CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Lugar y fecha de expedición: Líbano, 26/08/2026.

El suscrito Juan David Arango, identificado con C.C. No. 1.193579931, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Hotel Andino, identificado con NIT 1.193579931, ubicado en el municipio de Líbano, dirección Cr10 # 4-30, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alojamiento efectivamente prestados.

Fecha	Ítem	Personas alojadas	Penalización	Total de servicios
25-08-26 Noche 1 (Fecha de ingreso) 25 Agosto 2026	Alojamiento Ítem 5	11		11
	Alojamiento Ítem			
	Alojamiento Ítem			

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma: Juan David Arango E

Nombre: Juan David Arango E

C.C.: 1.193579931

Cargo: Propietario.

Teléfono: 3132502694

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.050-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

LIBANO

Nombre del Restaurante: HOTEL ANDINO

Fecha ingreso: 25-08-26

Fecha salida: 26-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____

Género: Masc. X Fem_____ **Delegación:** MURILLO

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	JOHAN ANDRES LOPEZ RUBIO		1189714737	—	—
2	JHOAN ANDRES VELOZA MURILLO		1109070215	3754678896	Jhoan veloza
3	YEINER PIRAQUIVE AGUDELO		1055759172	3173220002	Jeiner piraquive
4	YOJAN STIVEN CARDENAS YEPES		1109070280	3219075422	Yojan estiven c.y
5	ERIK SANTIAGO HERNANDEZ SIERRA		1104709320	315 872 7497	Erik santiago
6	YERSON DAVID VALENCIA MARTINEZ		1104708933	378 842 8547	Yerson David VM
7	SANTIAGO QUINTERO GONZALEZ		1108207290	Santiago 3223294067	Santiago quintero
8	JHON JAIRO ORTEGA VALERO		1104952186	300 855 0346	Jhon Jairo
9	JUAN SEBASTIAN GONZALEZ PENAGOS		1109070504	—	—
10	JAMES ELIAN SIERRA MENDIETA		1109070540	B2094484 26	James Elian sierra
11					
12					
ENTRENADORES					
1	JEISSON ALBERTO DUCUARA NIETO		1110528800	3168657119	Jeisson A. Ducuara
2	CARLOS JAVIER SANABRIA SUAREZ		7127862	—	—
3					

Observaciones: los deportistas Johan lopez, Juan Sebastian Gonzalez y el entrenador Carlos Javier sanabria no asistieron; por lo que los dos jueces toman estos servicios y el hotel no cobra penalización por el faltante.

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

246

242

NEW CASTLE SAS
Nit 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: Andino Municipio Sede: LIBANO

Fecha ingreso: 25-08-26 Fecha salida: 26-08-26 Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ Género: Masc._____ Fem_____ Delegación: Jueces.

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	Eduardo Ruiz Quintero	CC	93390780	3112559472	Eduardo R. Q
2	ANTONIO POTES NINO M.	CC	92553814	3132536057 W.	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acuedo

247

273

ALOJAMIENTO
HOTEL
ANDINO
LIBANO
ENTRADA 3

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Lugar y fecha de expedición: Líbano 26 Agosto

El suscrito Juan David Arango, identificado con C.C. No. 1.193.579.931, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Hotel Andino, identificado con NIT 1.193579931, ubicado en el municipio de Líbano, dirección Cr 10 #4-30, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alojamiento efectivamente prestados.

Fecha	Ítem	Personas alojadas	Penalización	Total de servicios
Noche 1 (Fecha de ingreso) 26/08/2026	Alojamiento Ítem 5	12		12
	Alojamiento Ítem			
	Alojamiento Ítem			

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma: Juan David Arango E.
Nombre: Juan David Arango E
C.C.: 1.193.579.931
Cargo: Propietario
Teléfono: 3132802094

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: HOTEL ANDINO **Municipio Sede:** LIBANO

Fecha ingreso: 26-08-26 **Fecha salida:** 27-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ **Género:** Masc._____ Fem___X__ **Delegación:** MURILLO

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	ANGIE LORENA PELAEZ GONZALEZ		1108207006	320 295 8785	Lorena Gonzalez.
2	KAREN NATALIA GONZALEZ GONZALEZ		1109070012	—	—
3	KEILYN DAYANA LOPEZ MURCIA		1104705670	3132849458	Keilyn Lopez
4	BRITNY SOFIA GARZON GONZALEZ		1104704354	3175464032	Britny Sofia Garzón
5	VALERIN TALIANA PULIDO PELAEZ		1108206973	—	—
6	DIANA SOFIA ROMERO BRICEÑO		1108207049	3159580640	Sofia Romero
7	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ RAMIREZ		1108206930	3186586003	Maria Alejandra R.R.
8	GLEIDYS LORENA RODRIGUEZ LEZAMA		1104706459	3173307668	Lorena Rodriguez
9	LEIDY LORENA RODRIGUEZ LEZAMA		1104706458	3151427335	Leidy Rodriguez
10	ERIKA YULIANA SIERRA SIERRA		1109069870	—	—
11					
12					

ENTRENADORES

1	JOHAN MANUEL CASTELLANOS HERRERA		1108206838	3228110772	Johan Castellanos
2	OSCAR MAURICIO PINEDA JIMENEZ		5951235	3223284505	Oscar Pineda
3					

Observaciones: los servicios de los tres deportistas lo tomaron los jueces.

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Yeimar Acevedo

280

276

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: ANDINO Municipio Sede: LIBANO

Fecha ingreso: 26-08-26 Fecha salida: 27-08-26 Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ Género: Masc._____ Fem_____ Delegación: JUECES

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	Eduardo Ruiz R.	CC	93370788	3112599 24	Eduardo Ruiz R.
2	Gustavo Navarro N	CC	93375363	322284409	
3	Jhon Anderson Velez G.	C.C	1010132161	3013803631	Jhon Anderson
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

251

237

ALOJAMIENTO
HOTEL
ANDINO
LIBANO
ENTRADA 4

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Lugar y fecha de expedición: 27 Agosto

El suscrito Juan David Arango, identificado con C.C. No. 1.193.579931, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Hotel Andino, identificado con NIT Cr 10 # 4-30, ubicado en el municipio de Líbano, dirección 1.193.579.931, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alojamiento efectivamente prestados.

Fecha	Ítem	Personas alojadas	Penalización	Total de servicios
27-08-26 Noche 1 (Fecha de ingreso)	Alojamiento Ítem 5	13		13
	Alojamiento Ítem			
	Alojamiento Ítem			

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma: Juan David Arango F
Nombre: Juan David Arango F.
C.C.: 1.193.579.931
Cargo: PROPIETARIO
Teléfono: 3132502494

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.728.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: HOTEL ANDINO **Municipio Sede:** LIBANO

Fecha ingreso: 27-08-26 **Fecha salida:** 28-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil _____ **juvenil** _____ **Género: Masc.** x **Fem** _____ **Delegación: MURILLO**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	OSCAR STIVEN CASALLAS GORDILLO		1108207052	3161579416	Oscar Stiven Casallas.
2	YEFERSON ANDRES ESCOBAR SILVA		1189714349	3132370822	Yeferson Andres Escoba S.
3	LUIS ALEJANDRO MARTINEZ ARTEAGA		1108206850	3134033078	Luis Alejandro Martinez Arteaga
4	JHON ALEX GARCIA AGUDELO		1188294760	3136491378	Jhon Alex
5	DUVAN ESTIVEN VELOZA FORERO		1110518054	320 2878149	Duvan veloza forero
6	DANIEL VALBUENA CASTRO		1189714460	3219074810	Daniel valbuena castro
7	JUAN GABRIEL HERNANDEZ GUZMAN		1189713469	3165677671	Juan Gabriel Hernandez
8	WILDER JAIR RODRIGUEZ RAMIREZ		1108207068	3274695298	Wilder Jair Rodriguez
9	FRAIDEN ESNEIDER RODRIGUEZ RAMIREZ		1108206829	3125883728	Fraiden esneider rodriguez
10	JHOJAN STIVEN SIERRA YEPES		1109070118	3219074810	
11					
12					

ENTRENADORES

1	JEISSON ALBERTO DUCUARA NIETO		1110528800	3168657114	Jeisson Ducuara
2	CARLOS JAVIER SANABRIA SUAREZ		7127862		
3					

Observaciones: El deportista Jhojan Stiven Sierra y el entrenador Carlos Sanabria no asistieron, el servicio lo toman dos veces

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

254

280

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.039-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: Andino Municipio Sede: LIBANO

Fecha ingreso: 27-08-26 Fecha salida: 28-08-26 Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil _____ juvenil X Género: Masc. X Fem _____ Delegación: Jueces

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	Miguel Angel Rico Villalobos	C.C.	1108233325	3204028508	Miguel Angel Rico V.
2	Jhon Anderson Velez Gomez	C.C	1010132169	3013803631	Jhon Anderson velez Gomez
3	JOSE GUSTAVO NAVARRO M.	CC	93375363	3229088449	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

255

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

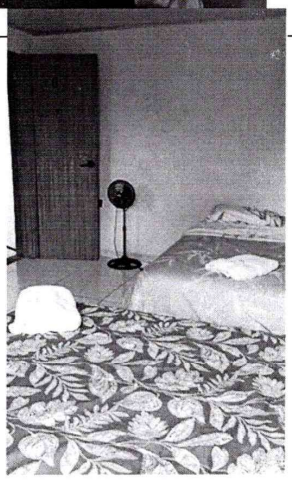
CTTO 0992 DE 29 DE JULIO 2026

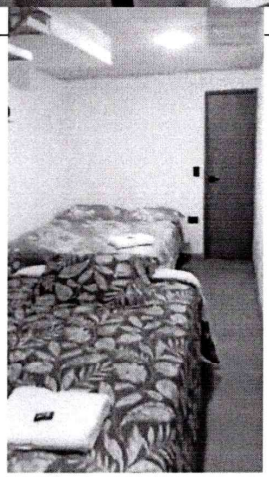
Formato de Registro Fotográfico de Actividades

Nombre del evento: INTERCOLEGIADOS 2026-TOLIMA
Fecha de realización entrada del 24 al 28 de agosto
Municipio: LIBANO
Hotel: Hotel ANDINO PARC
Descripción de la actividad: HOSPEDAJE









ALOJAMIENTO
HOTEL
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 1

284

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051785133

(415)7707212489984(8020) 000014105178513 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 1 1 6 8 4	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
HOTEL CAFETERO SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla
HOTEL CAFETERO

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Líbano 4 1 1

41. Dirección principal
CL 3 12 58 BRR CENTRO

42. Correo electrónico HOTELCAFETEROLIBANO@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 5 2 0 8 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 2 3 0 5 0 4	5 6 1 3	2 0 2 3 0 5 0 4	5 6 1 1			0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-06-26 / 10:05:15AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS HERNANDEZ MONICA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-08-2026 01:35:37PM

288

285

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051785133

(415)7707212489984(8020) 000014105178513 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 1 1 6 8 4	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 4 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 5 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 7 9 1 2 8	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	4 1 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 5 1 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 5 1 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-08-2026 01:35:37PM

280

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051785133

(415)7707212489984(8020) **000014105178513 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 1 1 6 8 4	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 5 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 0 4 6 9 4 4 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	HERNANDEZ	MONICA	PATRICIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-08-2026 01:35:37PM

Registro No. 167716 787

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

HOTEL CAFETERO SAS

NIT: 901711684-7

HOTEL CAFETERO

Dirección Comercial:
CL 3 12 58 BRR CENTRO - LIBANO, TOLIMA

Dirección para notificaciones:
CL 3 12 58 BRR CENTRO

Fecha de asignación número del RNT: 15 de mayo de 2023

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:

ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO
HOTEL

Fecha de Expedición: 24/02/2026
Fecha de Vencimiento: 31/03/2027

JOHANNA IBETH REYES SAENZ
CAMARA DE COMERCIO DE HONDA

269



Consulta de RNT

*Recuerde incluir por lo menos un criterio de búsqueda para habilitar el botón de consulta.

Número RNT: 167716

Nit:

Nombre establecimiento:

No soy un robot

Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Enterprise.

reCAPTCHA

Consultar | Limpiar

Número RNT	Nit	Tipo RNT	Nombre del establecimiento	Cámara de Comercio	Dirección	Sub categoría	Fecha de Inscripción	Último Año Renovado	Estado de RNT	Sanciones
167716	901711684	ESTABLECIMIENTO	HOTEL CAFETERO	CAMARA DE COMERCIO DE HONDA, GUADUAS Y NORTE DEL TOLIMA	CL 3 12 58 BRR CENTRO	HOTEL	15/may./2023	2026	ACTIVO	No tiene sanciones

«« « 1 » »»

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Lugar y fecha de expedición: 25/08/2026, Líbano

El suscrito Monica Patricia Rojas, identificado con C.C. No. 1.104.694.482, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Hotel cafetero, identificado con NIT 1.104.694.482, ubicado en el municipio de Líbano, dirección Calle 3 #12-58, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alojamiento efectivamente prestados.

Fecha	Ítem	Personas alojadas	Penalización	Total de servicios
24-08-26 Noche 1 (Fecha de ingreso) 24-08-26	Alojamiento Ítem 5	34	—	34
	Alojamiento Ítem			
	Alojamiento Ítem			

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma:

Nombre: Monica Rojas

C.C.: 1104694482

Cargo: Rep Legal

Teléfono: 3205519383.

EW CASTLE SAS
30.726.059-5
STICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

mt Nombre del Hotel:__ HOTEL CAFETERO _____ Municipio Sede:_____LIBANO_____

ch: Fecha ingreso: 24-08-26 Fecha salida: 25-08-26 Deporte:_ FUTBOL SALA

teg Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ Género: Masc._____ Fem__X_ Delegación:_ VILLAHERMOSA

	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	NICOOL DAYANA VALLEJO OSORIO		1030285535	3132968946	Nicool Dayana Vallejo
2	NICOL DAYANA MANRIQUE BEJARANO		1189715237	3200517667	Nicol Dahiana manrique
3	HELEN DAHIANA HERNANDEZ DUQUE		1111454055	3204848786	Helen Hernandez
4	LEIDY PAOLA ARIAS VALENCIA		1109520366		
5	YINNA FERNANDA VALENCIA GALVIS		1189714890	3127730290	Yinna Galvis
6	SAIRA MICHEL ECHEVERRY RUIZ		1189213952	311 664 51 94	Saira michel Echeverry
7	KAROL MARIANA GONZALEZ ARIAS		1109520340	3227629088	Karol Mariana G.A
8	EMILY ISABELLA GAVIRIA MARIN		1109520399	3224315097	Isabela Mavin
9	MARIA JOSE ARENAS RUIZ		1111454210	3224301916	Maria Jose Arenas
10	YULIETH MARIANA BETANCOURTH TORRES		1109520367		
11					
12					

ENADORES

1	YEISON LEANDRO BEDOYA BEDOYA		1111452947	Yeison L. Bedoya Bedoya	Yeison L. Bedoya Bedoya
2	VICTOR MANUEL BEDOYA BEDOYA		1111454335	Victor M. Bedoya B	Victor M. Bedoya Bedoya
3					

servaciones: la niños Leidy Paola Arias Valencia y Yulieth Marriana Betancur no asistieron y en su lugar toma el Hospedaje 2 Funcionarios de indeportes

na responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

290

EW CASTLE SAS
00.726.059-5
STICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

mbre del Hotel:__ HOTEL CAFETERO _____ Municipio Sede:_____LIBANO_____

cha ingreso: 24-08-26 Fecha salida: 25-08-26 Deporte:_ FUTBOL SALA

tegoria: prejuvenil_____ juvenil_____ Género: Masc._____ Fem__X_ Delegación:_ARMERO

	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	ISABELLA HERNÁNDEZ VIVAS		1106741240	3138820457	Isabella Hernández vivas
2	NAELLA SARAY SIERRA TROCHA		1105580312	3166120187	Naella Sierra Trocha
3	SARA SOFÍA HERRERA PÉREZ		1106740624	3143508563	Sara Sofia Herrera Perez
4	SALOMÉ TRIANA SÁNCHEZ		1106741189	3209843495.	SALOME TRIANA SANCHEZ
5	DANNA VALENTINA LINARES HERRRA		1111201839		
6	WENDY ROXANA REGALADO MOLINA		1106740807	3219937895	Wendy Roxana Regalado
7	MICHELL SAMANTA OSORIO RODRÍGUEZ		1106741290	314 3346479	MICHELL SAMANTA OSORIO R.
8	JUANITA OSPINA VERA		1107984633	3176977725	Juanita Ospina Vera
9	ANDREA SOFIA GONZALEZ ZABALA		1106741135	3144390321	Andrea Sofia Gonzalez
10					
11					
12					

ENTRENADORES

1	FREDY GIOVANNI CARDENAS RAMIREZ		93180742	3213517220	
2	JESSICA PAOLA PRIETO PINTO		1104710240	3176809913	
3					

Observaciones: La niña Danna Valentina Linares Herra no asistio y el Hotel no cobre penalizaciones

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acuedo.

242

291

EW CASTLE SAS
00.726.059-5
STICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

mbre del Hotel:__ HOTEL CAFETERO _____ Municipio Sede:_____LIBANO_____

cha ingreso: 24-08-26 Fecha salida: 25-08-26 Deporte:_ FUTBOL SALA

tegoria: prejuvenil_____ juvenil_____ Género: Masc._____ Fem__X_ Delegación:_ HONDA

o	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	NIYARETH SUAREZ SALDAÑA		1105790753	3022767840	Niyareth Suarez S.
2	ALICE SOFIA RODRIGUEZ PENAGOS		1105789681	3223562815	Alix Sofia R.
3	LAURENT TATIANA BELTRAN CORTES		1105791208	3124741078	Laurent Beltran Cortes
4	MARIA JOSE PULIDO DIAZ		1105174423	3219535179	Maria Jose Pulido Diaz
5	ALICE VALERIA PEREZ BARRAGAN		1105789676		M
6	MARIA ALEJANDRA ORTIZ HERNANDEZ		1105789545	3737675274	Maria Alejandra Ortiz
7	SALOME OLIVEROS BUSTOS		1106229498	3249134589	Salome Oliveros Bustos
8	SALOME MEDINA GONZALEZ		1105174409	312 433 1740	Salome medina
9	JULIA VALENTINA GARZON CARDONA		1105789703	3104778078	Julia Valentina Garzon
10	ITZEL GERALDIN RIVERA DELGADILLO		1105789682	310 4076247	Itzel Geraldin Rivera Delgadillo
11					
12					
RENADORES					
1	JOSE DIDIER OSORIO		93204486	3136779280	
2	LUIS ALEJANDRO MARTÍNEZ NAVARRO		1073172166	3133797165	Alejandro Martinez
3					

servaciones: La niña Alice valeria perez Barragan no asistio en su remplazo se ubico un profesor de indeportes

a responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

292

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.099-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: Cafetero. Municipio Sede: LIBANO

Fecha ingreso: 24-08-26 Fecha salida: 25-08-26 Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ Género: Masc._____ Fem_____ Delegación: Indeportes Tolima

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	Hernan Dario Acevedo	CC	1.10568[illegible]	3126825363	Hernan Acevedo
2	Nestor David Diaz G	CC	1006[illegible]	3203207483	Diaz Guarnizo
3	Yessica Andrea Llanos A	CC	1007[illegible]	3014422720	Yessica Llanos
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

234

293

ALOJAMIENTO
HOTEL
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 2

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Lugar y fecha de expedición: Ibagué 25 Agosto

El suscrito Monica Patricia Rojas, identificado con C.C. No. 1.140 694 482, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Hotel cafetero, identificado con NIT 1.104.694 482, ubicado en el municipio de Ibagué, dirección calle 3 #12-58, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alojamiento efectivamente prestados.

Fecha	Ítem	Personas alojadas	Penalización	Total de servicios
25-08-26 Noche 1 (Fecha de ingreso)	Alojamiento Ítem 5	36		36
	Alojamiento Ítem			
	Alojamiento Ítem			

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma:

Nombre: Mónica Rojas.

C.C.: 1104694482

Cargo: Rep. Legal

Teléfono: 3205519383

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: __ HOTEL CAFETERO _____ **Municipio Sede:** ____LIBANO_____

Fecha ingreso: 25-08-26 **Fecha salida:** 26-08-26 **Deporte:** _ FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ **juvenil**_____ **Género: Masc.**__x___ **Fem**___ **Delegación:**_ARMERO

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	JUAN FELIPE REYES		1069647416	3202466989	Juan Felipe Reyes
2	LUIS CARLOS NAVARRO VARGAS		1106740975	3150772281	Luis Carlos Navarro
3	CRISITAN CAMILO BERMUDEZ MOLANO		1106741243	321 9905408	Cristian Camilo Bermudez
4	JHON EDWAR QUESADA MORALES		1106740944		
5	NICOLAS DAVID RINCON GONZALEZ		1106740752	310 480 1772	Nicolas David Rincon
6	CRISTIAN DAVID USECHE MORENO		1013140619	3168881630	cristian david useche
7	ANDERSON FABIAN DAZA TRIVIÑO		1018471779		
8	ANDRES FELIPE LOZADA REYES		1106741009	3227532728	Andres Felipe Lozada
9	DILAN ANDREY HERNANDEZ GUERRERO		1106741352	313 2324905	Dilan andrey
10	YOIDER ANDRES ALMEIRA SOLEDAD		1029668809	3204296604	Yoider Andres Almeira
11					
12					

ENTRENADORES

1	CRISTOBAL SUAREZ OLARTE		14272663	3108113825	cristóbal suárez O.
2	EDER BOCANEGRA CARDENAS		14273309	3115033809	Eder Bocanegra Cardenas
3					

Observaciones: los 2 deportistas no llegaron y en su remplazo tomaron el alojamiento los de indeportes

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

274

296

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel:__ HOTEL CAFETERO _____ Municipio Sede:_____LIBANO_____

Fecha ingreso: 25-08-26 **Fecha salida: 26-08-26 Deporte:_ FUTBOL SALA**

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ **Género: Masc.__x____ Fem___ Delegación:_ HONDA**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	CARLOS BRITO SANCHEZ		1105174490	313 8206231	Carlos
2	JOSE ANTONIO VELASCO HERNÁNDEZ		1188217469	315 8531772	Jose Antonio Velasco H
3	JUAN ANDRES LEAL AYALA		1054563202	3228729390	Juan Andres Leal Ayala
4	JULIAN ANDRES BELTRAN MEDINA		1073070667	3203271361	Julian Beltran medina
5	MATHEW ALEJANDRO SÁNCHEZ QUITO		1105789542	3133205157	Mathew Quito
6	OWEN SANTIAGO ROCHA RODRIGUEZ		1105788817	3103442207	Owen Rocha Rodriguez
7	THOMAS LOZANO VELASQUEZ		1201466085	3103366426	Thomas Lozano
8	JUAN JOSE JOJOA OVALLE		1105789815	3138474822	Juan Jose Jojoa Ovalle
9	GLEIMER ALEJANDRO MARTINEZ GUITIERREZ		1105174417	3204089547	Gleimer Alejandro Martinez.
10	JERÓNIMO RODRÍGUEZ SANTANA		1105789634	3222170741	Jeronimo Rodriguez Santano
11					
12					
ENTRENADORES					
1	OSCAR ALBERTO CAMERO MOYA		14324757	3204852462	Oscar Camero
2	JAYSONN GARCIA PIEDRAHITA		14325772	3168837073	Jaysonn Garcia
3					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

292

292

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: HOTEL CAFETERO **Municipio Sede:** LIBANO

Fecha ingreso: 25-08-26 **Fecha salida:** 26-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ **juvenil**_____ **Género: Masc.** x **Fem**___ **Delegación:** VILLAHERMOSA

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	JUAN CAMILO MUÑOZ DELGADO		1111454062	320 5447100	Camilo muñoz
2	FERSON ALQUIBER CELIS LONDOÑO		1108121442		
3	EDGAR FELIPE CAICEDO PRADA		1109004358	321 494 3405	
4	JHONATAN SANTIAGO CIFUENES ENCISO		1104708064	321 454 0537	
5	EIYEI GIOVANNY MURILLO VALLEJO		1189715123	320 2770776	Giovanny M.
6	YOINER ALEXANDER RAMIREZ RAMIREZ		1013654113	322 476 0742	Yoiner Alexander R.
7	LUIS FERNANDO JIMENEZ MARTINEZ		1111454214	3774658484	Luis Fernando Jimenez
8	DIEGO ALEJANDRO LOPEZ AGUIRRE		1111454282	3224826652	Diego Alejandro L.
9	DAVID SANTIAGO RAMIREZ MARTINEZ		1111453958	3279706224	David Santiago R.
10	JOSE STIVEN GOMEZ RAMIREZ		1109386329	314 3329151	Stiven Ramirez
11					
12					

ENTRENADORES

1	YEISON LEANDRO BEDOYA BEDOYA		1111452947	3213187787	Yeison L. Bedoya B.
2	VICTOR MANUEL BEDOYA BEDOYA		1111454335	3115031970	Victor M. Bedoya B.
3					

Observaciones: El Deportista no llego x lo toma un delegado de indeportes

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

208

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: Cafetero Municipio Sede: LIBANO

Fecha ingreso: 25-08-26 Fecha salida: 26-08-26 Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil X juvenil Género: Masc. X Fem Delegación: Indeportes

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	Hernan Dario Acevedo L.	CC	1.105680826	3126825363	Hernan Acevedo.
2	Yessica Andrea M.	CC	1007385[illegible]	3014422720	Yessica 11/2002
3	Nestor David Diaz	CC	1006118[illegible]	3203207483	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

ALOJAMIENTO
HOTEL
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 3

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Lugar y fecha de expedición: Líbano 26 Agosto

El suscrito Monica Patricia, identificado con C.C. No. 1.104.694.482, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Hotel Cafetero, identificado con NIT 1.104 694.482, ubicado en el municipio de Líbano, dirección Calle 3 #12-58, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alojamiento efectivamente prestados.

Fecha	Ítem	Personas alojadas	Penalización	Total de servicios
Noche 1 (Fecha de ingreso) 26-08-26.	Alojamiento Ítem 5	36	—	36
	Alojamiento Ítem			
	Alojamiento Ítem			

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma:

Nombre: Mónica Rojas

C.C.: 1101694482.

Cargo: Rep. legal.

Teléfono: 3205519383.

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel:__ HOTEL CAFETERO _____ **Municipio Sede:_____LIBANO_____**

Fecha ingreso: 26-08-26 **Fecha salida: 27-08-26** **Deporte:_ FUTBOL SALA**

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ **Género: Masc._____ Fem__X_ Delegación:_ HONDA**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	NIKOL CONDE		1013128645	3114566752	Daniela c.
2	DARYI AYALA PEREZ		1105788363	3102337378	Daryi Perez
3	MERLY DAYANA GARCIA IBAÑEZ		1105786085	3134333732	Dayana Garcia
4	EVELIN ANGARITA		1105788112	3132276586	Evelyn Angarita
5	KAREN JIMENEZ		1141328118	3118327236	Karen J.
6	LAURA CESPEDES		1105786586	3202281720	Laura Cespedes.
7	LINDA MARIANA RODRIGUEZ ALVAREZ		1105788766	3187181505	Mariana Rodriguez.
8	MICHEL CONTRERAS		1105786849	3209578740	Michel Dayana.
9	YANELDA LUCIA OSORIO ORTIZ		1105787363	3214840711	Yaneldo O.
10	MARIA CAMILA RUEDA PABON		1189463007	3223522549	Camila Rueda
11					
12					
ENTRENADORES					
1	DANIEL ALEJANDRO SANTOFIMIO PALACIO		1110544682	3108709745	Daniel Santofimio
2	CHRISTIAN EDWIN RODRIGUEZ BRUSELA		14324323	3128102345	Christian Rodriguez
3					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel:__ HOTEL CAFETERO _____ **Municipio Sede:_____LIBANO_____**

Fecha ingreso: 26-08-26 **Fecha salida: 27-08-26** **Deporte:_ FUTBOL SALA**

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ **Género: Masc._____ Fem__X_ Delegación:_ARMERO**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	ZARETH DAYANA GUZMAN VARGAS		1055758997	3004788875	Zareth Dayana Guzman Vargas
2	LITZY SOPHIA CASTAÑEDA RESTREPO		1110521894	3132489183	Litzy Castañeda Restrepo
3	SAMY NIKOLL GOMEZ ROJAS		1106740549	3115731509	Samy Nikoll Gomez Rojas
4	SOFIA ALEJANDRA BASTO NAVARRO		1105471531	3125454250	Sofia Alejandra Basto
5	MARIANA THALIA RODRIGUEZ CHAVEZ		1105472425	3008762887	Mariana Thalia Rodriguez Chavez
6	DANIELA ALEJANDRA SALCEDO		1106740537	3114713824	Daniela Aldana
7	DANIELA NICOL NINCO LARA		1106740020	3232506687	Daniela Ninco Lara
8	YUREIMI YARID HEREDIA TALAIGUA	—	1040507389	—	—
9	JESSICA VALERIA MAHECHA MÉNDEZ		1106740051	3102838497	Jessica Mahecha
10	ARIADNE ALEJANDRA DAZA TRIVIÑO	—	1110061630	—	—
11					
12					

ENTRENADORES

1	JHON JAMERSON TAPIERO TAPIERO		1110180030	3155846702	Jhon Jamerson
2	CLAUDIA YANETH CASTRO RICO		65499496	3144480289	Claudia Yaneth Castro Rico
3					

Observaciones: Las deportistas Yureimi Heredia y Ariadne Daza no asistieron los servicios lo toman dos delegados de indeportes

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

284

9

1

363

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.055-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: HOTEL CAFETERO **Municipio Sede:** LIBANO

Fecha ingreso: 26-08-26 **Fecha salida:** 27-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil_____ **Género:** Masc._____ Fem__X_ **Delegación:** VILLAHERMOSA

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	KARINA PULIDO VALENCIA		1109520266	3169741557	Karina Valencia
2	DEYREN JULIETH FRANCO ECHEVERRY		1201464511	3232249756	Deyren Franco
3	DANIELA CRUZ MIRANDA		1104706747	3209715237	Daniela Cruz Miranda.
4	LAURA CAMILA GONZALES PULIDO		1069743125	3169373173	Laura Camila Gonzalez Pulido.
5	SARA SOFIA DAVILA HUERTAS		1104704611	3143814455	Sara Sofia Davila H.
6	NIYIRETH ALEXANDRA GUTIERREZ FLOREZ		1189713923		
7	BRITNEY YURITZA PERALTA CASTIBLANCO		1104705424	318859 2039	Britney Yuritza Peralta.
8	CAROL MICHELL GOMEZ PINEDA		1104705420	3212159437	Michell Gomez
9	SHARON DAMARIS CALDERÓN LOMBO		1104706509	3104101153	Sharon Damaris Calderon L.
10	LAURA VALENTINA CAMPOS CASTRO		1069740960	3154090972	Laura Campos
11					
12					

ENTRENADORES

1	ANDRÉS FELIPE LOZANO SIERRA		1054557392	3102165946	
2	JAMES JOSUE CHITIVA REYES		15386501	3109785852	
3					

Observaciones: La deportista Niyireth Gutierrez no asistio, el servicio lo toma un delegado de indeportes.

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acuedo.

11

361

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: Cafetero Municipio Sede: LIBANO

Fecha ingreso: 26-08-26 Fecha salida: 27-08-26 Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil _____ juvenil X Género: Masc. _____ Fem X Delegación: Indeportes

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1
1	Yessica Llanos A	CC	1007385820	3014422720	Yessica Llanos
2	Nestor David Diaz	C.C	1006[illegible]	3203207983	Nestor Diaz
3	Hernan Mauricio Acevedo L.	cc	1105680876	3126025363	Hernan Acevedo
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

286

305

ALOJAMIENTO
HOTEL
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 4

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Lugar y fecha de expedición: Líbano 27 Agosto

El suscrito Henry Patricio, identificado con C.C. No. 1.104 694 482, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Hotel cafetero, identificado con NIT 1.104 694 482, ubicado en el municipio de Líbano, dirección calle 3 # 12-58, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alojamiento efectivamente prestados.

Fecha	Ítem	Personas alojadas	Penalización	Total de servicios
27 agosto Noche 1 (Fecha de ingreso)	Alojamiento Ítem 5	36		36
	Alojamiento Ítem			
	Alojamiento Ítem			

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma
Nombre: Mónica Rojas
C.C.: 1104694482
Cargo: Rep. legal
Teléfono: 3205519383

Powered by CamScanner

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: HOTEL CAFETERO **Municipio Sede:** LIBANO

Fecha ingreso: 27-08-26 **Fecha salida:** 28-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil X **Género:** Masc. x Fem__ **Delegación:** VILLAHERMOSA

Nº	Nombre completo	identificación	Teléfono	Dia 1
1	CARLOS ANDRÉS BLANDÓN GONZALES	1189713254	3160830709	
2	DIDIER ESNEIDER ORREGO MARTINEZ	1189714123	3204822708	Didier Orrego
3	JUAN DAVID BEDOYA DUQUE	1111453431	3213801258	David
4	ADRIAN GAVIRIA GIL	1111453533	3137936984	Adrian G. G.
5	JUAN JOSE FRANCO DUQUE	1109520295	320 2161197	
6	MICHAEL ANDRES MARTINEZ ARENAS	1111453474	310374 28 02	Michael Martinez
7	DEIVER AYANDY OSORIO CASTAÑO	1111453845	314 2127540	Deiver Osorio
8	JUAN ESTEBAN ESCOVEDO CASTRO	1109520280	3223380101	Juan Escobedo
9	PABLO ANDRES DIAZ TORRES	1072192455	313 2473052	Pablo Andres D.
10	CRISTIAN CAMILO GONZALEZ SICACHA	1111453460		
11				
12				

ENTRENADORES

1	DIEGO FERNANDO BARRAGAN CASTAÑO	1111453909	3125541826	Diego F. Barragan
2	CRISTIAM CAMILO GONZALEZ RIOS	1111453856	3138370811	Cristiam Camilo Gonzalez
3				

Observaciones: El deportista Cristian Gonzalez no aprobo el servicio lo toma un delegado de indeportes Tolima

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

888

808

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento
CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: HOTEL CAFETERO **Municipio Sede:** LIBANO

Fecha ingreso: 27-08-26 **Fecha salida:** 28-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ juvenil X **Género:** Masc.__x__ Fem___ **Delegación:** HONDA

Nº	Nombre completo	identificación		Teléfono	Dia 1
1	KLEYNER BARRERO		1105787666	3202284720	Kleyner Barrero
2	JEISON STIVEN RUBIO GUITIERREZ		1109383951	3165691641	Jeison Rubio
3	JHON SEBASTIAN RUIZ FLOREZ		1105786176	3108853600	Ruiz
4	JHONKEIDER DANIEL COVA LIRA		6199629		
5	CESAR SNEICER CESPEDES ALFONSO		1189463005	3132908720	CEsar Cespedes
6	MATIAS FELIPE ANGULO WILLIAMS		1062808975	3147641207	Matias williams
7	MATEO ALEJANDRO NIETO QUICENO		1105174331	3103572455	Mateo Nieto.
8	KEVIN ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ		1105786267	310 772 8575	Kevin R.
9	CARLOS ANDRES DONCEL PEÑALOZA		1105787273	· 315 900 7962	· Carlos Doncel.
10	LEONEL JOSUE LOAIZA DELGADO		1058201763	· 3176708389	· Leonel
11					
12					
ENTRENADORES					
1	CHRISTIAN EDWIN RODRIGUEZ BRUSELA		14324323	3128102395	Christian Rodriguez
2	LICETH TATIANA PABON BARRERO		1110595282	3158278852.	Liceth Tatiana Pabon
3					

Observaciones: El deportista Jhonkeider cova no asistio el servicio lo toma un delegado de indeportes Tolima

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernán Acevedo.

200

309

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: __ HOTEL CAFETERO _____ **Municipio Sede:** ____LIBANO_____

Fecha ingreso: 27-08-26 **Fecha salida:** 28-08-26 **Deporte:** _ FUTBOL SALA

Categoria: prejuvenil_____ **juvenil** __X__ **Género: Masc.** ___x__ **Fem**___ **Delegación:** _ARMERO

Nº	Nombre completo	identificación		Teléfono	Dia 1
1	KEVIN JULIAN SASTRE VARGAS		1110540132	310 621 4366	Kevin Sastre
2	ENDER JOSET VASQUEZ MONTOYA		1083566487	314 671 6769	Ender Vasquez
3	JOSE LUIS HERRERA ACOSTA		1021635778	3202835682	Jose Herrera
4	NICOLAS QUIMBAYO OSPITIA		1107981041	310 320 89 19	Nicolas Quimbaya
5	JAROL SANTIAGO BOCANEGRA AVILES		1189714170	3112777544	Jarol Bocanegra
6	JUAN JOSE NOVA GUARIN		1030284065		
7	DEIVI SANTIAGO MURCIA RAMIREZ		1106740116	321365 1541	Deivi Santiago Murcia
8	JUAN SEBASTIAN DIAZ ALMONACID		1104948404	313 2734 539	Juan Sebastian Diaz A
9	SEBASTIÁN LOZANO ARGUELLO		1106739744	3132277696	Sebastian Lozano
10	MICHAEL SANTIAGO AYALA MORA		1189714044	3208792572	michael santiago Ayala Mora
11					
12					

ENTRENADORES

1	LUCY NEY MENDIETA MURILLEJO		28978439	3187428613	
2	JUAN SEBASTIAN PARRA RINCON		1106741286	3215716812	Juan Sebastian Parra
3					

Observaciones: El deportista Juan Jose Nova no asistio el servicio lo toma un delegado de indeportes Tolima.

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

291

310

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alojamiento

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Hotel: Cafetero **Municipio Sede:** Libano
Fecha ingreso: 27- Agosto. **Fecha salida:** 28- Agosto **Deporte:** Indeportes Tolima
INDEPORTES Y JUECES

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	DIA 1
1	Hernan Dario Acevedo Lozano	CC	1.105.680.876	3126625363	Hernan Acevedo
2	Nestor David Diaz Guerrero	CC	1006118976	320 3207985	Nestor Diaz
3	Yessica Andrea Llanos	CC	1007385090	3014422920	Yessica Llanos
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

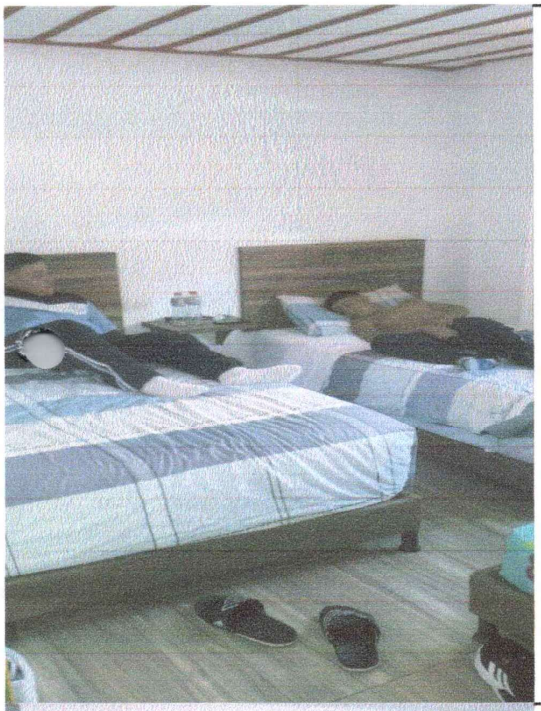
292

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

CTTO 0992 DE 29 DE JULIO 2026

Formato de Registro Fotográfico de Actividades

Nombre del evento: INTERCOLEGIADOS 2026-TOLIMA
Fecha de realización: entrada del 24 al 28 de agosto
Municipio: libano
Hotel:
Descripción de la actividad: HOSPEDAJE









ALIMENTACION

LIBANO

ALIMENTACIÓN
RESTAURANTE
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141251452598

(415)7707212489984(8020) 000014125145259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 3 2 9 6 7 0 6	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	93296706

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Líbano 4 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PIEDRAHITA	VELASQUEZ	HECTOR	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ALTAMIRA ROOFTOP	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Líbano 4 1 1

41. Dirección principal
4 S 4 S 1 0 P 2 LC 201

42. Correo electrónico piedrahita215@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 1 0 4 0	3 1 0 3 9 6 4 2 2 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 3 0	2 0 2 6 0 5 1 3	5 6 1 1	2 0 2 6 0 5 1 3	4 5 2 0	7 7 1 0	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-13 / 11:26:54AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PIEDRAHITA VELASQUEZ HECTOR MAURICIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-05-2026 11:27:17AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

316

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141251452598

(415)7707212489984(8020) 000014125145259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 3 2 9 6 7 0 6	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
Fecha de registro	2 0 1 7 0 9 1 1	
77. No. Matrícula mercantil	2 8 3 6 9 5	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-05-2026 11:27:17AM

297

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251452598

(415)7707212489984(8020) **000014125145259 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 3 2 9 6 7 0 6	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: ALTAMIRA ROOFTOP

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Líbano 4 1 1	

165. Dirección: CR 4 S 4 S 10 P 2 LC 201

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 8 5 2 7	2 0 2 6 0 5 1 3	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 0 3 9 6 4 2 2 4		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-05-2026 11:27:17AM

298

318

SENA
REGIONAL TOLIMA

EL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

CERTIFICA

Que WILLIAM MAURICIO PEÑA ALVAREZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1104702239 de Líbano, realizó y aprobó el curso de HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Líbano. a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

JUAN CAMILO SOTO DIAZ
Subdirector (E) CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9123003025015C1104702239I

300

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Lugar y fecha de expedición: Ibono 24 Agosto

El suscrito Hector Mauricio P, identificado con C.C. No. 93.296 706, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Altamira ROOF TOP, identificado con NIT 93 296 706, ubicado en el municipio de _____, dirección Cr 45 # 45- 10 P, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alimentación efectivamente prestados.

Fecha	Desayunos Ítem 12	Almuerzos ítem 13	Cenas Ítem 15	Penalización (Almuerzo)
Día 1 24 Agosto	—	34	34	—
Día 2 25 Agost	34	34	—	—

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma: [signature]

Nombre: Hector Piedrahita.

C.C.: 93 296 706

Cargo: _____

Teléfono: 310 396 4224

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO — **Municipio Sede:** Ibano

Fecha ingreso: 24-08-26 — **Fecha salida:** 25-08-26 — **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejevenil_____ juvenil_____ — **Genero:** Masc.__ Fem__x__ **Delegacion:** VILLAHERMOSA

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 24-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 25-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	NICOOL DAYANA VALLEJO OSORIO		1030285535	3132968946	Nicool Dayana Vallejo	Nicool Dayana Vallejo
2	NICOL DAYANA MANRIQUE BEJARANO		1189715237	3045572667	Nicol Dahiana Manrique	Nicol Dahiana manrique
3	HELEN DAHIANA HERNANDEZ DUQUE		1111454055	3209848786	Helen Dahiana Hernandez	Helen Hernandez
4	LEIDY PAOLA ARIAS VALENCIA		1109520366			
5	YINNA FERNANDA VALENCIA GALVIS		1189714890	3127730290	Yinna Fernanda Valencia	Yinna Fernanda Valencia
6	SAIRA MICHEL ECHEVERRY RUIZ		1189213952	3116645794	Saira Michel Echeverry R.	Saira Michel Echeverry
7	KAROL MARIANA GONZALEZ ARIAS		1109520340	3227629489	Karol Mariana Gonzalez	Karol Mariana G.A
8	EMILY ISABELLA GAVIRIA MARIN		1109520399	3224350097	Isabela marín	Isabela marín
9	MARIA JOSE ARENAS RUIZ		1111454210	3224307916	Maria Jose Arenas	Maria Jose Arenas
10	YULIETH MARIANA BETANCOURTH TORRES		1109520367			
11						
12						
ENTRENADORES						
1	YEISON LEANDRO BEDOYA BEDOYA		1111452947	3213184787	Yeison L. Bedoya B.	Yeison L. Bedoya Bedoya
2	VICTOR MANUEL BEDOYA BEDOYA		1111454335	3115031970	Victor M. Bedoya B.	Victor M. Bedoya Bedoya
3						

Observaciones: la niñas leidy Paola Arias Valencia y Yulieth Mariana Betancur na asistio en su lugar toma la alimentacion 2 funcionarios de indeportes

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO — **Municipio Sede: Ibano**

Fecha ingreso: 24 -08-26 — **Fecha salida: 25 -08-26** — **Deporte: FUTBOL SALA**

Categoria: — **Genero: Masc.___ Fem___x___** — **Delegacion:___ARMERO**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 24-08-26 Almuerzo X Cena Y	Dia 2 25-08-26 Desayuno X Almuerzo Y
1	ISABELLA HERNÁNDEZ VIVAS		1106741240	3138580757	Isabella Hernandez	Isabella Hernandez
2	NAELLA SARAY SIERRA TROCHA		1105580312	3160720182	Naella Sierra	Naella sierra
3	SARA SOFÍA HERRERA PÉREZ		1106740624	3143508563	Sara Herrera	Sara Herrera
4	SALOMÉ TRIANA SÁNCHEZ		1106741189	3209834495	SALOME TRIANA	SALOME TRIANA SANCHEZ
5	DANNA VALENTINA LINARES HERRRA		1111201839			
6	WENDY ROXANA REGALADO MOLINA		1106740807	3212937895	Wendy Regalado	Wendy Regalado
7	MICHELL SAMANTA OSORIO RODRÍGUEZ		1106741290	3113516614	MICHELL OSORIO	MICHELL OSORIO
8	JUANITA OSPINA VERA		1107984633	3136117725	Juanita Ospina Vera	Juanita
9	ANDREA SOFIA GONZALEZ ZABALA		1106741135	3144360321	Sofia Gonzalez	Sofia
10						
11						
12						
ENTRENADORES						
1	FREDY GIOVANNI CARDENAS RAMIREZ		93180742	3213517210		
2	JESSICA PAOLA PRIETO PINTO		1104710240	3176869413		
3						

Observaciones: La niña Danna Valentina Linares no asistio el hotel no Respondio.

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Hernan Acuedo

302

321

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante:_HOTEL CAFETERO **Municipio Sede: Ibano**

Fecha ingreso: 24 -08-26 **Fecha salida: 25-08-26** **Deporte: FUTBOL SALA**

Categoria: prejevenil_____ juvenil_____ **Genero: Masc._Fem___x_ Delegacion:HONDA**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 24-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 25-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	NIYARETH SUAREZ SALDAÑA		1105790753	3022761840	Niyareth Suarez S.	Niyareth Suarez S.
2	ALICE SOFIA RODRIGUEZ PENAGOS		1105789681	3223562815	Alix Sofi All	Alix Sofi All
3	LAURENT TATIANA BELTRAN CORTES		1105791208	3124746078	Laurent Beltran	Laurent Beltran
4	MARIA JOSE PULIDO DIAZ		1105174423	3219535119	Maria Jose Pulido Diaz	Maria Jose Pulido Diaz
5	ALICE VALERIA PEREZ BARRAGAN		1105789676			
6	MARIA ALEJANDRA ORTIZ HERNANDEZ		1105789545	3137675274	Maria Alejandra Ortiz	Maria Alejandra Ortiz
7	SALOME OLIVEROS BUSTOS		1106229498	3219134589	Salome Oliveros Bustos	Salome Oliveros Bustos
8	SALOME MEDINA GONZALEZ		1105174409	312 9301740	Salome medina	Salome medina
9	JULIA VALENTINA GARZON CARDONA		1105789703	3018078	Julia Valentina	Julia Valentina
10	ITZEL GERALDIN RIVERA DELGADILLO		1105789682	3104076247	Itzel Geraldin Rivera D.	Itzel Geraldin Rivera D.
11						
12						
ENTRENADORES						
1	JOSE DIDIER OSORIO		93204486	3136729280		
2	LUIS ALEJANDRO MARTÍNEZ NAVARRO		1073172166	3133797165	Alejandro Martínez	Alejandro Martínez
3						

Observaciones: la niña Alice perez no asistio, en su lugar toma la alimentacion 1 funcionario de Indeportes

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Leiman Acevedo

304

322

NEW CASTLE

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nombre del Restaurante: Elodys

Fecha ingreso: 24-08-25

Fecha salida: 25-08-25

Municipio Sede: Ibagué

Deporte: FUTBOL SALA

Categoría: prejuvenil ___ Juvenil ___

Genero: Masc ___ Fem ___ Delegado(a): _____

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de Identificación		Teléfono	Día 1 ___ Almuerzo ___ Cena ___	Día 2 ___ Desayuno ___ Almuerzo ___
1						
2	Hernan Dario Acevedo L	CC	1061692870	3126253368	Hernan Acevedo	Hernan Acevedo
3	Yessica Llanos Abril	C.C	1007[illegible]2582	3[illegible]2972	Yessica Llanos	Yessica Llanos
4	Nestor David Diaz	C.C	1006[illegible]76	3[illegible]83	Nestor Diaz	Nestor Diaz
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Observaciones: _____

Firma responsable operativo: _____

Firma responsable proyecto: Hernan Acevedo

Powered by CamScanner

NEW CASTLE
LOGISTICA DEPORTIVA
900.726.059-5

LA REPRESNTANTE LEGAL DE

NEW CASTLE SAS.

CON NIT 900.726.059-5

CERTIFICA QUE:

En ejecución del Contrato No. 0996 del 27 de julio de 2026, nuestra empresa prestó el servicio de alimentación al personal de Indeportes Tolima que participó en el zonal realizado en el municipio del Líbano, Tolima, durante los días 24 y 25 de septiembre de 2026, así:

- **24 de septiembre de 2026:** almuerzo y cena.
- **25 de septiembre de 2026:** desayuno y almuerzo.

Así mismo, manifiesto que, debido a los traslados y al volumen de documentación manejada, los documentos originales que soportan la prestación del servicio se extraviaron. Por tal motivo, se presentó copia del documento escaneado que fuer generado y conservado como soporte de la prestación del servicio.

En consecuencia, en mi calidad de representante legal y bajo la gravedad de juramento, certifico que las copias aportadas corresponden fielmente a los documentos originales que fueron expedidos en su momento y que su contenido es auténtico y veraz.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines administrativos y contractuales pertinentes.

En constancia, se firma en Ibagué, a los 11 días del mes de noviembre de 2026.

ROSA ALICIA URBANO VILLAMARIN
R.L. DE NEW CASTLE
CON NIT. 900.726.059-5

ALIMENTACIÓN
RESTAURANTE
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 2

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Lugar y fecha de expedición: Libano 25 Agosto

El suscrito Hector Mauricio, identificado con C.C. No. 93 296 706, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Altamira RooFtop, identificado con NIT 93 296 706, ubicado en el municipio de Libano, dirección cr 45#45- 10p, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alimentación efectivamente prestados.

Fecha	Desayunos Ítem____	Almuerzos ítem____	Cenas Ítem____	Penalización (Almuerzo)
Día 1 25-08-26		31	36	
Día 2 26- Agt.	36	36		

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma: _____

Nombre: Hector Piedrahita

C.C.: 93 296 706

Cargo: _____

Teléfono: 310 396 4224

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO — **Municipio Sede:** Ibano

Fecha ingreso: 25 -08-26 — **Fecha salida:** 26 -08-26 — **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: — **Genero:** Masc. x Fem ____ — **Delegacion:** ARMERO

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 25-08-26 Almuerzo X Cena Y	Dia 2 26-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	JUAN FELIPE REYES		1069647416	3202466989	Juan Felipe Reyes	Juan felipe Reyes
2	LUIS CARLOS NAVARRO VARGAS		1106740975	3150772281	LUIS CARLOS NAVARRO	LuisCarlos navarro
3	CRISITAN CAMILO BERMUDEZ MOLANO		1106741243	3219905408	Cristian Camilo Bermudez	Cristian Camilo Bermudez
4	JHON EDWAR QUESADA MORALES		1106740944			
5	NICOLAS DAVID RINCON GONZALEZ		1106740752	3104847772	Nicolas David Rincon G.	Nicolas Rincon G.
6	CRISTIAN DAVID USECHE MORENO		1013140619	3168888630	Cristian David useche	Cristian David useche
7	ANDERSON FABIAN DAZA TRIVIÑO		1018471779			
8	ANDRES FELIPE LOZADA REYES		1106741009	3227532728	Andres felipe Lozada	Andres felipe Lozada
9	DILAN ANDREY HERNANDEZ GUERRERO		1106741352	3132374905	Dilan andrey Hernandez.	Dilan
10	YOIDER ANDRES ALMEIRA SOLEDAD		1029668809	3204029604	Yoider Andres Almeira S.	Yoider Andres
11						
12						

ENTRENADORES

1	CRISTOBAL SUAREZ OLARTE		14272663	3108123825	Cristóbal Suarez Olarte	Cristóbal Suarez Olarte
2	EDER BOCANEGRA CARDENAS		14273309	3115033809	Eder Bocanegra Cardenas	Eder Bocanegra Cárdenas
3						

Observaciones: los Deportistas no llegaron y en su lugar lo tomaron los de indeportes

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Yeiman Acuedo

202

323

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO **Municipio Sede:** Ibano

Fecha ingreso: 25 -08-26 **Fecha salida:** 26-08-26 **Deporte:** FUTBOL SALA

Categoria: prejevenil_____ juvenil_____ **Genero:** Masc. x__ Fem____ **Delegacion:** VILLAHERMOSA

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 25-08-26 Almuerzo x Cena x	Dia 2 26-08-26 Desayuno x Almuerzo x
1	JUAN CAMILO MUÑOZ DELGADO		1111454062	3205447100	camilo muñoz	camilo muñoz
2	FERSON ALQUIBER CELIS LONDOÑO		1108121442	—	—	—
3	EDGAR FELIPE CAICEDO PRADA		1109004358	3214913405	Andrés caicedo	Andrés caicedo.
4	JHONATAN SANTIAGO CIFUENES ENCISO		1104708064	327 4516537	Jhonatan Santiago C.	Santiago
5	EIYEI GIOVANNY MURILLO VALLEJO		1189715123	3202170776	GIOVANNY MURILLO	Giovanny M.
6	YOINER ALEXANDER RAMIREZ RAMIREZ		1013654113	3124760742	Yoiner Alexander R.	Yoiner Alexander R.
7	LUIS FERNANDO JIMENEZ MARTINEZ		1111454214	3114658481	Luis Fernando J	Luis Fernando Jimenez
8	DIEGO ALEJANDRO LOPEZ AGUIRRE		1111454282	3224826652	Diego Alejandro L.	Diego Alejandro L.
9	DAVID SANTIAGO RAMIREZ MARTINEZ		1111453958	3279706224	David Santiago Ramirez	David Ramirez
10	JOSE STIVEN GOMEZ RAMIREZ		1109386329	3143371151	Stiven Ramirez	Stiven Ramirez
11						
12						
ENTRENADORES						
1	YEISON LEANDRO BEDOYA BEDOYA		1111452947	3213184787	Yeison L Bedoya	Yeison L Bedoya
2	VICTOR MANUEL BEDOYA BEDOYA		1111454335	3115031916	Victor M. Bedoya	Victor M. Bedoya.
3						

Observaciones: los profesores ingreson con cena
el espacio de ferson no llego ala competencia su espacio
lo toma una profesora de indeportes.

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

309

323

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante:_HOTEL CAFETERO **Municipio Sede: Ibano**

Fecha ingreso: 25 -08-26 **Fecha salida: 26-08-26** **Deporte: FUTBOL SALA**

Categoria: prejevenil_____ juvenil_____ **Genero: Masc. x_ Fem___ Delegacion:HONDA**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 23-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 26-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	CARLOS BRITO SANCHEZ		1105174490	313 8206931	L-S	C-N
2	JOSE ANTONIO VELASCO HERNÁNDEZ		1188217469	3758531772	Jose Antonio Velasco.H	Jose Antonio Velasco.H
3	JUAN ANDRES LEAL AYALA		1054563202	3228729390	Juan Andres Leal Ayala	Juan Andres Leal Ayala
4	JULIAN ANDRES BELTRAN MEDINA		1073070667	3208273381	Julian Beltran medina	Julian Beltran medina
5	MATHEW ALEJANDRO SÁNCHEZ QUITO		1105789542	3133205157	Mathew alexandro Q.	Mathew alexandro Q.
6	OWEN SANTIAGO ROCHA RODRIGUEZ		1105788817	3103992207	Owen Santiago Rocha Rodriguez	Owen Santiago Rocha Rodriguez
7	THOMAS LOZANO VELASQUEZ		1201466085	3103366426	Thomas Lozano	Thomas Lozano
8	JUAN JOSE JOJOA OVALLE		1105789815	3138474822	Juan Jose Jojoa	Juan Jose Jojoa
9	EIMER ALEJANDRO MARTINEZ GUITIERREZ		1105174417	3204087547	Gleimer Martinez	Gleimer Martinez
10	JERÓNIMO RODRÍGUEZ SANTANA		1105789634	3222170747	Jeronimo Rodriguez Santana	Jeronimo Rodriguez Santana
11						
12						
ENTRENADORES						
1	OSCAR ALBERTO CAMERO MOYA		14324757	3208952462	Oscar Camero	Oscar Camero
2	JAYSONN GARCIA PIEDRAHITA		14325772	3168837073	Jaysonn Garcia	Jaysonn garcia
3						

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Yerman Acevedo

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: Hotel Cafetero

Municipio Sede: Ibague

Fecha ingreso: 25-08-26

Fecha salida: 26-08-26

Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejevenil X juvenil____

Genero: Masc X Fem___ **Delegacion:** Indeportes

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 25-08-26 Almuerzo ___ Cena X	Dia 2 26-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	[illegible]					
2	Hernan dario Acevedo	CC	1105.680.876	3126825363	Hernan Acevedo	Hernan Acevedo
3	Yessica Llanos A.	CC	1007385090	3014423720	Yessica Llanos	Yessica Llanos
4	Nestor David D.	CC	1006118978	[illegible]	Diaz Guerrero	Diaz Guerrero.
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Observaciones:
Los tres delegados de Indeportes ingresan con cena

Firma responsable operador: [signature]

Firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

310

330

ALIMENTACIÓN
RESTAURANTE
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 3

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Lugar y fecha de expedición: Ibagué 26 Agosto

El suscrito Hector Mauricio, identificado con C.C. No. 93 296 706, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Altamira Rooftop, identificado con NIT 93 296 706, ubicado en el municipio de Ibagué, dirección Cr 45 # 45-10p, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alimentación efectivamente prestados.

Fecha	Desayunos Ítem 12	Almuerzos ítem 13	Cenas Ítem 15	Penalización (Almuerzo)
Día 1 26-08-26		33	36	
Día 2 27- Agt.	36	36		

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma: [signature]

Nombre: Hector Piechontta

C.C.: 93 296 706

Cargo:

Teléfono: 310 396 4224

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO — **Municipio Sede: Ibano**

Fecha ingreso: 26 -08-26 — **Fecha salida: 27 -08-26** — **Deporte: FUTBOL SALA**

Categoria: — **Genero: Masc.__ Fem__x__** — **Delegacion:__ARMERO**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 26-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 27-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	ZARETH DAYANA GUZMAN VARGAS		1055758997	3004789024	Zareth Guzman	Zareth Guzman
2	LITZY SOPHIA CASTAÑEDA RESTREPO		1110521894	3132489183	Litzy castañeda	Litzy castañeda
3	SAMY NIKOLL GOMEZ ROJAS		1106740549	3115731509	Samy Nikoll Gomez R	Samy Nikoll Gomez R.
4	SOFIA ALEJANDRA BASTO NAVARRO		1105471531	3126434222	Sofia Alejandra Basto	Alejandra Navarro
5	MARIANA THALIA RODRIGUEZ CHAVEZ		1105472425	3008762338	Mariana Thalia Rodriguez.	Mariana Thalia Rodrez.
6	DANIELA ALEJANDRA SALCEDO		1106740537	3114713824	Daniela Aldana	Daniela Aldana
7	DANIELA NICOL NINCO LARA		1106740020	3232506662	Daniela Ninco Lara	Daniela Ninco Lara
8	YUREIMI YARID HEREDIA TALAIGUA	NO	1040507389			
9	JESSICA VALERIA MAHECHA MÉNDEZ		1106740051	3107838497	Jessica Mahecha	Jessica Mahecha
10	ARIADNE ALEJANDRA DAZA TRIVIÑO		1110061630			
11						
12						
ENTRENADORES						
1	JHON JAMERSON TAPIERO TAPIERO		1110180030	3159886707	Jhon Jamerson Tapiero T	C. Jamerson. Tapiero
2	CLAUDIA YANETH CASTRO RICO		65499496	3144480289	Claudia Yaneth Castro Rico	Claudia Yaneth Castro Rico
3						

Observaciones: los 2 deportistas no nacistieron y los tomaron los de indeportes

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Hernan Acuedo.

313

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante:_HOTEL CAFETERO — Municipio Sede: Ibano

Fecha ingreso: 26 -08-26 — Fecha salida: 27-08-26 — Deporte: FUTBOL SALA

Categoria: prejevenil_____ juvenil_____ — Genero: Masc.__ Fem_x__ Delegacion: VILLAHERMOSA

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 26-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 27-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	KARINA PULIDO VALENCIA		1109520266	3169741557	Karina Valencia	Karina Valencia
2	DEYREN JULIETH FRANCO ECHEVERRY		1201464511	3232249756	Deyren Franco	Deyren Franco
3	DANIELA CRUZ MIRANDA		1104706747	3209975237	Daniela Miranda.	Daniela Cruz Miranda
4	LAURA CAMILA GONZALES PULIDO		1069743125	3169373173	Laura Camila Gonzalez	Laura Camila Gonzalez
5	SARA SOFIA DAVILA HUERTAS		1104704611	3188141455	Sara Davila	Sara Davila
6	NIYIRETH ALEXANDRA GUTIERREZ FLOREZ		1189713923			
7	BRITNEY YURITZA PERALTA CASTIBLANCO		1104705424	3188892039	Britney Peralta	Britney Peralta
8	CAROL MICHELL GOMEZ PINEDA		1104705420	3202159437	Michell Gomez	Michell Gomez
9	SHARON DAMARIS CALDERÓN LOMBO		1104706509	3164161153	Sharon Calderon	Sharon Calderon
10	LAURA VALENTINA CAMPOS CASTRO		1069740960	3154090972	Laura Campos	Laura Campos
11						
12						
ENTRENADORES						
1	ANDRÉS FELIPE LOZANO SIERRA		1054557392	3102165966		
2	JAMES JOSUE CHITIVA REYES		15386501	3102978387	Jaimes Chitiva Jos	Jaimes Chitiva Jos
3						

Observaciones: la deportista no llego y lo toma la Funcionaria de Indeportes

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Yenin Acevedo.

345

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO
Fecha ingreso: 26-08-26
Categoria: prejevenil_____ juvenil_____

Fecha salida: 27-08-26
Municipio Sede: Ibano
Deporte: FUTBOL SALA
Genero: Masc. Fem__x__ **Delegacion:** HONDA

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 26-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 27-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	NIKOL CONDE		1013128645	3114566752	Daniela C.	Daniela C.
2	DARYI AYALA PEREZ		1105788363	3102539378	Daryi Peréz	Daryi Peréz
3	MERLY DAYANA GARCIA IBAÑEZ		1105786085	3133433732	Dayana G	Dayana G.
4	EVELIN ANGARITA		1105788112	3123326586	Evelyn Angarita	Evelyn Angarita
5	KAREN JIMENEZ		1141328118	3118327236	Karen ☺.	Karen ☺.
6	LAURA CESPEDES		1105786586	3202281120	laura Stefany Cespedes	laura.
7	LINDA MARIANA RODRIGUEZ ALVAREZ		1105788766	3187181505	Mariana Rodriguez	Mariana Rodriguez
8	MICHEL CONTRERAS		1105786849	3203578740	Michel Dayana	Michel Dayana.
9	YANELDA LUCIA OSORIO ORTIZ		1105787363	3216407711	Yaneldo ORTIZ	Yaneldo O.
10	MARIA CAMILA RUEDA PABON		1189463007	3223522549	Camila Rueda	Camila Rueda
11						
12						
ENTRENADORES						
1	DANIEL ALEJANDRO SANTOFIMIO PALACIO		1110544682	3102769745	Daniel Santofimio	Daniel Santofimio
2	CHRISTIAN EDWIN RODRIGUEZ BRUSELA		14324323	3128107343	Christian Rodriguez	Christian Rodriguez
3						

Observaciones: _____

Firma responsable operador: _____

Firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

315

335

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: Hotel Cafetero. **Municipio Sede:** Ibagué
Fecha ingreso: 26 - Agosto - 2026 **Fecha salida:** 27-Agosto-2026 **Deporte:** Futbol salón
Categoria: prejevenil_____ **juvenil**_____ **Genero: Masc.**_____ **Fem**_____ **Delegacion:** Indeportes

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 26+08-26 Cena X	Dia 2 27-08-26 Desayuno X Almu. X
1	Yessica Llanos Abello	CC	1007385090	3014422780	Yessica Llanos	Yessica Llanos
2	Nestor David Diez Guerrero	CC	1006118948	3203783	Nestor Diaz	Nestor Diaz
3	Hernan Dario Acevedo Lozaro	CC	1.105.680.876	3126825363	Hernan Acevedo	Hernan Acevedo
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
ENTRENADORES						
1						
2						
3						

Observaciones: Los Delegados de indeportes ingresan con Cena.

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

ALIMENTACIÓN
RESTAURANTE
CAFETERO
LIBANO
ENTRADA 4

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Lugar y fecha de expedición: Libano 27 Agosto

El suscrito Hector Mauricio 93.296.706, actuando en calidad de Representante Legal / Administrador del establecimiento Altamira Rooftop, identificado con NIT 93 296 706, ubicado en el municipio de Libano, dirección Cr 45 #45-10 p, certifica que la información contenida en el presente documento corresponde a los servicios de alimentación efectivamente prestados.

Fecha	Desayunos Ítem 12	Almuerzos ítem 13	Cenas Ítem 15	Penalización (Almuerzo)
Día 1 27-08-26		32	36	—
Día 2 28 Agt	36	36	—	—

La presente certificación se expide a solicitud del contratista para ser aportada como soporte de la ejecución contractual en cumplimiento del Contrato No. 0992 del 29 de julio de 2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios logísticos para el desarrollo de la fase departamental de los Juegos Intercolegiados 2026.

Firma: [signature]

Nombre: Hector Piedralta

C.C.: 93796706

Cargo:

Teléfono: 310 396 4224

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación
CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO
Fecha ingreso: 27 -08-26
Categoria:

Fecha salida: 28 -08-26
Genero: Masc._x__Fem_____

Municipio Sede: libano
Deporte:_ FUTBOL
Delegacion:___HONDA

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 27-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 28-08-26 Desayuno X Almuerzo V
1	KLEYNER BARRERO		1105787666	3202281720	Kleyner Barrero	Kleyner Barrero
2	JEISON STIVEN RUBIO GUITIERREZ		1109383951	3105641641	Jeison Rubio	Jeison Rubio
3	JHON SEBASTIAN RUIZ FLOREZ		1105786176	3118659600	Sebastian Ruiz	Sebastian Ruiz
4	JHONKEIDER DANIEL COVA LIRA		6199629			
5	CESAR SNEICER CESPEDES ALFONSO		1189463005	3132908728	Cesar cespedes	Cesar cespedes
6	MATIAS FELIPE ANGULO WILLIAMS		1062808975	3147694701	Matias Williams	Matias Williams
7	MATEO ALEJANDRO NIETO QUICENO		1105174331	3103572455	Mateo Nieto	Mateo Nieto
8	KEVIN ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ		1105786267	3107728575	Kevin Rodriguez	Kevin Rodriguez
9	CARLOS ANDRES DONCEL PEÑALOZA		1105787273	3134007962	Carlos Doncel	Carlos Doncel
10	LEONEL JOSUE LOAIZA DELGADO		1058201763	3170702382	Leonel Josue	Leonel
12						
ENTRENADORES						
1	LICETH TATIANA PABON BARRERO		1110595282	3158278852	Liceth Tatiana Pabón	Liceth Tatiana Pabón
2	CHRISTIAN EDWIN RODRIGUEZ BRUSELA		14324323	3128102345	Christian Rodriguez	Christian Rodriguez
3						

Observaciones: El deportista jhonkeider cova no asistio en remplazo los servicio lo tomo un delegado de Indeportes el profesor cristian ingresa con cena

Firma responsable operador: _____

Firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo.

319

339

NEW CASTLE SAS
Nit. 900.726.059-5
LOGISTICA DEPORTIVA

Planilla de Entrega de Servicios de Alimentación

CONTRATO 0992 DE 29 DE JULIO

Nombre del Restaurante: HOTEL CAFETERO — **Municipio Sede: libano**

Fecha ingreso: 27 -08-26 — **Fecha salida: 28 -08-26** — **Deporte:_ FUTBOL SALA**

Categoria: — **Genero: Masc._x__Fem_____** — **Delegacion:___ARMERO**

Nº	Nombre completo	Tipo y Nº de identificación		Teléfono	Dia 1 27-08-26 Almuerzo X Cena X	Dia 2 28-08-26 Desayuno X Almuerzo X
1	KEVIN JULIAN SASTRE VARGAS		1110540132	3206274366	Kevin Sastre	Kevin Sastre
2	ENDER JOSET VASQUEZ MONTOYA		1083566487	3146174869	Ender Vasquez	Ender Vasquez
3	JOSE LUIS HERRERA ACOSTA		1021635778	3202835682	Jose Herrera	Jose Herrera
4	NICOLAS QUIMBAYO OSPITIA		1107981041	3103208919	Nicolas quimbayo	Nicolas quimbayo
5	JAROL SANTIAGO BOCANEGRA AVILES		1189714170	3127775404	Jarol Bocanegra	Jarol Bocanegra
6	JUAN JOSE NOVA GUARIN		1030284065			
7	DEIVI SANTIAGO MURCIA RAMIREZ		1106740116	3213651541	Deivi santiago Murcia	Deivi santiago Murcia
8	JUAN SEBASTIAN DIAZ ALMONACID		1104948404	313 2731534	Juan Sebastian Diaz	Juan Sebastian Diaz
9	SEBASTIÁN LOZANO ARGUELLO		1106739744	3132227963	Sebastian lozano	Sebastian lozano
10	MICHAEL SANTIAGO AYALA MORA		1189714044	3208792572	michael santiago Ayala M	michael santiago Ayala M
11						
12						
ENTRENADORES						
1	LUCY NEY MENDIETA MURILLEJO		28978439	3187428613	Lucy Ney Mendieta	Lucy Ney Mendieta
2	JUAN SEBASTIAN PARRA RINCON		1106741286	3215716812	Juan Sebastian Parra	Juan Sebastian Parra
3						

Observaciones: El deportista Juan Jose Nova no asistio en remplazo de el servicio lo toma un delegado de indeportes

Firma responsable operador: _____ Firma responsable Indeportes: Hernan Acevedo

340