodoro Aya V.
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Pérez
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 3185103317.
Cargo: Auxiliador.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Edilberto Ardila Ospina
Identificación: 11.380.623
Teléfono: 3144871797
Cargo: Docente T.A.V asistente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol salón juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Fagua Fusagasuga
Colegio: Teobaldo Agua
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 3185103317
Cargo: Articulador.

RECIBE

Firma Edilberto.
Nombres y apellidos: Edilberto Ardila Ospina
Identificación: 11.380.023
Teléfono: 3144891797
Cargo: Docente T.A.V. asistente

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol Jalón Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Teodoro Aya
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1069149329
Teléfono: 3185105317
Cargo: Auxiliador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Edilberto Arcila O
Identificación: 11.380.623
Teléfono: 314.4891797
Cargo: Docente T.A. Vasofuente

FUSAGASUGA FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de Salon Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fqqq Fusagasuga
Colegio: Valsalice
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1069743729.
Teléfono: 3185703319.
Cargo: Auxiliar de Mesa.

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Henry Herrera Almeyda
Identificación: 11.388.975
Teléfono: 318 310 53 9
Cargo: Docente / Entrenador

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salón Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Valsalice
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Pérez
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 3185105317.
Cargo: Animador.

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Henry Herrera Almanza
Identificación: 11.388.995
Teléfono: 318 510 53 17
Cargo: Docente / Enfermero

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol 8o Salon Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Valsalice
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1069743329
Teléfono: 3187103317.
Cargo: Auxiliar

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Henry Herrera Alarcon
Identificación: 11. 385. 995
Teléfono: 3185053174.
Cargo: Docente / Entrenador

FUSAGASUGA VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Ricaurte
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayono	12
2	Almuerco	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Pérez
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 318 [illegible] 5317.
Cargo: Auxiliar.

RECIBE

Firma Andres Z.
Nombres y apellidos: Andres Felipe Zamora Ogola.
Identificación: 1071331534
Teléfono: 3228149142
Cargo: Entrenador.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
17	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Ricaurte
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1064795329.
Teléfono: 3186905317.
Cargo: Administrador.

RECIBE

Firma Andrés .Z.
Nombres y apellidos: Andrés Felipe Zamora Ogoka.
Identificación: 1071331534
Teléfono: 3228149142.
Cargo: Entrenador.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Rincon
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Carlos Perez
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 3189105317.
Cargo: Contratista.

RECIBE

Firma Andres. Z.
Nombres y apellidos: Andres Felipe Zamora Oyola.
Identificación: 1015931530
Teléfono: 3228149192.
Cargo: Entrenador.

FUSAGASUGA VOLEIBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Himalaya.
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma

Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma

Nombres y apellidos: Cristian Peña
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 3185205317
Cargo: Auxiliador

RECIBE

Firma

Nombres y apellidos: Felipe Villalba C.
Identificación: 1069757678
Teléfono: 324 5105890
Cargo: ENTRENADOR

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Himalaya
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1069743329
Teléfono: 3185105317
Cargo: Articulador.

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Felipe Villalba
Identificación: 1069757628
Teléfono: 3245105890
Cargo: ENTRENADOR.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 | M 08 | AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fusagasugá
Colegio: Himalaya
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Pérez
Identificación: 1069743329
Teléfono: 3180053 17
Cargo: Auxiliar Logistico

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Felipe Villalba
Identificación: 1069747628
Teléfono: 3245105399
Cargo: ENTRENADOR.

FUSAGASUGA BALONCESTO MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Colegio Fundacion Manuel Mejia

Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Pérez
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 3185105317
Cargo: Contratista.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jaime Torres
Identificación: 80700973
Teléfono: 320 8115572
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fusagasugá
Colegio: Colegio Enrique Olaya Herrera
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1064743329.
Teléfono: 3185403317
Cargo: Contratista.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Fonce Forero
Identificación: 5176077
Teléfono: 3208211132
Cargo: Padre

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F____ M __X__
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: CPMA.
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1069743329.
Teléfono: 3185403317
Cargo: Contratista.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Fenre Farias
Identificación: 8121011315
Teléfono: 3208111322
Cargo: Docente

FUSAGASUGA FUTBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES YOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Fundación Manuel ayala
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	19
2	Almuerzo	19
3	cena	19
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Pena
Identificación: 1069193329.
Teléfono: 3185103317
Cargo: Contratista.

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Felipe Forero
Identificación: 8174109[illegible]
Teléfono: 3208411322
Cargo: Docente

vtc VIAJES POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Fundacion Manuel Aya
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3	Cena	18
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1069743329
Teléfono: 3188707317.
Cargo: Contratista.

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Felipe Forero
Identificación: 1.070.978.975
Teléfono: 320 8411332
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Fundación Juvenil Aya
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres y apellidos: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Cristian Perez
Identificación: 1064743329.
Teléfono: 3180105317
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Fabian Favian
Identificación: 1.069.944.845
Teléfono: 3209411132
Cargo: Docente

GRANADA FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Granada
Colegio: Godeuo Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Edwar Antonio Perez G.
Identificación: 7069729769
Teléfono: 3202248350
Cargo: Instructor

RECIBE

Firma Andrey Romero
Nombres y apellidos: Wilson Andrey Romero M.
Identificación: 1089738596
Teléfono: 314 451 9334
Cargo: Portero Acompañante

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Futbol de salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gustavo Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Edwar Antonio Perez G.
Identificación: 7069729769
Teléfono: 320224 83 50
Cargo: Instructor

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Romero M
Identificación: 1069238596
Teléfono: 314 411 9334
Cargo: Docente Acompañante

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Fusagasuga
Colegio: Gustavo Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Edwar Antonio Perez G.
Identificación: 7069729769
Teléfono: 3202298350
Cargo: Instructor

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Romero N
Identificación: 1061788896
Teléfono: 3144193934
Cargo: Docente acompañante

GRANADA FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TODO COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol de salon Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gustavo Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal X Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Edwar Antonio Perez G.
Identificación: 7069729769
Teléfono: 3202248350
Cargo: Instructor

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Romero H
Identificación: 1069738796
Teléfono: 3144519334
Cargo: Docente Acompañante

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Fútbol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Fusagasugá
Colegio Gilma Jimenez Rozo
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Edwar Antonio Perez G.
Identificación: 7069724769
Teléfono: 3202248350
Cargo: Instructor

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Wilmar Andrey Romero M
Identificación: 1069738590
Teléfono: 314 451 93 34
Cargo: Docente Acompañante

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Ciclismo de Pista Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gustavo Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Edwar Antonio Perez G.
Identificación: 7069724769
Teléfono: 320 2248350
Cargo: Instructor

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Wilmar Andrey Ramos M
Identificación: 1069 738 593
Teléfono: 3104951 9334
Cargo: Delegado Acompañante

GRANADA VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gaston Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jose Luis Duque R.
Identificación: 1113892203
Teléfono: 3133063405
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma Audrey Romero
Nombres y apellidos: Audrey Romero M
Identificación: 1069738596
Teléfono: 314 451 93 34
Cargo: Docente Acompañante

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gonzalo Uribe Zamudio
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: José Luis Ospina
Identificación: M 359203
Teléfono: 3133463455
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma Andrey Romero
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Romero M
Identificación: 1069738590
Teléfono: 3144519334
Cargo: Docente Acompañante

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gustavo Uribe Romero
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: José Luis Lopino
Identificación: 11 388203
Teléfono: 313 346 34 65
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma Andrey Romero
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Romero M
Identificación: 1069 738 396
Teléfono: 314 451 93 34
Cargo: Docente Acompañante

GRANADA VOLEIBOL MASCULINO

vtc
VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gustavo Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jose Luis Ospina R
Identificación: 93389 207
Teléfono: 3132346 2655
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Ramos M
Identificación: 1069 238 096
Teléfono: 314 451 9334
Cargo: Docente Acompañante

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Granada
Colegio: Carlos Uribe Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jaider Ospina
Identificación: 1139892203
Teléfono: 3133746345
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma Andres Romero
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Romero M
Identificación: 1069728590
Teléfono: 314 451 93 74
Cargo: Docente acompañante

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Granada
Colegio: Gonzalo Ortiz Ramirez
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma Andrey Romero
Nombres y apellidos: Wilmer Andrey Romero M
Identificación: 1069738596
Teléfono: 3111159934
Cargo: Docente Acompañante

PANDI FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: fútbol de salón juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Pandi
Colegio: Santa Helena
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeison Arley Bautista
Identificación: 1070345528
Teléfono: 3136530639
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Felipe Duran Beltran
Identificación: 1121847084
Teléfono: 3024285456
Cargo: Docente.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: fútbol de salón Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante:
Colegio: Santa Helena
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeison Arley Bautista
Identificación: 1070784528
Teléfono: 3136220639
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Felipe Duran Beltran
Identificación: 1124847084
Teléfono: 3024285456
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: fútbol de salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Pandi
Colegio: Santa Helena
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeison Ailey Bautista
Identificación: 1070345528
Teléfono: 3136630639
Cargo: coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Ede Marcela Castellanos Mora
Identificación: 20.824.818.
Teléfono: 3102983745
Cargo: Docente

PANDI FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: fútbol de salón juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Pandi
Colegio: Santa Helena
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yerson Ariel Bautista
Identificación: 1070934528
Teléfono: 3136650639
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Elda Marcela Castellanos Mora
Identificación: 20.824.818
Teléfono: 3142983745
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: fútbol de Salón Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Pandi
Colegio: Santa Helena
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeison Arley Bautista
Identificación: 1070754528
Teléfono: 3136630639
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Felipe Duran Beltran
Identificación: 1121847084
Teléfono: 3024285456
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: futbol de salón juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Pandi
Colegio: Santa Helena
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeison Avila Bautista
Identificación: 1079845158
Teléfono: 3136650639
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Erdy Marcela Castellanos Flora
Identificación: 20824-818
Teléfono: 3142583745
Cargo: Docente

PANDI VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Pandi
Colegio: Francisco Jose de Caldas
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombre: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Yeison Ailey Bautista
Identificación: 1070730328
Teléfono: 3136650639
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Juan Felipe Duran Beltran
Identificación: 1121847084
Teléfono: 3024285456
Cargo: Docente.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Fondi
Colegio: Francisco Jose de Caldas
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	13
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeison Alexy Bautista
Identificación: 1090754528
Teléfono: 3136630639
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Pablo Duran Beltran
Identificación: 1121847084
Teléfono: 3024285456.
Cargo: Docente.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante:
Colegio: Francisco Jose de Caldas
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeison Arley Bautista
Identificación: 1070954528
Teléfono: 3136650639
Cargo:

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juan Pelfe Duran Beltran
Identificación: 1121847084
Teléfono: 3024285456.
Cargo: Docente.

PASCA FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: FÚTBOL DE SALÓN Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: PASCA.
Colegio: NORMAL SUPERIOR PASCA.
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Ever Cobos Abril
Identificación: 79212120
Teléfono: 3138108748
Cargo: Docente entrenador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Ever Cobos Abril
Identificación: 79212120
Teléfono: 3138108748
Cargo: Docente entrenador.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: FÚTBOL DE SALÓN JUVENIL
Género: F___ M X
Municipio Participante: PASCA.
Colegio: Normal Superior Pasca
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Ever Cobos Abril
Identificación: 79212120
Teléfono: 3138108748
Cargo: Docente entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: John Nicolas Ramirez Parra
Identificación: 3014940
Teléfono: 3164978147
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: FÚTBOL DE SALÓN JUVENIL
Género: F____ M X
Municipio Participante: PASCA.
Colegio: NORMAL SUPERIOR PASCA.
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Mansalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Ever Cobos Abril
Identificación: 79212120
Teléfono: 3138108748
Cargo: Docente entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Ever Cobos Abril
Identificación: 79212120
Teléfono: 3138108748
Cargo: Docente Entrenador

PASCA VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: VOLEIBOL JUVENIL
Género: F X M ____
Municipio Participante: PASCA
Colegio: NORMAL SUPERIOR
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	13
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: John Nicolas Ramirez Parra
Identificación: 80145401
Teléfono: 3164978147
Cargo: Docente Entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Leonardo Horquet
Identificación: 82390990
Teléfono: 3144468332
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: VOLEIBOL JUVENIL
Género: F X M ____
Municipio Participante: PASCA
Colegio: NORMAL SUPERIOR
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: John Nicolas Ramirez Parra
Identificación: 80141401
Teléfono: 3164778147
Cargo: Docente Entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Leonardo Marquez
Identificación: 82390990
Teléfono: 3144468332
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: VOLEIBOL JUVENIL
Género: F X M ___
Municipio Participante: PASCA
Colegio: NORMAL SUPERIOR
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: John Nicolas Ramirez Parra
Identificación: 80145401
Teléfono: 3164978143
Cargo: Docente entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Leonardo Horquiz
Identificación: 82390990
Teléfono: 3144468332
Cargo: Docente

PASCA BALONCESTO MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Baloncesto juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Pasca
Colegio: Normal Superior
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y
apellidos: Leonardo Marquez
Identificación: 82390 990
Teléfono: 3144468332
Cargo: Docente. entrenador.

RECIBE

Firma
Nombres y John Nicolas
apellidos: Ramirez Pena
Identificación: 80145401
Teléfono: 316 4979847
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Pasca
Colegio: Normal Superior
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	DeSayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Leonardo Marquez
Identificación: 82 390 990
Teléfono: 3144468332
Cargo: Docente entrenador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: John Nicolas Ramirez Pena
Identificación: 80143401
Teléfono: 3169922147
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Pasca
Colegio: Normal Superior
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Mahosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Leonardo Marquez
Identificación: 82390 990
Teléfono: 3144468332
Cargo: Docente entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Joh. Nicolas Ramirez Pena
Identificación: 80145401
Teléfono: 3164973147
Cargo: Docente

SAN BERNARDO FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de Salón Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal Superior.
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Mahosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma Jessie Sandoval P
Nombres y apellidos: Jessie Esteban Sandoval
Identificación: 1070317041
Teléfono: 3125351919.
Cargo: Coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E. Perez G
Identificación: 11243173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de Salón Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Esteban Sandoval
Identificación: 1070751741
Teléfono: 3125351919
Cargo: Coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E. Paèz G.
Identificación: 11245173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente.

vtc VIAJES TODA COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salón Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres y apellidos: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Esteban Sandoval
Identificación: 1070751704
Teléfono: 3123351919
Cargo: coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E Perez G.
Identificación: 11243173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente.

SAN BERNARDO FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de Salon Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jessie Esteban Sandoval
Identificación: 1070751791
Teléfono: 3123351414
Cargo: Coordinador Deportes

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Alvaro E. Perez G.
Identificación: 11243173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon JUVENIL
Género: F____ M X
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Esteban Sandoval
Identificación: 1070751701
Teléfono: 3125351419
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E. Peña G.
Identificación: 11243173
Teléfono: 3103086666
Cargo: Docente,

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salón JUVENIL
Género: F____ M X
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Fernando
Identificación: 1070751741
Teléfono: 3123351914
Cargo: Coordinador Deportes.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E Peña G.
Identificación: 11245173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente.

SAN BERNARDO VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jossie Esteban Sandoval
Identificación: 1070451741
Teléfono: 3185351919
Cargo: Coordinador Deportivo

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Alvaro E Perèz G
Identificación: 11243173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente.

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Esteban Sandoval
Identificación: 1070751741
Teléfono: 3125351919
Cargo: coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E. Perez G.
Identificación: 11243173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jossie Esmeralda
Identificación: 1070751741
Teléfono: 3123351919
Cargo: Coordinador Deportivo

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Alvaro E Perez G
Identificación: 11243173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente,

SAN BERNARDO BALONCESTO MASCULINO

vtc
VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jesse Esteban Sandoval
Identificación: 1070751791
Teléfono: 3125351919
Cargo: coordinador deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E. Perez G.
Identificación: 11245173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente.

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Josse Esteban Sandoval
Identificación: 1070751749
Teléfono: 3125351419
Cargo: coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E Peña G
Identificación: 11245173
Teléfono: 3103088660
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Estheban Sandoval
Identificación: 1070751701
Teléfono: 3125351616
Cargo: Coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E Perez
Identificación: 11245173
Teléfono: 3197088666
Cargo: Docente.

SAN BERNARDO BALONCESTO FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TODA COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jessie Esteban Sandoval
Identificación: 1075251791
Teléfono: 3125351919
Cargo: Coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E Peña G
Identificación: 11245173
Teléfono: 3103088666.
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Josie Esteban Sandoval
Identificación: 1090251741
Teléfono: 3125351419
Cargo: Coordinador Deportes -

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alvaro E. Pardo G.
Identificación: 1125173
Teléfono: 3103088666
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: San Bernardo
Colegio: Escuela Normal
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jassae Esteban Sandoval
Identificación: 1070751709
Teléfono: 3125351919
Cargo: coordinador Deportes

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Alumno E Pares G.
Identificación: 11245173
Teléfono: 3103088660
Cargo: Docente.

SIBATE FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol de Salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: IED Pablo Neruda
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

- Firma
- Nombres y apellidos: Deyvis Leonardo Herrera
- Identificación: 1073671192
- Teléfono: 3196123872
- Cargo: Jefe Deportivo

RECIBE

- Firma Roba Bara Lora
- Nombres y apellidos: Robert Barahona
- Identificación: 1072188348
- Teléfono: 3202348935
- Cargo: Auxiliar

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Subachoque
Colegio: IED Punto Nueva
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Deyvis Lorenzo
Identificación: 1073671192
Teléfono: 3196133872
Cargo: Jefe Deportes

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Robert Barahona
Identificación: 1072 108 348
Teléfono: 320 274 8935
Cargo: Auxiliar

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol dos Sala Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: IFD Pablo Neruda
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Deyvis Leonel Herrera
Identificación: 1073671192
Teléfono: 3146153872
Cargo: Jefe Departure

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Robey Herrera
Identificación: 1072 188348
Teléfono: 320234 8935
Cargo: Aux admin

SIBATE FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de Salón Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: I.E.D. Pablo Neruda
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación: 1073671192
Teléfono: 3046123697
Cargo: Jefe deportivo

RECIBE

Firma Robe Baraloa
Nombres y apellidos: Robe Baraloa
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux. Admin

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol 11, Sala JUVENIL
Género: F___ M X
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: Pedro Nel
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Angie Herrera
Identificación: 1072671142
Teléfono: 3196125877
Cargo: Recreoportivo

RECIBE

Firma Robe Baralora
Nombres y apellidos: Robe Baralora
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202748435
Cargo: Aux. Admin

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 | M 08 | AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de Salon Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Arbelaez
Colegio: Pablo Arrieta
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Beli J Herrera
Identificación: 1075677172
Teléfono: 3196123837
Cargo: Jefe deportivo

RECIBE

Firma Zoba Baralo-a
Nombres y apellidos: Zoba Bara Lo-a
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202748935
Cargo: Aux. Admin

SIBATE VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
- Género: F X M ___
- Municipio Participante: Sibaté
- Colegio: La Asunción

Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayono	13
2	Almuerco	13
3	cena	13
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

- Firma
- Nombres y
- apellidos: Deyvis Leonardo Herrera
- Identificación: 1073671192
- Teléfono: 3196123872
- Cargo: Jefe Deportivo

RECIBE

- Firma Robert Barahona
- Nombres y
- apellidos: Robert Barahona
- Identificación: 1072188548
- Teléfono: 3202348935
- Cargo: Aux admin

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: La Asunción
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Deyvis Leonardo Herrera
Identificación: 1073631192
Teléfono: 3196123872
Cargo: Jefe Deportivo

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Rober Barahona
Identificación: 1072 188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux admin

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Silvania
Colegio: La Asuncion
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Deyvis Leonardo Herrera
Identificación: 1073671192
Teléfono: 3146123872
Cargo: Jefe Deportivo

RECIBE

Firma Robert Barahona
Nombres y apellidos: Robert Barahona
Identificación: 1072888348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux admin

SIBATE VOLEIBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: IED General Santander
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	DeSayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y
apellidos: Deyvis Leonardo Herrera
Identificación: 1073671192
Teléfono: 3196123872
Cargo: Jefe Deportivo

RECIBE

Firma Robe Baralo-a
Nombres y
apellidos: Robey Baronoma
Identificación: 1072 188398
Teléfono: 3202348935
Cargo: Auxiliar

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Silvania
Colegio: IED Gerardo Suarez
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Deyvis Leonardo Perez
Identificación: 1073671192
Teléfono: 314 612 3872
Cargo: Jefe deportivo

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Robert Buraglan
Identificación: 1072 188 748
Teléfono: 320 234 8935
Cargo: Vice deportivo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: IED Gabriel Santamaría
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Deyuir Leonardo Herrera
Identificación: 1073671192
Teléfono: 319 612 3872
Cargo: Jefe Deportivo

RECIBE

Firma Robert Barahona
Nombres y apellidos: Robert Barahona
Identificación: 1072188398
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux admin

SIBATE BALONCESTO FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil Femenino Baloncesto
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sibate
Colegio: Liceo Psicopedagogico
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación: 1073671671
Teléfono: 3106123897
Cargo:

RECIBE

Firma Reber Baraloa
Nombres y apellidos: Reber Baraloa G
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux. Administrativo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Juvenil Baloncesto
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sibate
Colegio: Liceo Psicopedagogico
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación: 1073691142
Teléfono: 3196123837
Cargo: Jefe Deportivo

RECIBE

Firma Rober Baralora
Nombres y apellidos: Rober Leonardo Baralora
Identificación: 1072188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux Administrativo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil Baloncesto
Género: F X M ___
Municipio Participante: Silvania
Colegio: Liceo Psicopedagogico
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación: 1073671107
Teléfono: 3196123893
Cargo: Aux. Administrativo

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Robe Leonardo Baralo
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux. Administrativo

SIBATE BALONCESTO MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil Baloncesto
Género: F___ M X
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: I.E.D. General Santander
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	13
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación: 1053631104
Teléfono: 3146[illegible]
Cargo:

RECIBE

Firma Rober BaraLoa
Nombres y apellidos: Rober Leonardo BaraLoa
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux. Admin

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil Baloncesto
Género: F___ M X
Municipio Participante: Sibaté
Colegio: I.E.D. General Santander
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo:

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Rober Leonardo Baraloma
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux. Admin

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Juvenil Baloncesto
Género: F____ M X
Municipio Participante: Sibate
Colegio: I.E.D General Santander
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación: 1073621142
Teléfono: 3160738978
Cargo:

RECIBE

Firma Rober BaraLoa
Nombres y apellidos: Rober Leonardo BaraLoa
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3201348935
Cargo: Aux. Admin

SIBATE FUTBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Silvania
Colegio: Gaviria Santander
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3	cena	18
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Mahosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Yoyus Herrera
Identificación: 1057671192
Teléfono: 3196738772
Cargo:

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Robert Leonardo Barahona
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202348935
Cargo: Aux Admin

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol / Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Arbelaez Silvania
Colegio: General Santander
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3	Cena	18
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación: 1073671192
Teléfono: 3196123871
Cargo: Jefe deportivo

RECIBE

Firma Rober Baraloa
Nombres y apellidos: Rober Leonardo Baraloa
Identificación: 1092188348
Teléfono: 3202340935
Cargo: Aux. Admin

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 | M 08 | AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Futbol Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Sybaté
Colegio: General Santander
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jesus Herrera
Identificación: 1073671192
Teléfono: 3196523872
Cargo: Lider deportivo

RECIBE

Firma Rober Baralona
Nombres y apellidos: Rober Leonardo Baralona
Identificación: 1072188348
Teléfono: 3202748935
Cargo: Aux. Admin

SILVANIA FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: FUTSAL JUVENIL
Género: F X M ____
Municipio Participante: SILVANIA.
Colegio: I.E.D. SUBIA.
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Luis Castillo Ortiz
Identificación: 82392288
Teléfono: 3118202423
Cargo: DA CORTE ENTRENADOR.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jedinson Hamid Gutierrez Ortiz
Identificación: 1069218977
Teléfono: 3214641414
Cargo: Entrenador

vtc VIAJES POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: FUTSAL JUVENIL
Género: F X M ____
Municipio Participante: SILVANIA
Colegio: I.E.D. SUBIA
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerco	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: LUIS CARLOS CASTILLO DIAZ
Identificación: 82392288
Teléfono: 3118401613.
Cargo: DOCENTE ENTRENADOR.

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jediuson Yamid Gutierrez Lozano
Identificación: 1069718422
Teléfono: 3146411414
Cargo: Entrenador

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
29	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: FUTSAL JUVENIL
Género: F X M ___
Municipio Participante: SUMAPAZ.
Colegio: I. E. R. D. SUBIA.
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Cargo: DOCENTE ORIENTADOR

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jediarton Gutierrez Gutierrez Lotero
Identificación: 1.064.716.922
Teléfono: 3214641414
Cargo: Entrenador

SILVANIA FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAÁ
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Silvania
Colegio: I.E.P Santa Ines
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma Sebastian S.
Nombres y apellidos: Sebastian sanchez
Identificación: 1024967447
Teléfono: 3208733728
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma Ramiro Sya.
Nombres y apellidos: Ramiro Sya.
Identificación: 11385182.
Teléfono: 3053998816
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon JUVENIL
Género: F____ M X
Municipio Participante: Silvania
Colegio: Santo Ireo
Fase: Interzonal_____ Zonal __X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma Sebastes S.
Nombres y apellidos: Sebastian sanchez
Identificación: 1724967 44
Teléfono: 320 8733728
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma Ramo Ayo
Nombres y apellidos: Ramo Ayo
Identificación: 11 385 182.
Teléfono: 305 3998816
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D: 28 M: 08 AAAA: 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Silvania
Colegio: Santa Ines
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma Sebasty S.
Nombres y apellidos: Sebastian Sanchez
Identificación: 1724967344
Teléfono: 320 873 3728
Cargo: Enterador

RECIBE

Firma Ramo Dyc
Nombres y apellidos: Ramo Dyc
Identificación: 11 385 182.
Teléfono: 3053998816
Cargo: Docente.

SILVANIA BALONCESTO MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAÁ
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto. Juvenil
Género: F____ M X.
Municipio Participante: Silvania
Colegio: I.E.D Santa Ines
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma Ricardo A
Nombres y apellidos: Jose Armando Ricardo
Identificación: 1069765556
Teléfono: 320 9810003
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Bibiana Silva Melo
Identificación: 52'770.384
Teléfono: 304 3738567
Cargo: Docente

vtc VIAJES YOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAÁ
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Silvania
Colegio: I.E.D. Santa Ines
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	17
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma Ricardo
Nombres y apellidos: Jose Ricardo
Identificación: 1069765556
Teléfono: 3209810003
Cargo: entrenador

RECIBE

Firma Ramiro Ayla
Nombres y apellidos: Ramiro Ayla
Identificación:
Teléfono: 3043738502
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Silvania.
Colegio: I.E.D Santa Ines
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma Ricardo A
Nombres y apellidos: José Ricardo
Identificación: 1069765556
Teléfono: 320 9810003
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Bibiana Silva Heb
Identificación: 52220.384
Teléfono: 304 3338593
Cargo: Docente

SOACHA FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Futbal Salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Soacha
Colegio: I.E Santa ana
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jhon Ruben
Identificación: 79212943
Teléfono: 3208527945
Cargo: Coord. Escolar.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jessica Silva
Identificación: 1032494525
Teléfono: 3203246201
Cargo: docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol salon Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sacama
Colegio: I. E Santa ana
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER VALENCIA SALCEDO
Identificación: 79712993
Teléfono: 3209577945
Cargo: COORDINADOR EDUCAR

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jeisson Silva
Identificación: 1032441545
Teléfono: 3203220004
Cargo: Docente

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol salon Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Soacha
Colegio: I.E Santa ana
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER VALBUENA BALCERO
Identificación: 79212943
Teléfono: 3208529495
Cargo: coord. escolar

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Deisy Silva
Identificación: 1032491525
Teléfono: 3203296281
Cargo: docente

SOACHA FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol salon Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Soacha
Colegio: I.E Ciudad verde
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jhon alexander Jacquend Salcedo
Identificación: 2492794 3
Teléfono: 3208279945
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jeisson Silva
Identificación: 1032491525
Teléfono: 3203246201
Cargo: docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol salon Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Sasaima
Colegio: I.E Ciudad Verde
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER JARAMILLO DUCEPO
Identificación: 79212943
Teléfono: 3208527984
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jeisson Silva
Identificación: 1032444525
Teléfono: 3203246201
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol sala Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Sacha
Colegio: I. E ciudad verde
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Cargo: [illegible]

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Deisy silva
Identificación: 1072441525
Teléfono: 3207296220
Cargo: docente

SOACHA VOLEIBOL FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sacha
Colegio: Sacha sumia laundool
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: 79217943
Teléfono: 3208527943
Cargo: coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Delissa Silva
Identificación: 1032440125
Teléfono: 3203240121
Cargo: docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Soacha
Colegio: Soacha Aurora la Ciudad
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: 79212993
Teléfono: 3208529945
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jeisson Silva
Identificación: 1073249525
Teléfono: 3203246201
Cargo: docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Socha
Colegio: Socha Nueva Ciudad
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo:

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo:

SOACHA VOLEIBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: voleibol Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Sasaima
Colegio: I.E Gonzalo V
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER VALBUENA SALCEDO
Identificación: 79212943
Teléfono: 3208527943
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jeisson Silva
Identificación: 1032444525
Teléfono: 3203249661
Cargo: Acudiente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Jerusalen
Colegio: I.E Campestre
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jhon Alexander Valencia Sacipa
Identificación: 79712943
Teléfono: 3208527945
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jeisson Silva
Identificación: 1032461525
Teléfono: 3203246161
Cargo: docente

vtc VIAJES FOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Jerusalen
Colegio: I.E Campestre
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER JARAMILLO SAGEDO
Identificación: 79212493
Teléfono: 3209127945
Cargo: COORDINADOR

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Deissa silva
Identificación: 1032461525
Teléfono: 3203246261
Cargo: docente

SOACHA BALONCESTO FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Balonsto Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Soacha
Colegio: Liceo Nova
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER [illegible]
Identificación: 79797943
Teléfono: 3209527943
Cargo: COORDINADOR

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Yeissa [illegible]
Identificación: 1032419525
Teléfono: 3203246201
Cargo: docente

vtc VIAJES FOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Balonmano Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sasaima
Colegio: liceo menor
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: 79.717.943
Teléfono: 3208577945
Cargo: coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jessica silva
Identificación: 1072441925
Teléfono: 3103240201
Cargo: alcalde

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: balonmano Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Sorocha
Colegio: liceo mar
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	13
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER USAQUEN SUCERO
Identificación: 79212943
Teléfono: 3208377493
Cargo: COORDINADOR

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Ulissa Nilva
Identificación: 1032440525
Teléfono: 3203196201
Cargo: docente

SOACHA BALONCESTO MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: balonces to Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: soacha
Colegio: San luis
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Cargo: coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: deisson silva
Identificación: 1072441525
Teléfono: 3203291201
Cargo: docente

vtc VIAJES TODO COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Balonmano Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Soacha
Colegio: San Luis
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	17
2	Almuerzo	17
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER VARGAS SALCEDO
Identificación: 79512943
Teléfono: 3209327941
Cargo: COORDINADOR

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Deisy Silva
Identificación: 1032449525
Teléfono: 3203246262
Cargo: docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: baloncesto Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Soacha
Colegio: San Luis
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: 3927293
Teléfono: 3208279413
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Deisson Silva
Identificación: 1072464565
Teléfono: 3202246201
Cargo: docente

SOACHA FUTBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Sochacha
Colegio: Juan Pablo II
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3	Cena	18
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER UMAÑA SUCERQUIA
Identificación: 79217943
Teléfono: 3209327943
Cargo: COORDINADOR

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: JESSICA VILLA
Identificación: 1032461515
Teléfono: 3203246761
Cargo: docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol juvenil
Género: F___ M_X_
Municipio Participante: Soacha
Colegio: Una bella D
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3	Cena	18
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER VALBUENA SANCHEZ
Identificación: 79212.903.
Teléfono: 3205529945
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jeysson Silva
Identificación: 1032444565
Teléfono: 3203246201
Cargo: Docente

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Soacha
Colegio: Juan Pablo II
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	18
2	Almuerzo	18
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma _____
Nombres: William Daniel Sandia Manbsalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jhon Alexander Usuguga Rocero
Identificación: 79717943
Teléfono: 3208577965
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos: Jessica Silva
Identificación: 1032461323
Teléfono: 3203296781
Cargo: docente

TIBACUY FUTBOL SALON FEMENINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S A S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Juvenil - Futbol de salón
Género: F X M ___
Municipio Participante: Tibacuy
Colegio: I.E.D.T. Calandaima
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juliana Jimena Ruin Ruin
Identificación: 1003519997
Teléfono: 3192545029
Cargo: Entrenadora T.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Walter Andres Moreno Bocha
Identificación: 1069754349
Teléfono: 3160110731
Cargo: Docente entrenador

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil - futbol de salón
Género: F X M ___
Municipio Participante: Tibacuy
Colegio: I.E.D.T Calandaima
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juliana Jimena Rin Rin
Identificación: 1003549997
Teléfono: 3192545029
Cargo: Entrenadora T.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Wilfredo Alonso Alvarez Alvarez
Identificación: 1069754946
Teléfono: 3160210837
Cargo: Docente entrenador

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil - Futbol de salón
Género: F X M ___
Municipio Participante: Tibacuy
Colegio: I.E.D.T. Cabandaima
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Juliana Jimeno Ruin Ruin
Identificación: 1003519997
Teléfono: 3192545429
Cargo: Cocinera T.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Walter Andres Moreno Rueda
Identificación: 1069734548
Teléfono: 3160410731
Cargo: Persona entrega

TIBACUY
FUTBOL
SALON
MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJEN POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil - Futbol de Salón
Género: F___ M X
Municipio Participante: Tibacuy
Colegio: I.E.D.T.C. Tibacuy
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Fabio Sandoval Ellis Clavijo
Identificación: 1074012499
Teléfono: 3132835132
Cargo: Entrenador.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Wilfrid Angelo Rivera Pachar
Identificación: 1064[illegible]
Teléfono: 3160440731
Cargo: Docente entrenador

vtc VIAJES POR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil-Futbol de Salón
Género: F___ M X
Municipio Participante: Tibacuy
Colegio: I.C.O.T.C. Tibacuy
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Heiber Snedor Tello Clavijo
Identificación: 1079082999
Teléfono: 3132835132
Cargo: entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Walter Moreno Moreno Pacha
Identificación: 1069784546
Teléfono: 3160410731
Cargo: Docente atlético

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Juvenil - Futbol de salón
Género: F___ M X
Municipio Participante: Tibacuy
Colegio: I.E.D.T.C Tibacuy
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo.	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yeiber Snyder Tellez Clavijo
Identificación: 1014044497
Teléfono: 3132835182
Cargo: entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Mayerly Pacho
Identificación: 1069254342
Teléfono: 3160410731
Cargo: Docente entrenador

VENECIA FUTBOL SALON MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoria/Deporte: Futbd de salón juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.O.J
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Angel Ramirez Galeano
Identificación: 1003752654
Teléfono: 3185527913
Cargo: Entrenador.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jessie Esteban Sandoval
Identificación: 1070751741
Teléfono: 3125735419
Cargo: Formador Deportivo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Futbol de salon Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.D.V
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	DeSayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yoiner Andres Ramirez Calegario
Identificación: 1007754659.
Teléfono: 3185527718
Cargo: Entrenador.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Josse Esteban Sandoval
Identificación: 1070751741
Teléfono: 3125351415
Cargo: Formador Deportivo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29 Fecha de Evento D 28 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: futbol de salon Juvenil
Género: F___ M X
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.D.V
Fase: Interzonal_____ Zonal __X__ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yomer Anabé Ramirez
Identificación: 1007756758
Teléfono: 3165527713
Cargo: Entrenador.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jessie Esteban Sandoval
Identificación: 1090731741
Teléfono: 3125335119
Cargo: Formador Deportivo

VENECIA VOLEIBOL MASCULINO

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 26 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol. Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.D.U
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yoiner Andrés Ramirez Galeano
Identificación: 1007752657
Teléfono: 3185527713
Cargo: Enfermero.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Josue Esteban Sandoval
Identificación: 1070751761
Teléfono: 3125335191a
Cargo: Formador Deportivo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
27	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.D.V
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yoner Andrés Ramirez Gilcano
Identificación: 1007732677
Teléfono: 3185527713
Cargo: Venecia

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jessie Sandoval
Identificación: 1070231741
Teléfono: 3125351919
Cargo: Formador Deportivo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logística S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Voleibol. Juvenil
Género: F____ M X
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.O.V
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yaiver Andres Ramirez Caleano
Identificación: 1003752654
Teléfono: 3185527213
Cargo: Entrenador.

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Esteban Sandoval
Identificación: 1030751791
Teléfono: 3125385168
Cargo: Formador, Deportivo

VENECIA BALONCESTO FEMENINO

vtc
VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.O.V
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	Cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yorner Arolis Ramirez Galeano
Identificación: 1085752657
Teléfono: 3185527213
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jessie Esteban Sandoval
Identificación: 1070751791
Teléfono: 3125351619
Cargo: Formador Deportivo

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
22	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Galarcesto Juvenil
Género: F X M ____
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I.E.D.U
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3	cena	12
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: yolmer Ahoh y Ramirez Galeano
Identificación: 1007752659
Teléfono: 3185529713
Cargo: El heraldo

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jessie Sandoval
Identificación: 1010751241
Teléfono: 3125351919
Cargo: Formador Deportivo

vtc	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
28	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: Baloncesto Juvenil
Género: F X M ___
Municipio Participante: Venecia
Colegio: I. E. O. V
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	12
2	Almuerzo	12
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Yorner Anahi Ramirez Galeano
Identificación: 1003752057
Teléfono: 3185527773
Cargo: Entrenador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jossie Sandoval
Identificación: 1070751709
Teléfono: 3125351919
Cargo: Formador Deportivo

GESTORES

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

vtc VIAJES TOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logístico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento

D	M	AAAA
26	08	2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: N.A
Género: F____ M ____
Municipio Participante: N.A
Colegio: N.A
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	4
2	Almuerzo	8
3	cena	4
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

La entrega de Servicios corresponde al Personal de apoyo y logistica pertenecrente a Indeportes Cundinamarca a indeportes arbelaez

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y
apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo:

RECIBE

Firma
Nombres y
apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo:

vtc VIAJES YOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 27 M 08 AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: NA
Género: F____ M____
Municipio Participante: NA
Colegio: NA
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	DeSayuno	4
2	Almuerzo	8
3	Cena	4
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

La entrega de servicios corresponde al personal de apoyo y logistica perteneciente a Indeportes cundinamarca e Indeportes Arbelaez

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: [illegible]
Identificación: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Cargo: [illegible]

RECIBE

Firma _____
Nombres y apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo:

vtc VIAJES YOUR COLOMBIA	CONSORCIO LOGISTICA I 2026 RECIBO A SATISFACCIÓN	GIANT Operador Logistico S.A.S

No. Evento 29

Fecha de Evento D 28 | M 08 | AAAA 2026

Nombre del evento: FASE ZONAL CATEGORIA JUVENIL PROVINCIA DEL SUMAPAZ
Categoría/Deporte: NA
Género: F____ M ____
Municipio Participante: NA
Colegio: NA
Fase: Interzonal_____ Zonal ___X___ Final Departamental _____
Municipio Sede: ARBELAEZ

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Desayuno	4
2	Almuerzo	8
3		
4		
5		
6		

OBSERVACIONES:

La entrega de servicios corresponde al personal de apoyo y logistica perteneciente a Indeportes Cundinamarca o Indeportes Arbelaez

Con la firma de la presente acta, el delegado encargado deja constancia de haber verificado los servicios objeto de la entrega, evidenciando que cumplen con las cantidades, especificaciones y condiciones requeridas para la ejecución del evento. En consecuencia, manifiesta su recibo a satisfacción y certifica que, al momento de la entrega, no presenta observaciones, salvedades ni reclamaciones respecto de los servicios recibidos.

ENTREGA

Firma
Nombres: William Daniel Sandia Manosalva.
Identificación: 1094242562
Teléfono: 3103139568
Cargo: Coordinador

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos: Jaider Rincon
Identificación: 1070603419
Teléfono: 3176521757
Cargo: Gestor

RECIBE

Firma
Nombres y apellidos:
Identificación:
Teléfono:
Cargo:

CONSORCIO LOGISTICA I 2026

LISTA DE ASISTENCIA FUNCIONARIOS INDEPORTES Y/O ENTIDADES

No. EVENTO:	29
NOMBRE EVENTO:	Fase2onal categoria Juvenil Provincia del Sumapaz
MUNICIPIO SEDE:	Arbelaez
FECHA DEL EVENTO:	25/08/2026 al 28/08/2026

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	CELULAR	ENTIDAD	FIRMA
1	Gabriel Nuñez	1069728735	3134557086	Indeportes	
2	Cristian Javier Vasquez	1073131246	3227270142	indeportes	
3	Margaretth Leyton Camacho	1032416904	3182328215	Indeportes	
4	Angie Isabel [illegible]	1070034044	3176547532	[illegible]	
5	Daniel Francisco Cunillo Varon	1069729470	5142870129	Alcaldia Arbelaez	
6	Shirley Pulido Delgado	1069765274	3213928431	Alcaldia Arbelaez	
7	Juan Diego Arias Arango	1071550881	3123628688	Alcalda Arbelaez	
8	Maria Fernanda Aya Aguilera	1003614076	3004145647	Alcaldia Arbelaez	
9	Madelin				
10					

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026







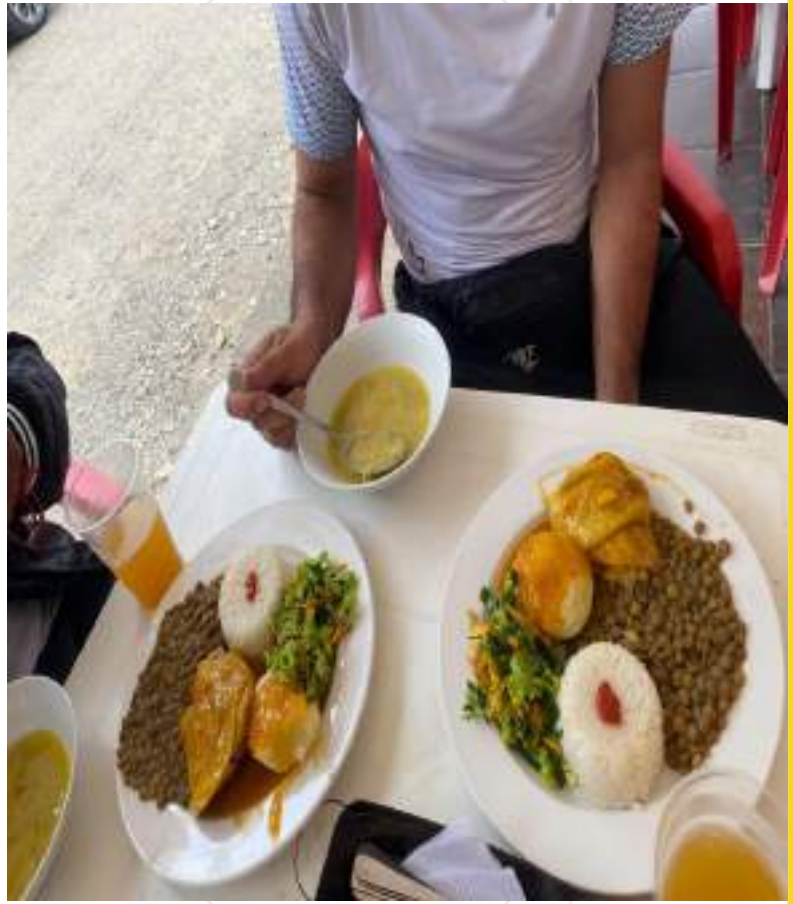
VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





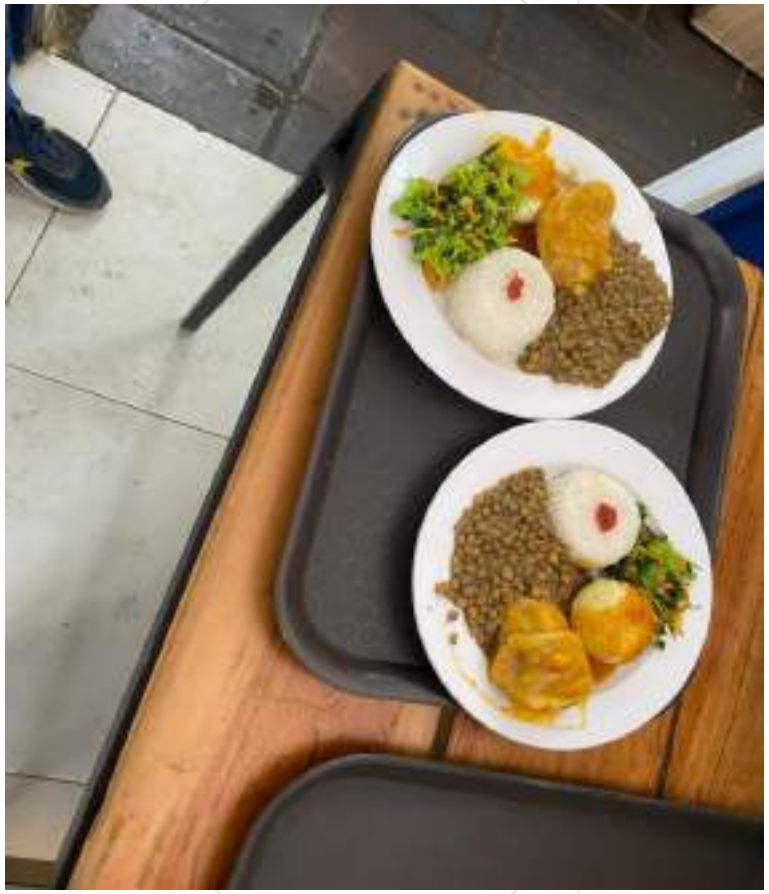
VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026







vtc
VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





vtc
VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 26 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026



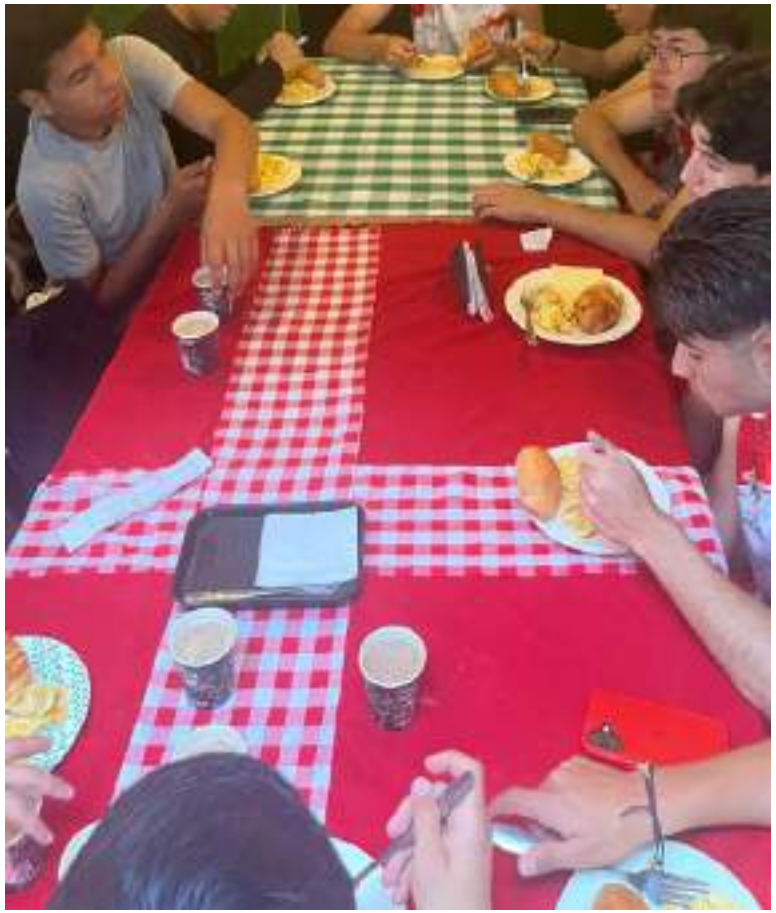




VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

CENAS– 27 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026



VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

DESAYUNOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026







VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

ALMUERZOS– 28 AGOSTO 2026





VIAJES TOUR COLOMBIA

GIANT
Operador Logistico S.A.S

PROGRAMACIÓN OFICIAL
TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS 2026
INDEPORTES CUNDINAMARCA



INFORMACIÓN GENERAL

FASE:	ZONAL	GENERO:	MASCULINO
PROVINCIA:	SUMAPAZ	CATEGORIA:	JUVENIL
DEPORTE:	BALONCESTO	SEDE:	MUNICIPIO DE ARBELAEZ
		SISTEMA DE COMPETENCIA:	UN PENTAGONAL

EQUIPOS PARTICIPANTES

GRUPO ***UNICO***

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	SILVANIA	
2	PASCA	
3	SIBATE	
4	SOACHA	
5	FUSAGASUGA	



PRIMERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
1	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	2:00 PM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SILVANIA	VS	PASCA	UNICO
2	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	4:00 PM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SIBATE	VS	SOACHA	UNICO

SEGUNDA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
3	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	9:00 AM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	FUSAGASUGA	VS	SILVANIA	UNICO
4	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	10:00 AM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	PASCA	VS	SIBATE	UNICO

TERCERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
5	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	2:00 PM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SOACHA	VS	FUSAGASUGA	UNICO
6	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	3:00 PM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SILVANIA	VS	SIBATE	UNICO

CUARTA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
7	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	9:00 AM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	PASCA	VS	SOACHA	UNICO
8	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	10:00 AM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SIBATE	VS	FUSAGASUGA	UNICO

QUINTA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
9	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	2:00 PM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SILVANIA	VS	SOACHA	UNICO
10	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	3:00 PM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	PASCA	VS	FUSAGASUGA	UNICO

FINAL

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT
11	VIERNES 28 DE AGOSTO DE 2026	9:00 AM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	FUSAGASUGA	VS	PASCA	

FIRMA

Coordinador Zonal / Gestor Escolar

Nombres y Apellidos: _____

Celular : _____

Fecha de Elaboración: _____

Gobernación de Cundinamarca



Diseño y Proyecto: *C. Fabi Mesa Rojas*
Coordinación Técnica Intercolegiados

PROGRAMACIÓN OFICIAL
TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS 2026
INDEPORTES CUNDINAMARCA



INFORMACIÓN GENERAL

FASE:	ZONAL	**GENERO:**	FEMENINO
PROVINCIA:	SUMAPAZ	**CATEGORIA:**	JUVENIL
DEPORTE:	BALONCESTO	**SEDE:**	MUNICIPIO DE ARBELAEZ
		SISTEMA DE COMPETENCIA:	UN TRIANGULAR

EQUIPOS PARTICIPANTES

GRUPO ***UNICO***

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	VENECIA	
2	SOACHA	
3	SIBATE	
4	DESCANSA	





PRIMERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
				VENECIA	VS	DESCANSA	UNICO
1	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	3:00 PM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SOACHA	VS	VENECIA	UNICO

SEGUNDA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
				DESCANSA	VS	SIBATE	UNICO
2	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	11:00 AM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	VENECIA	VS	SIBATE	UNICO

TERCERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
				SOACHA	VS	DESCANSA	UNICO
3	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	11:00 AM	VILLA OLIMPICA "CAMPO AZUL"	SIBATE	VS	SOACHA	UNICO

FIRMA

Coordinador Zonal / Gestor Escolar

Nombres y Apellidos: _____

Celular : _____

Fecha de Elaboración: _____



Diseño y Proyecto: *C. Fabi Mesa Rojas*
Coordinación Técnica Intercolegiados

PROGRAMACIÓN OFICIAL
TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS 2026
INDEPORTES CUNDINAMARCA



INFORMACIÓN GENERAL

FASE:	ZONAL	GENERO:	FEMENINO
PROVINCIA:	SUMAPAZ	CATEGORIA:	JUVENIL
DEPORTE:	VOLEIBOL	SEDE:	MUNICIPIO DE ARBELAEZ
		SISTEMA DE COMPETENCIA:	TRIANGULARES

EQUIPOS PARTICIPANTES

GRUPO A

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	FUSAGASUGA	
2	GRANADA	
3	SOACHA	

GRUPO B

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	PANDI	
2	CABRERA	
3	SIBATE	

GRUPO C

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	ARBELAEZ	
2	PASCA	
3	SILVANIA	





PRIMERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
1	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	1: 00 PM	COLISEO MUNICIPAL	GRANADA	VS	SOACHA	A
2	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	3:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	SILVANIA	VS	PASCA	C
3	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	5:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	CABRERA	VS	SIBATE	B

SEGUNDA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
4	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	9: 00 AM	COLISEO MUNICIPAL	FUSAGASUGA	VS	GRANADA	A
5	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	10: 00 AM	COLISEO MUNICIPAL	PANDI	VS	CABRERA	B
6	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	11:00 AM	COLISEO MUNICIPAL	ARBELAEZ	VS	PASCA	C

TERCERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
7	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	9: 00 AM	COLISEO MUNICIPAL	SOACHA	VS	FUSAGASUGA	A
8	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	10: AM	COLISEO MUNICIPAL	SIBATE	VS	PANDI	B
9	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	11: 00 AM	COLISEO MUNICIPAL	SILVANIA	VS	ARBELAEZ	C

SEMIFINALES - CRUZADOS

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT
10	VIERNES 28 DE AGOSTO DE 2026	10:00 AM	COLISEO MUNICIPAL	FUSAGASUGA	VS	PANDI	
11	VIERNES 28 DE AGOSTO DE 2026	11:00 AM	COLISEO MUNICIPAL	SIBATE	VS	PASCA	

FINAL

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT
12	VIERNES 28 DE AGOSTO DE 2026	2:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	GANADOR PARTIDO 10	VS	GANADOR PARTIDO 11	

FIRMA

Coordinador Zonal / Gestor Escolar

Nombres y Apellidos:

Celular :

Fecha de Elaboración:

www.indeportescundinamarca.gov.co

PROGRAMACIÓN OFICIAL
TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS 2026
INDEPORTES CUNDINAMARCA



INFORMACIÓN GENERAL

FASE:	ZONAL	GENERO:	MASCULINO
PROVINCIA:	SUMAPAZ	CATEGORIA:	JUVENIL
DEPORTE:	VOLEIBOL	SEDE:	MUNICIPIO DE ARBELAEZ
		SISTEMA DE COMPETENCIA:	UN CUADRANGULAR - UN TRIANGULAR

EQUIPOS PARTICIPANTES

GRUPO A

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	SIBATE	
2	ARBELAEZ	
3	VENECIA	
4	SOACHA	

GRUPO B

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	FUSAGASUGA	
2	GRANADA	
3	CABRERA	
4		



PRIMERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
1	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	2:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	ARBELAEZ	VS	VENECIA	A
2	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	4:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	GRANADA	VS	CABRERA	B
3	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	6:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	SOACHA	VS	SIBATE	A

SEGUNDA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
4	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	1: 00 PM	COLISEO MUNICIPAL	SOACHA	VS	VENECIA	A
5	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	2: 00 PM	COLISEO MUNICIPAL	SIBATE	VS	ARBELAEZ	A
6	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	3:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	FUSAGASUGA	VS	GRANADA	B

TERCERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
7	JUEVES 27 DE AGOSTO 2026	1: 00 PM	COLISEO MUNICIPAL	ARBELAEZ	VS	SOACHA	A
8	JUEVES 27 DE AGOSTO 2026	2: 00 PM	COLISEO MUNICIPAL	VENECIA	VS	SIBATE	A
9	JUEVES 27 DE AGOSTO 2026	3:00 PM	COLISEO MUNICIPAL	CABRERA	VS	FUSAGASUGA	B

SEMIFINALES - CRUZADOS

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT	
10	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	8:00 AM	COLISEO MUNICIPAL	PRIMERO DEL GRUPO A VENCIA	VS	SEGUNDO DEL GRUPO B CABRERA		
11	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	9:00 AM	COLISEO MUNICIPAL	PRIMERO DEL GRUPO B FUSAGASUGA	VS	SEGUNDO DEL GRUPO A SIBATE		

FINAL

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT	
12	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	1: 00 PM	COLISEO MUNICIPAL	GANADOR PARTIDO 10	VS	GANADOR PARTIDO 11		

FIRMA

Coordinador Zonal / Gestor Escolar

Nombres y Apellidos: _____

Celular : _____

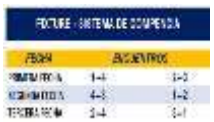
Fecha de Elaboración: _____

Gobernación de Cundinamarca

www.indeportescundinamarca.gov.co

Diseño y Proyecto: *C. Fabi Mesa Rojas*
Coordinación Técnica Intercolegiados

PROGRAMACIÓN OFICIAL
TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS 2026
INDEPORTES CUNDINAMARCA



INFORMACIÓN GENERAL

FASE:	ZONAL	GENERO:	MASCULINO
PROVINCIA:	SUMAPAZ	CATEGORIA:	JUVENIL
DEPORTE:	FÚTBOL DE SALÓN	SEDE:	MUNICIPIO DE ARBELAEZ
		SISTEMA DE COMPETENCIA:	TRES CUADRANGULARES

EQUIPOS PARTICIPANTES

GRUPO A

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	SILVANIA	
2	CABRERA	
3	SAN BERNARDO	
4	SIBATE	

GRUPO B

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	GRANADA	
2	PANDI	
3	ARBELAEZ	
4	VENECIA	

GRUPO C

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	TIBACUY	
2	FUSAGASUGA	
3	SOACHA	
4	PASCA	

PRIMERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
1	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	12:00 M	CIC	SILVANIA	VS	SIBATE	A
2	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	12:50 PM	CIC	CABRERA	VS	SAN BERNARDO	A
3	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	1:40 PM	CIC	GRANADA	VS	VENECIA	B
4	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	5: 00 PM	CIC	PANDI	VS	ARBELAEZ	B
5	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	5:50 PM	CIC	TIBACUY	VS	PASCA	C
6	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	6: 40 PM	CIC	FUSAGASUGA	VS	SOACHA	C

SEGUNDA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
7	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	8: 30 AM	CIC	SIBATE	VS	SAN BERNARDO	A
8	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	9: 20 AM	CIC	SILVANIA	VS	CABRERA	A
9	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	10: 10 AM	CIC	VENECIA	VS	ARBELAEZ	B
10	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	2: 20 PM	CIC	GRANADA	VS	PANDI	B
11	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	3: 10 PM	CIC	FUSAGASUGA	VS	PASCA	C
12	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	4: 0 PM	CIC	SOACHA	VS	TIBACUY	C

TERCERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
13	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	8: 30 AM	CIC	CABRERA	VS	SIBATE	A
14	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	9: 20 AM	CIC	SAN BERNARDO	VS	SILVANIA	A
15	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	10: 10 AM	CIC	PANDI	VS	VENECIA	B
16	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	2: 20 PM	CIC	ARBELAEZ	VS	GRANADA	B
17	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	3: 10 PM	CIC	FUSAGASUGA	VS	TIBACUY	C
18	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	4: 0 PM	CIC	SOACHA	VS	PASCA	C

SEMIFINALES - CRUZADOS

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT
19	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	10:10 AM	CIC	SIBATE	VS	TIBACUY	
20	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	11:00 AM	CIC	VENECIA	VS	SOACHA	

FINAL

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT
21	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	1:00 PM	CIC	GANADOR PARTIDO 19	VS	GANADOR PARTIDO 20	

FIRMA

Coordinador Zonal / Gestor Escolar

Nombres y Apellidos: _____

Celular : _____

Fecha de Elaboración: _____

Gobernación de Cundinamarca

Diseño y Proyecto: C. Fabi Mesa Rojas
Coordinación Técnica Intercolegiados

PROGRAMACIÓN OFICIAL
TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS 2026
INDEPORTES CUNDINAMARCA

INFORMACIÓN GENERAL

FASE:	ZONAL	GENERO:	FEMENINO
PROVINCIA:	SUMAPAZ	CATEGORIA:	JUVENIL
DEPORTE:	FÚTBOL DE SALÓN	SEDE:	MUNICIPIO DE ARBELAEZ
		SISTEMA DE COMPETENCIA:	TRES TRIANGULARES

EQUIPOS PARTICIPANTES

GRUPO A

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	GRANADA	
2	CABRERA	
3	TIBACUY	
4	DESCANSA	

GRUPO B

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	FUSAGASUGA	
2	SIBATE	
3	PANDI	
4	DESCANSA	

GRUPO C

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	SOACHA	
2	SAN BERNARDO	
3	SILVANIA	
4	DESCANSA	

PRIMERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
1	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	2:30 PM	CIC	CABRERA	VS	TIBACUY	A
2	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	3:20 PM	CIC	SIBATE	VS	PANDI	B
3	MARTES 25 DE AGOSTO DE 2026	4:10 PM	CIC	SAN BERNARDO	VS	SILVANIA	C

SEGUNDA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
4	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	11:00 AM	CIC	GRANADA	VS	CABRERA	A
5	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	11: 50 AM	CIC	FUSAGASUGA	VS	SIBATE	B
6	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	1:30 PM	CIC	SOACHA	VS	SAN BERNARDO	C

TERCERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
7	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	11:00 AM	CIC	TIBACUY	VS	GRANADA	A
8	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	11: 50 AM	CIC	PANDI	VS	FUSAGASUGA	B
9	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	1:30 PM	CIC	SILVANIA	VS	SOACHA	C

SEMIFINALES - CRUZADOS

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT
10	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	8:30 AM	CIC	CABRERA	VS	SOACHA	
11	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	9:20 AM	CIC	SIBATE	VS	TIBACUY	

FINAL

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	RESULT
12	VIERNES 28 DE AGOSTO 2026	12: 00 M		GANADOR PARTIDO 10	VS	GANADOR PARTIDO 11	

FIRMA

Coordinador Zonal / Gestor Escolar

Nombres y Apellidos:

Celular :

Fecha de Elaboración:

Gobernación de Cundinamarca

www.indeportescundinamarca.gov.co

Diseño y Proyecto: *C. Fabi Mesa Rojas*
Coordinación Técnica Intercolegiados

PROGRAMACIÓN OFICIAL
TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS 2026
INDEPORTES CUNDINAMARCA



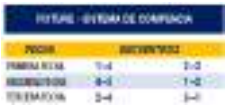
INFORMACIÓN GENERAL

FASE:	ZONAL	GENERO:	MASCULINO
PROVINCIA:	SUMAPAZ	CATEGORIA:	JUVENIL
DEPORTE:	FUTBOL	SEDE:	MUNICIPIO DE ARBELAEZ
		SISTEMA DE COMPETENCIA:	UN TRIANGULAR

EQUIPOS PARTICIPANTES

GRUPO ***UNICO***

No	NOMBRE MUNICIPIO	COLEGIO
1	FUSAGASUGA	
2	SIBATE	
3	SOACHA	
4		



PRIMERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
1	MIERCOLES 26 DE AGOSTO DE 2026	9:00 AM	VILLA OLIMPICA	SOACHA	VS	SIBATE	UNICO

SEGUNDA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
2	JUEVES 27 DE AGOSTO DE 2026	2:00 PM	VILLA OLIMPICA	FUSAGASUGA	VS	SOACHA	UNICO

TERCERA FECHA

No	FECHA	HORA	ESCENARIO	EQUIPO	VS	EQUIPO	GRUPO
3	VIERNES 28 DE AGOSTO DE 2026	9:00 AM	VILLA OLIMPICA	FUSAGASUGA	VS	SIBATE	UNICO

FIRMA

Coordinador Zonal / Gestor Escolar

Nombres y Apellidos: CRISTIAN VASQUEZ

Celular : 3227270142

Fecha de Elaboración: 14/0

Gobernación de Cundinamarca

www.indeportescundinamarca.gov.co

Diseño y Proyecto: *C. Fabi Mesa Rojas*
Coordinación Técnica Intercolegiados

Deporte

FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS
PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES
PROGRAMA JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES 2026

Juegos Inter COLEGIADOS

N°	Deporte	Departamento Sede del Evento	Ciudad del Evento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Tipo de Documento de Identificación	Número de Identificación	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de la Novedad (Ingreso) (dd/mm/aaaa)
1	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BLANCA			RAMIREZ	MUJER	Cédula Ciudadanía	20823889	1970-10-12	
2	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LEONARDO		MARQUEZ	MOLINA	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	82390990	1976-04-15	
3	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JHONAIKER	DAVID	GONZALEZ	RANGEL	HOMBRE	PERMISO TEMPORAL DE PROTECCIÓN	7654906	2010-05-29	
4	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JESUS	DAVID	ARDILA	IBAÑEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1011326485	2010-04-01	
5	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	FELIPE	COLMENARES	RENGIFO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1014872929	2009-10-22	
6	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MICHAEL	DALLANA	TRUJILLO	RODRIGUEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1024521618	8/08/2009	
7	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EMILIANO		MONTOYA	SANTOFIMIO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1029560581	6/09/2009	
8	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MATEO		DIAZ	MOGOLLON	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1031655360	2009-10-24	
9	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	TOMAS	ANDRES	CORREA	MOSCOSO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1055758074	2010-09-12	
10	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MAICOL	STIVEN	LOPEZ	PIÑEROS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069735124	2009-03-03	
11	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DAVID	SANTIAGO	SARMIENTO	CASTRO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069738432	2010-01-23	
12	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EYMI	MELANY	VALENCIA	RIVERA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069740849	24/09/2010	
13	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANGEL	ESTEBAN	BOBADILLA	ZAMUDIO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069741256	16/08/2010	
14	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	OSCAR	DAVID	BERMUDEZ	GARCIA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069744615	1/09/2011	
15	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	JOSE	MONROY	GOMEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070466422	20/08/2009	
16	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	RANDY	SEBASTIAN	POVEDA	AVILA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071789168	18/12/2009	
17	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ENYEL	ANDRERY	BALCAZAR	BERNAL	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071789288	2010-05-25	
18	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ESTEBAN		PINZON	CAMACHO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072494737	39957	
19	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	VALERIE	SOFIA	VILLALBA	RODRIGUEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1074576709	14/10/2009	
20	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	FERNANDA	ALFONSO	FIGUEREDO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1074576812	9/09/2010	
21	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	VALERIA		RODRIGUEZ	GONZALEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1074576832	2011-01-07	
22	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ZEIDY	YINETH	ALVAREZ	MACIAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1074576883	25/06/2011	
23	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	HELEN	TATIANA	RIVERA	SANCHEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1110543110	24/10/2011	
24	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	ESTEBAN	ORTIZ	BUENO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1112154201	2009-06-05	
25	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JAVIER	ESTIBEN	RIASCO	LLANOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1117932674	2009-09-04	
26	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	TANIA	VICTORIA	GUARIN	BARBOSA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1127355473	2010-09-05	
27	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSE	NICOLAS	CASTRO	ROMERO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1145926164	2009-10-10	
28	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	TOMAS		MUÑOZ	CALLADO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1150188228	2010-06-24	
29	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSEPH	STEVEN	ROMERO	BENITEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213385	10/02/2010	
30	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KAROL	JOHANNA	RIOS	GARZON	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1171213674	2010-11-23	
31	BALONCESTO	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSUE	NATANAEL	BRRIOA	CORTES	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213997	2011-08-23	
32	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSE	RAMRO	AYA	VASQUEZ	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	11385182	1967-08-04	
33	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	HENRY	BLADIMIR	HERRERA	ALMANZA	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	11388975	29/07/1971	
34	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ADRIANA	JANETH	TRIANA	GUTIERREZ	MUJER	Cédula Ciudadanía	20888110	1981-04-08	
35	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EVER		COBOS	ABRIL	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	79212120	1976-06-05	
36	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LUIS	CARLOS	CASTILLO	DIAZ	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	82392288	1977-09-19	
37	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JORGE	VLADIMIR	PEREZ	CACERES	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	82393445	11/12/1977	
38	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EDGAR	ORLANDO	PIZAN	MORILLO	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	98356826	1966-12-02	
39	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YOINER	ANDRES	RAMIREZ	GALEANO	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1003752658	2000-02-01	
40	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EDWAR	ANTONIO	PÉREZ	GUTIERREZ	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1069729769	21/09/1989	
41	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	WALTER	ANDRES	MORENO	PACHON	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1069754349	1996-02-17	

42	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JHONATAN	STIVEN	LEON	RODRIGUEZ	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1069756046	1996-07-25	
43	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YEISON	ARLEY	BAUTISTA	RUIZ	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1070754528	1999-02-28	
44	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	FEIBER	ESNEIDER	TELLEZ	CLAVIJO	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1079012449	1999-08-12	
45	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	VAIRO	JESUS	MARQUINA	SANCHEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1270885	2011-03-10	
46	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LILIANNYS	ALEXANDRA	ZERPA	GUZMAN	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1283303	28/09/2010	
47	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YENDER	DAVID	MARQUINA	MONTOYA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	5852683	8/11/2010	
48	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ENDGERSON	JOSUE	MARQUINA	MONTOYA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	5852763	2009-10-29	
49	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ELIER	JOSUE	HURTADO	SEIJAS	HOMBRE	PERMISO TEMPORAL DE PROTECCIÓN	5877353	2010-05-06	
50	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	GIANFRANCO	FABIAN	PASCUA	REBOLLEDO	HOMBRE	PERMISO TEMPORAL DE PROTECCIÓN	6758581	2010-12-27	
51	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SHARITH	LIZETH	MARIN	RIVAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	117265985	23/05/2011	
52	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MABEL	SOFIA	PALACIO	ROMERO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1011209951	2011-04-17	
53	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANDRES	DAVID	ROA	FLORIAN	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1013129426	7/12/2009	
54	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JERONIMO	LAYTON	GRANADOS		HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1014992845	24/06/2009	
55	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	DAVID	GOMEZ	URREA	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1015426895	2009-10-09	
56	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ALEX	DAVID	RAMIREZ	GUZMAN	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1019083538	27 DE JUNIO DE 2011	
57	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BRAYAN	FARID	LASSO	VARGAS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1020849038	1/01/2010	
58	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YANPOOL	DAVID	URREGO	ORTIZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1021682023	1/12/2009	
59	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JENNY	CAROLINA	CRUZ	PUERTO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1021683768	24/05/2011	
60	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	PAULA	PUIN	ABRIL	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1023387673	30/01/2010	
61	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JESUS	DANIEL	CRUZ	SUAREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1025148441	15/06/2011	
62	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MEGAN	NIKOL	GIRALDO	RIVAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1025544160	30/03/2010	
63	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SARA	VALENTINA	GALINDO	RODRIGUEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1025544695	17/04/2010	
64	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	IVON	TATIANA	SUARES	BELTRAN	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1025547048	3/05/2011	
65	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEVIN	JHOAN	ACEVEDO	CASTAÑO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1026569531	27/10/2009	
66	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NICOLAS	DAVID	LINARES	BASANTE	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1027285723	5/03/2011	
67	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LESLY	LINDAY	CHITIVA	RODRIGUEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1028666133	2/07/2010	
68	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANIEL	ESTEBAN	CUBILLOS	BARBOSA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1028700710	2011-05-08	
69	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DAVID	ALEXANDER	CAMACHO	MORALES	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1028867282	2009-06-15	
70	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JAMES	ANDRÉS	ÁLVAREZ	MORA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1028870497	2010-10-11	
71	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOHANN	SEBASTIAN	ROJAS	SALCEDO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1028892035	2011-09-20	
72	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANIEL	ESTEBAN	MARQUEZ	GONZALEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1031138280	2010-04-17	
73	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DUVER	SANTIAGO	SANTANA	GALEANO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1033105329	20 DE ABRIL DE 2009	

74	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANNA		HERRERA	HUERTAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1056613460	1 DE MARZO DE 2011	
75	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SAMUEL	DAVID	LÓPEZ	SANTOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1058934561	2010-03-03	
76	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YULIETH	NATALIA	CASTRO	MOLINA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069645383	2009-06-09	
77	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEVIN	SNAIDER	HERRERA	QUINTERO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069735583	29/04/2009	
78	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	YANETH	JIMENES	BAUTISTA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069735945	25/11/2011	
79	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANA	SOFIA	GUTIERREZ	ZAMORA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069737908	2009-12-10	
80	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BREINER	JULIÁN	PERALTA	SANABRIA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069738317	2010-01-18	
81	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARILUZ		JIMENEZ	BAUTISTA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069738380	22/08/2009	
82	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DARWIN	GONZALO	FORERO	GUTIÉRREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069738442	30/10/2009	
83	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NICOLAS	GONZALO	VASQUEZ	LOPEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069738828	6/03/2010	
84	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MICHELL	TALIANA	GARCIA	CLAVIJO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069740335	2/08/2010	
85	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	OSCAR	SANTIAGO	MONTOYA	FLOREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069740697	10/09/2010	
86	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SANTIAGO		VALENCIA	MORALES	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069741154	30/09/2010	
87	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ISABELLA		APONTE	CANTOR	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069742013	7/01/2011	
88	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ARIANA	VALENTINA	PENAGOS	SALINAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069742639	24/02/2011	
89	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	PABLO	SANABRIA	HERNANDEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069743436	26/05/2011	
90	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DIEGO	ALEJANDRO	ORTIZ	FLOREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069744865	30/09/2011	
91	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SARAY	DAYANA	CASTAÑEDA	HERNANDEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069745529	28/11/2011	
92	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KAROLL	LORENA	CARRANZA	GODOY	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070466114	4/01/2009	
93	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANDRES	FELIPE	SANCHEZ	MOLANO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070466185	13/03/2009	
94	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	PAULA	VERGARA	CRISTANCHO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070466283	16/06/2009	
95	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EVAN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	MARTINEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070466536	23/11/2009	
96	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DEIBY	JULIAN	MORENO	GARCIA	HOMBRE	Tarjeta Andina	1070466569	19/12/2009	
97	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	IGNASIO	VELASQUEZ	AGUIAR	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070466757	23/04/2010	
98	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANNY	VALERIA	CASTRO	REINA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070466906	7/08/2010	
99	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	CARLOS	MANUEL	ORTIZ	HERRERA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070467160	18/08/2011	
100	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LUIS	SANTIAGO	LENIS	TAFUR	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070606478	22/04/2010	
101	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YONI	HERNEY	LINARES	GARAVITO	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070730397	2010-05-16	
102	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANIEL	FELIPE	GALLEGO	TORRES	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070730446	2011-04-06	
103	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YUSNEIDI	PAOLA	DIAZ	ZULUAGA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070730497	2011-07-11	
104	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MIGUEL	ANGEL	PEDREROS	PEÑA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070751865	5 DE ENERO DE 2009	
105	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EMERSON	ORLANDO	PRIETO	URREA	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070751891	2009-01-31	

106	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	CARLOS	ANDRES	BARRETO	CASTILLO	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752022	2009-05-30	
107	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ENMANUEL	ALEJANDRO	CHAVARRO	LESMES	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070752042	26 DE JUNIO DE 2009	
108	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BRENDA	YULENY	GARCIA	CASTILLO	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752059	2009-07-18	
109	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	HEILEN	XIOMARA	ACERO	CASTELLANOS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070752072	30 DE JULIO DE 2009	
110	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	HEIDY	CAROLINA	CRUZ	MORENO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070752073	14 DE JULIO DE 2009	
111	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	PABLO	BELTRAN	CANTOR	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070752132	21 DE SEPTIEMBRE DE 2009	
112	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EYLEEN	MARIANA	PARDO	PEÑA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752246	2009-12-18	
113	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARLON	SEBASTIAN	GARAVITO	SANABRIA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070752252	31 DE DICIEMBRE DE 2009	
114	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANGIE	ALEJANDRA	MUÑOZ	VIVAS	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752255	2010-01-30	
115	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	ESTEFANIA	PRIETO	HERNANDEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070752342	4 DE ABRIL DE 2010	
116	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ZALMA	DANNIXA	CARRILLO	DIAZ	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752356	2009-12-05	
117	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YOHAN	FELIPE	VALDERRAMA	BOJACA	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752372	2010-04-25	
118	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	ANGELICA	PRIETO	BUITRAGO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070752396	7 DE MAYO DE 2010	
119	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	VALENTINA		PARRADO	VILLALBA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752404	2010-05-11	
120	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BRANDON	STIVEN	MENDEZ	SANABRIA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070752416	31 DE MAYO DE 2010	
121	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EMILY	YULIANA	ROMERO	CASTELLANOS	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752425	2010-06-21	
122	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LEIDI	YULIETH	PUENTES	ARTUNDUAGA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752511	2010-09-12	
123	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DARWIN	STIVEN	SANDOVAL	MUÑOZ	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752527	2010-10-09	
124	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YENIFER	XIMENA	LOPEZ	SONS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070752575	15 DE NOVIEMBRE DE 2010	
125	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MAIDY	ALEJANDRA	BOJACA	BEJARANO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070752649	18 DE ENERO DE 2011	
126	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JHANPOL	DAVID	PRIETO	URREA	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752712	2011-04-03	
127	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANDREA	YULIETH	PRIETO	ROZO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070752732	26 DE ABRIL DE 2011	
128	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOHAN	SNEIDER	CASTILLO	CAGUEÑAS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1070752803	11 DE JULIO DE 2011	
129	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEVIN	SANTIAGO	BELTRAN	FORERO	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752831	2011-08-22	
130	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SANDY	NATALIA	PRIETO	RODRIGUEZ	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070752889	2011-10-08	
131	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ESTEFANIA		ESPAÑA	MUCÑOS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071189375	28/07/2010	
132	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEINER		PORTELA	MALDONADO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071549398	28/03/2009	
133	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DIEGO	ALEJANDRO	VELASQUEZ	PALACIOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071549646	1/06/2010	
134	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BRAYAN	SLOAN	HERRERA	MORA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071549800	7/03/2011	
135	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SAMUEL	DAVID	ORTIZ	MENDEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071789083	2009-09-27	
136	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JARRY	JOHAO	VÁSQUEZ	PEÑA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071789184	9/12/2009	
137	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANIEL	SANTIAGO	DIMATE	GOMEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071789211	30/01/2010	

138	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEVIN	SANTIAGO	ARIAS	MARTÍNEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071789212	2010-02-10	
139	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	THANIA	DANIELA	CLAVIJO	GONZALEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071789518	18/04/2011	
140	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	PABLO	CONTRERAS	ROJHAS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072103539	2010-03-15	
141	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	DAVID	TOCANCHIN	QUINCHE	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072494620	10/02/2009	
142	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSE	MANUEL	MENDOZA	BERNAL	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072495103	2010-06-28	
143	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EIMY	KATERIN	BALCAZAR	CORREDOR	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1072495262	40490	
144	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SHAILA	JULIANA	VARGAS	MORA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1072495308	2010-12-07	
145	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANDRES	CAMILO	OSPINA	GUTIERREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072495473	2/06/2011	
146	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JAVER	JOEL	VARGAS	SANTIAGO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072496089	2009-04-18	
147	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DEIBER	JARBEY	PEDRAZA	VILLALOBOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072894949	2009-02-02	
148	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SHARICK	XIOMARA	LOPEZ	SALAZAR	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1072895098	30/09/2009	
149	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEVIN	SANTIAGO	AUSIQUE	MORA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072895270	2010-07-29	
150	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LIZETH	YULIANA	CHAPARRO	BERNAL	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073130863	18/02/2009	
151	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	RONALD	ANDREY	SIERRA	GONZALEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1073130888	5/02/2009	
152	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JULIAN	CAMILO	VASQUEZ	TURMEQUE	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1073130965	2009-11-15	
153	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	SEBASTIAN	CAICEDO	GARZON	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1073131043	29/06/2010	
154	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	JOSE	ROLDAN	GARZON	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073131099	40597	
155	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSE	LUIS	RIVERA	AVILAN	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1073131107	10/02/2011	
156	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EYLEEN	GISSEL	LEGUISAMON	MORALES	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073131171	40716	
157	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	STEFANY	CIFUENTES	DIAZ		MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073131190	2011-08-10	
158	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LIZBETH	TATIAN	HUERFANO	REYES	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073171130	13/04/2011	
159	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	WENDY	JULIANA	GALINDO	PADILLA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073689748	8/05/2009	
160	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BRITNEY	STEFANI	DE LA CUADRA	JIMENEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073691581	22/09/2009	
161	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LINDA	SALOME	MEJIA	CEPEDA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1074417405	40717	
162	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EDUAN	FERNEY	CORTES	VILLALOBOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576630	39848	
163	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANIEL	FELIPE	DUQUE	BERNAL	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576668	12/06/2009	
164	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEVIN	ANDREY	REY	HUERTAS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576723	40145	
165	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DAVID	SANTIAGO	CASALLAS	ARIZA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576781	40300	
166	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MIGUEL	ANGEL	PARDO	MORA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576933	25/12/2011	
167	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BRANDON	SMITH	CHINGATE	COTE	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074814546	40162	
168	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ALEX	FELIPE	PENAGOS	CRUZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074814593	13/12/2009	
169	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	PAULA	DANIELA	GARCIA	ROMERO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1077864555	26/09/2010	

170	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	WENDY	KATHERINE	PUIN	BURGOS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1079012233	5/09/2011	
171	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NICOLAS	FLOREZ	ORONDA		HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1092461184	28/09/2010	
172	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LUIS	JHOEL	CARDENAS	BLANCO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1097194557	2010-09-17	
173	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ROBINSON		APONTE	MORA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1104947084	2011-01-02	
174	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JHOSTIN	NIKOLAS	LEITON	GARCIA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1106308094	2011-07-22	
175	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	WENDY	YINETH	ASCENCIO	VELA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1111265582	40216	
176	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YULIETH	ALEJANDRA	GARCIA	RAMIREZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1111337720	2010-06-19	
177	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EDGAR	STIVEN	RAMIREZ	CUBILLOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1116919429	6/06/2010	
178	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YADY	LIZETH	PALACIOS	CASTIBLANCO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1120572076	8 DE MARZO DE 2010	
179	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	STEVEN	ALEXANDER	MARTINES	TORRES	HOMBRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1127587903	2009-05-05	
180	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DAISSY	YULIANA	ROJAS	SIERRA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1130504272	40202	
181	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NICOLAS		GUTIERREZ	PEÑA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1141325468	2009-07-31	
182	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	CRISTIAN	FERNANDO	SANCHEZ	ROJAS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1170963204	12 DE ABRIL DE 2010	
183	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSETH	MATEO	MORENO	HERRAN	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213262	2009-09-08	
184	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EMANUEL		MEDINA	AGATÓN	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213299	2009-11-03	
185	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MIGUEL	ANGEL	CHAVARRO	MORENO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213483	11 DE MAYO DE 2010	
186	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOHAN	ESTIVEN	VILLARREAL	TRIANA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213547	5/07/2010	
187	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KATHERIN	JINETH	PRIETO	GARAVITO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1171213710	1 DE DICIEMBRE DE 2010	
188	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SERGIO	DAVID	FLOREZ	CUBILLOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213878	2011-05-03	
189	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SEBASTIÁN		TORRES	PERDOMO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171214041	23/09/2011	
190	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JULIAN	ANDRES	RIVAS	MENDOZA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171214091	2011-11-05	
191	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANNA	JIMENA	ORTIZ		MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1206213104	2010-01-21	
192	FÚTBOL DE SALÓN	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ISAIMAR	VALENTINA	MOSQUEDA	GUERRA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	2511201115	2011-11-25	
193	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOHN	NICOLAS	RAMIREZ	PARRA	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	8014501	1984-06-20	
194	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSE	LUIS	OSPINA	RIAÑO	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	11389203	13/11/1971	
195	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	GEYDY	ANDREA	SANCHEZ	CORDOBA	MUJER	Cédula Ciudadanía	35254155	1983-02-10	
196	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANDRES	FELIPE	FIGUEREDO	CASTIBLANCO	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1003516609	4/04/2002	
197	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	FABIAN	PATRICIO	NAVARRO	PAJARO	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1044924523	19/04/1993	
198	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANDRES	FELIPE	ZAMORA	OYOLA	HOMBRE	Cédula Ciudadanía	1071331534	1997-11-25	
199	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANDREA	CAROLINA	RODRIGUEZ	MENJURA	MUJER	Cédula Ciudadanía	1072895783	1995-01-04	
200	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DEILIS	BEL	CANO	VILLALOBOS	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	5195093	2009-12-12	
201	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DEILIMAR		VILORIA	CANO	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	5787123	11/02/2011	
202	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JEREMITH	JHOSUE	PALACIOS	LEDESMA	HOMBRE	PERMISO TEMPORAL DE PROTECCIÓN	6443089	7/11/2009	
203	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DILIANNY	SARAY	CANO	PEREZ	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	6547818	14/04/2011	
204	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NICOLL	DAYANA	CAÑON	PAEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1010966294	2009-09-25	
205	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SANTIAGO		LOPEZ	ALARCON	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1011205166	2010-06-26	
206	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANA	MARIA	MORALES	HORTUA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1011214813	2011-11-12	
207	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YASSI	CATHERINE	JIMENEZ	CADENA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1012395448	7/12/2010	
208	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	PETER	DANIEL	GARCIA	RODRIGUEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1012921973	2011-04-04	
209	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	ALBERTO	MUETE	CAMARGO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1013014123	26/12/2011	

210	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	ALEJANDRA	SUAZA	MORA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1013131779	2010-05-17	
211	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SANTIAGO	ALEJANDRO	AVILÉS	PINILLA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1013135461	10/06/2011	
212	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NICOL	SAMARA	GAMBOA	CONSUEGRA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1013631989	4/04/2010	
213	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	JOSE	VILLANUEVA	CASTIBLANCO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1014876452	10/04/2010	
214	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SANTIAGO		RIVERA	MOLINA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1014878747	13/04/2011	
215	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	PABLO	SALAZAR	BORDA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1014994044	2010-09-29	
216	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MICHELL	SOFIA	RESTREPO	VEGA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1016059820	20/09/2011	
217	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KEVIN	DANIEL	FLOREZ	SANDOVAL	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1016727154	17/12/2011	
218	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSE	GUILLERMO	GALVEZ	SOLANO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1016955992	24/06/2009	
219	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	FERNANDA	GOMEZ	DUQUE	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1019766352	28/10/2011	
220	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JHOLMMER	SANTIAGO	CORDOBA	RAMIREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1020764562	31/07/2009	
221	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANILO	BARBOSA	DELGADO		HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1021679491	14/01/2009	
222	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	CRISTIAN	JAIR	FRANCO	GONZALEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1023392175	2011-03-11	
223	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JAIRO	ADELMO	RUBIANO	RODRIGUEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1023392263	2011-02-07	
224	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JEIMY	SOFIA	RUNZA	SOSA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1024540523	2011-04-29	
225	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KAROL	SOFÍA	VENEGAS	GONZÁLEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1027284027	2010-07-23	
226	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	AMY	TAMARA	FORERO	MARTINEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1028872070	10/05/2011	
227	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	BRAYAN	ALEXANDER	MALAVER	MEJIA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1028889912	2010-06-18	
228	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	TANIA	PAOLA	PINZON	ACEVEDO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1029287640	17/11/2011	
229	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JEIN	MAYELITH	ORTIZ	ANGEL	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1030060667	3/05/2011	
230	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANNA	VALENTINA	LANZA	ABRIL	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1031137531	18/03/2010	
231	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SOFIA		SANCHEZ	PINEDA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1033746951	24/07/2010	
232	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YENIFER	MARITZA	RIVERA	GONZALEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1068974685	2009-09-16	
233	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN DAVID BERNAL DAZA	DAVID	BERNAL	DAZA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069736607	17/04/2009	
234	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	HAWER	SANTIAGO	CAMACHO	PRIETO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069737121	2009-09-28	
235	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	THOMAS	DAVID	PEÑA	COCOMA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069738501	24/01/2010	
236	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANNA	YERALDINE	ROMERO	MORA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069740227	2009-08-23	
237	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOHAN	JERONIMO	RINCON	CRUZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1069740588	1/09/2010	
238	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANA	MARIA	PEÑA	GABRIELA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069740909	26/09/2010	
239	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	CAMILA	RUIZ	VEGA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069743747	31/05/2011	
240	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MONICA	LORENA	HUERTADO	CARDENAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1069744596	13/08/2011	
241	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	VALERY	FERNANDA	BAQUERO	ACEVEDO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070466878	22/07/2010	
242	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANNA	SOFIA	SANABRIA	HERNANDEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070466890	27/07/2010	
243	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JISEL	ANDREA	HUERFANO	CORTES	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1070466985	18/09/2010	
244	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARTHA	YARID	CAMPOS	BAQUERO	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070467298	11/11/2011	
245	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LIZETH	DAMAR	DIAZ	VASQUEZ	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1070730380	24/11/2009	
246	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANTHONY	STEVEN	MAHECHA	MORA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071549749	8/11/2010	
247	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LORIENTH	TATIANA	GARCIA	HERRERA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071549805	7/03/2011	
248	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANIEL	ANDRES	RINCON	GUERRERO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071549818	16/03/2011	
249	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	DEL PILAR	HUERFANO	HERRERA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071549827	3/04/2011	
250	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DELIA	ISABELLA	MOONTOYA	MORA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071549831	2011-04-21	
251	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	WILLIAM	SANTIAGO	CUBILLLOS	MORENO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071549925	2011-11-17	
252	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JOSE	GABRIEL	BUITRAGO	BARON	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071549944	9/12/2011	
253	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NICOL	JULIANA	ROJAS	GONZALEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071549948	2011-12-19	
254	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ISABELLA		CASTRO	WILCHES	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071788909	2009-01-07	
255	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANA	SOFIA	MALDONADO	CORTES	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071789139	2009-10-27	
256	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DARCI	KATERINE	SANCHEZ	QUEVEDO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071789179	18/09/2009	
257	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	CARLOS	SANTIAGO	CALVO	HERRERA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1071789292	24/05/2010	
258	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	KAROL	VANESA	GIL	RINCON	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071789299	8/06/2010	
259	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	VALENTINA	SUAREZ	CRUZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071789639	26/09/2011	
260	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	JOSE	CHAPARRO	ALFONSO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1071789681	2011-11-28	
261	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	SOFIA	DELGADO	TORRES	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1072494948	40171	
262	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	WILMAR	SANTIAGO	BERNAL	PALACIOS	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072495304	13/12/2010	
263	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LUISA	FERNANDA	VARGAS	MOLINA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1072495607	22/10/2011	
264	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	DANIELA	VARGAS	MOLINA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1072495608	2011-10-22	
265	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ALISON	FERNANDA	BENAVIDES	FIERRO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1072895233	14/06/2010	
266	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	DAVID	NARANJO	BAUTISTA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1072961923	2010-09-19	
267	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	DIEGO	DIAZ	VELEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1073130991	40214	
268	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	YESICA	MARIANA	HERNANDEZ	SANCHEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073131001	40211	
269	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANNA	VALENTINA	REYES	RODRIGUEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073131039	2010-06-21	
270	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DEYBI	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CRUZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1073131211	40815	

271	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	ALEJANDRA	BELTRAN	MORENO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073131235	6/11/2011	
272	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	VANESSA	ALARCON	CARREÑO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073690768	2009-07-19	
273	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	NASLY	TATIANA	CHACON	DURAN	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073695509	20/08/2010	
274	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SHARON	NICOL	BARBOSA	ROJAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1073696604	40526	
275	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JULIAN	YESID	FORERO	TEQUIA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074528334	15/03/2010	
276	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	CRISTIAN	DAVID	ALFONSO	ALVAREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576696	31/09/2009	
277	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	EMANUEL	SIMON	ROJAS	DUARTE	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576757	24/02/2010	
278	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DANNY	HAISMIR	PARRA	CARRERO	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576796	30/07/2010	
279	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	GLEISSON	STEVEN	CHINGATE	RAMIREZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1074576874	2011-05-27	
280	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LAURA	CATALINA	MUÑOZ	ARIAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1075798125	29/09/2009	
281	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	DAVID	CUELLAR	ALMANZA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1077728174	18/01/2011	
282	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIA	SOFIA	PERDOMO	MUÑOZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1118026888	2011-11-04	
283	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MARIANA		GONZALEZ	MENDOZA	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1121884967	2010-02-01	
284	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SHARON	MICHELL	PARRA	LASSO	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1121904849	40821	
285	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	MIKAELLA	DEL MAR	GONZÁLEZ	PEREZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1123891882	40268	
286	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	DAMIAN	ESCOBAR	ESCOBAR	MANCILLA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1140922289	2010-04-28	
287	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	BOCANEGRA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1140922773	2010-09-23	
288	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JANIS		NUÑEZ	ORTEGA	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1145927442	2011-08-09	
289	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUAN	MARTIN	DIAZ	ARDILA	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1150186119	17/11/2010	
290	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JANA	LORENA	GUTIERREZ	CHOQUIZAN	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1150436623	2011-03-09	
291	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	LUIS	ANGEL	MUÑOZ	LEON	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213510	2010-06-09	
292	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	STEPHANY	ELIANA	FLOREZ	PACHON	MUJER	TARJETA DE IDENTIDAD	1171213746	40550	
293	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	JUANA	VALENTINA	CASTAÑEDA	LOPEZ	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1171213789	25/02/2011	
294	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	ANGEL	SAMIC	ROMERO	LOPEZ	HOMBRE	TARJETA IDENTIDAD	1171213969	2011-07-25	
295	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SARA	SOFIA	JIMÉNEZ	ROJAS	MUJER	TARJETA IDENTIDAD	1201463453	13/12/2009	
296	VOLEIBOL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	SALOME	VELASQUEZ	TURRIAGO		MUJER	TARJETA IDENTIDAD	10121384680	15/12/2009	