CORPORACION MONTAÑERA FIL
NIT 901.363.765

Teléfono:

(Egreso) Comprobante contable No. **CC-10-65**

Fecha de elaboración 2022-11-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	23352501 - Honorarios	INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ		Tallerista proyecto Expedición en la vereda	1,300,000.00	0.00
2	11050501 - Caja general	INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ		Tallerista proyecto Expedición en la vereda	0.00	1,300,000.00
				Total	1,300,000.00	1,300,000.00

Observaciones

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.146-8

Pereira, 1 de Octubre de 2022

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN MONTAÑERA FILMS

NIT. 901363765-1

DEBE A:

Ingrid Paola Bonilla Rodriguez

C.C 42.142.069

LA SUMA DE: $ 1.300.000

(Un millón trescientos mil pesos M/CTE)

Por servicios de Tallerista del proyecto "Expedición en la vereda"

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.
3. Anexo copia del RUT (numeral 2, artículo 506 del Estatuto Tributario)
4. Anexo declaración juramentada para el no cobro de la rete fuente.

Firma: Ingrid Bonilla R.

Nombre: Ingrid Paola Bonilla Rodriguez

C.C 42.142.069

Pereira 27 de julio de 2022

Señores
Corporación Montañera Films

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Ingrid Paola Bonilla Rodriguez identificada con cédula de ciudadanía No. 42.142.069 expedida en Pereira, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI( ) NO (x)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Ingrid Bonilla R.

Ingrid Paola Bonilla Rodriguez
C.C 42.142.069 de Pereira

NIT 901363765-1

ORDEN DE PRESTACIÓN SERVICIOS

No. 048

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	2022	10	1
	AÑO	MES	DÍA

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

DATOS DEL PROYECTO:

Nombre Proyecto:	Expedición en la vereda
Director:	Nicolás Manuel Galfrascoli
Cedula No.:	739927
Teléfono (Ext.):	322 861 2433

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	Nicolás Manuel Galfrascoli
Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

JUSTIFICACIÓN:

Servicios de Tallerista proyecto "Expedición en la vereda"

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:

Nombre o razón social:	Ingrid Paola Bonilla Rodriguez
Cédula o Nit No.:	42.142.069
Correo electrónico:	ingrimarodriguez@gmail.com
Teléfono:	319 351 6672

DURACIÓN:

TOTAL (en meses o días):	
Fecha Inicio:	20-08-2022
Fecha finalización:	05-12-2022

FORMA DE PAGO: TRANSACCIÓN	
1 PAGOS	$ 1.300.000
2 PAGOS	
3 PAGOS	
IVA	-
TOTAL ($):	$ 1.300.000

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

Nombre: NICOLAS MANUEL GALFRASCOLI

Cargo: Representante Legal Suplente
CE: 739927

Ingrid Bonilla R.

FIRMA CONTRATISTA
Nombre: Ingrid Paola Bonilla Rodriguez
CC: 42.142.069

NOTAS:

1. La información de esta solicitud debe ser diligenciada en su totalidad.
2. Se debe anexar a la solicitud Fotocopia de la CC y RUT

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.142.069
BONILLA RODRIGUEZ
APELLIDOS
INGRID PAOLA
NOMBRES

Ingrid Bonilla R.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-ABR-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00716766-F-0042142069-20150624 0044543301A 1 4563441565

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14763215078

(415)7707212489984(8020) 000001476321507 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 1 4 2 0 6 9	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	42142069	1 9 9 9 0 4 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BONILLA	RODRIGUEZ	INGRID	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CARR 7 VDA TRIBUNAS CORCEGA VIA PEREIRA ARMENIA

42. Correo electrónico: ingrimarodriguez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7	3 1 1 8 6 8 6	3 0 4 4 7 0 5 3 4 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
7 4 2 0	2 0 0 1 0 8 0 1	5 9 1 1	2 0 1 5 0 6 0 1	5 9 1 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2021 - 06 - 07 / 19 : 54: 07

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: BONILLA RODRIGUEZ INGRID PAOLA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-09-2022 02:30:05PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACION MONTAÑERA FIL
NIT 901.363.765

Teléfono:

(Egreso) Comprobante contable No. CC-10-84

Fecha de elaboración 2022-11-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	23352501 - Honorarios	NICOLAS MANUEL GALFRACOLI		Realización audiovisual proyecto Expedición en la vereda	1,500,000.00	0.00
2	11050501 - Caja general	NICOLAS MANUEL GALFRACOLI		Realización audiovisual proyecto Expedición en la vereda	0.00	1,500,000.00
				Total	1,500,000.00	1,500,000.00

Observaciones

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.140-8

Pereira, 1 de Octubre de 2022

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN MONTAÑERA FILMS

NIT. 901363765-1

DEBE A:

Nicolás Manuel Galfrascoli

C.E 739927

LA SUMA DE: $ 1.500.000

(Un millón quinientos mil pesos M/CTE)

Por servicios de Coordinación administrativa del proyecto "Expedición en la vereda"

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.
3. Anexo copia del RUT (numeral 2, artículo 506 del Estatuto Tributario)

Firma: 

Nombre: Nicolás Manuel Galfrascoli

C.E 739927

Pereira
1 de octubre de 2022

Señores
Corporación Montañera Films

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Nicolás Manuel Galfrascoli, identificado con cédula de Extranjería número 739927, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI( ) NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



Nicolás Manuel Galfrascoli
C.E 739927

Montañera Films NIT 901363765-1	**ORDEN DE PRESTACIÓN SERVICIOS**	No. 049

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	2022	10	1
	AÑO	MES	DÍA

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

DATOS DEL PROYECTO:

Nombre Proyecto:	**Expedición en la vereda**
Director:	**Nicolás Manuel Galfrascoli**
Cedula No.:	**739927**
Teléfono (Ext.):	**322 861 2433**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	**Ingrid Paola Bonilla Rodríguez**
Cargo:	**REPRESENTANTE LEGAL**

JUSTIFICACIÓN:

Servicios de Realización Audiovisual proyecto "Expedición en la vereda"

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:

Nombre o razón social:	Nicolás Manuel Galfrascoli
Cédula o Nit No.:	739927
Correo electrónico:	sdadiscos@gmail.com
Teléfono:	322 8612433

DURACIÓN:

TOTAL (en meses o días):	
Fecha Inicio:	20-08-2022
Fecha finalización:	05-12-2022

FORMA DE PAGO: TRANSACCIÓN	
1 PAGOS	$ 1.500.000
2 PAGOS	
3 PAGOS	
IVA	-
TOTAL ($):	$ 1.500.000

Ingrid Bonilla R.

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

Nombre: INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ

Cargo: Representante Legal
CC: 42.142.069

FIRMA CONTRATISTA
Nombre: Nicolás Manuel Galfrascoli
CE: 739927

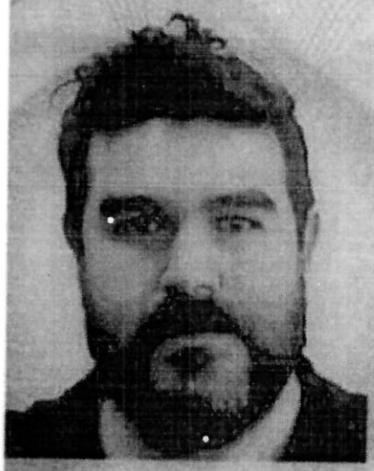
NOTAS:

1. La información de esta solicitud debe ser diligenciada en su totalidad.
2. Se debe anexar a la solicitud Fotocopia de la CC y RUT

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería



RESIDENTE No. 739927

739927

APELLIDOS: GALFRASCOLI

NOMBRES: NICOLÁS MANUEL

NACIONALIDAD: ARG

FECHA DE NACIMIENTO: 1981/02/05

SEXO: M RH: O+

F. EXPEDICIÓN: 2019/12/16

VENCE: 2024/12/16

FIRMA



INDICE DERECHO

P432247

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia
Christian Krüger Sarmiento

I<COL739927<<<3<<<<<<<<<<<<<<<
8102058M2412160ARG<<<<<<<<<<<4
GALFRASCOLI<<NICOLAS<MANUEL<<<

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14528603155

(415)7707212489984(8020) 000001452860315 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 0 1 8 5 9 0 2	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Extranjería 2 2	739927	2017/12/06

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALFRASCOLI		NICOLAS	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: KM 7 VIA ARMENIA VDA TRIBUNAS CORCEGA

42. Correo electrónico: nicogalfrascoli@yahoo.com.ar

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3388170	3228612433

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
5920	2016/10/03	5911	2016/10/03		5912 5913		

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2019 - 05 - 23

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.
Paragrafo del articulo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 14-09-2022 02:33:05PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCANCE 2

ANEXO AJUSTE PROYECTOS DE CONCERTACIÓN	
ENTIDAD PROPONENTE	**Corporación Montañera Films**
LINEA	**2**
VALOR ASIGNADO POR EL DEPARTAMENTO	**$ 9.989.319**

3.7 METAS (PRODUCTOS): Las metas son la expresión cuantitativa de los logros que se pretenden obtener con la ejecución del proyecto, es decir, son los "productos" del proyecto e indican el **cómo** se obtendrán los resultados concretos; deben estar relacionadas con los objetivos formulados. Su formulación debe hacerse utilizando verbos en infinitivo. Se recomienda utilizar verbos medibles y cuantificables. La adecuada enunciación de las metas no solo garantiza el logro de los objetivos y facilita el seguimiento del cumplimiento del proyecto, sino que **se constituye en la base sobre la cual se determinan las actividades por desarrollar y sus costos asociados. NOTA:** Tenga en cuenta que la formulación que haga de las metas será el punto de partida o referente para la elaboración del cronograma y presupuesto.
Meta 1: Realizar tres (3) talleres que incluyan las temáticas de exploración botánica, dibujo botánico y procesos fotográficos
Meta2: Realizar una (1) exposición que socialice con la comunidad del Municipio de Santuario las actividades y productos
Meta 3: Desarrollar un (1) video para la difusión en plataformas digitales, del proceso llevado a cabo durante el proyecto.
Meta 4:
Meta 5:
Meta 6:

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ,

REPRESENTANTE LEGAL DE CORPORACIÓN MONTAÑERA FILMS
C.C. 42.142.069

Ingrid Bonilla R.

ALCANCE

3

sura

Número de poliza: 900000826604



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ		CEDULA DE CIU	42142069
Dirección	Ciudad	Teléfono	electrónico
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira	322 8612433	nerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
ANDRES FELIPE GUZMAN	1093559390	2012-11-25	322 8 11	tanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	de expedición poliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	22 09-01T13:59:12

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el v tilla, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad especifica, duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte accidental	$ 5,000,000
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000
Invalidez, perdida o inutilización accidental	$ 5,000,000
Hurto de documentos	$ 200,000
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000
Retraso de equipaje	$ 125,000
Acompañamiento en viaje	$ 0
Renta por hospitalizacion	$ 250,000
Pérdida de equipaje	$ 375,000

Número de póliza: 900000826605



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
ISABELLA DIAZ	1020311286	2011-12-29	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:16

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346

Número de póliza: 900000826606



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ		CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
GISEL RESTREPO VARGAS	1093558679	2007-06-22	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición poliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:21

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346

Número de póliza: 900000826607



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
CAMILO PATIÑO GRAJALES	1137061826	2009-08-25	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:23

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad especifica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Perdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346

sura

Numero de póliza: 900000826608



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
MARIA JOSE CORREA	1031819121	2009-08-17	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:23

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495

sura

Número de poliza: 900000826610



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ		CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
MARIA ISABEL GRISALES MORENO	1088261903	2006-10-12	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición poliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:29

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495

sura

Número de póliza: 900000826611



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Direccion	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
ASTRID PATIÑO CANO	1093559369	2012-10-10	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición poliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:37

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039

Número de póliza: 900000826612



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ	42142069	1980-08-12	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:43

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495

sura

Número de póliza: 900000826613



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
CELESTE VILLA	1093559383	2012-11-14	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T13:59:51

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50

VIGILADO

Número de póliza: 900000826616



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
INGRID PAOLA BONILLA RODRIGUEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	42142069
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
ANA MARIA ZULETA GARCES	1090149953	1993-12-18	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:03:47

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25

Número de póliza: 900000826671



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
SALOME ARENAS	1090150898	2016-07-21	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición poliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:47:13

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25

sura

Número de póliza: 900000826674



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
NIKOL SOFIA MORENO	1089608559	2010-04-12	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:47:15

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299

Número de póliza: 900000826675



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
MARIANA OCAMPO	1221714682	2011-09-08	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:47:22

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Perdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495

Número de póliza: 900000826676



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
MAURIER EMMANUEL BEJARANO	1089616492	2013-07-29	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:47:24

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495

Número de póliza: 900000826677



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
NICOLAS BERNAL	1088243145	2004-09-17	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:47:27

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Perdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299

Número de póliza: 900000826678



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**	
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira	322 8612433	montanerafilms@gmail.com	

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
YUDY HORTA CUBILLOS	42143922	1981-05-29	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:47:28

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346

Número de póliza: 900000826680



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
SARA SOFIA OSORIO HURTADO	1089616874	2012-11-02	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:47:37

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25

sura

Número de póliza: 900000826681



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
NICOL DAHIANA HURTADO	1093559918	2008-09-03	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición poliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:48:00

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Invalidez, perdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Perdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449

Número de póliza: 900000826682



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS			CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
MARIANA OSORIO	1093559168	2011-05-23	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición poliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:48:04

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25

sura

Número de póliza: 900000826883



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
YUDY HORTA CUBILLOS		CEDULA DE CIUDADANIA	42143922
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
SARA ROMERO	1090119991	2012-04-09	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T14:48:09

Nota: Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Renta por hospitalizacion	$ 250,000	$ 449
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Perdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495

sura

Número de poliza: 900000826788



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
EDUARDO VALENCIA JIMENEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	1088348224
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
SORAYA ALEXANDRA ALVAREZ	1093559155	2011-04-26	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T15:37:13

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

sura

Número de póliza: 900000826790



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador			Tipo de identificación	Número de identificación
EDUARDO VALENCIA JIMENEZ			CEDULA DE CIUDADANIA	1088348224
Dirección	**Ciudad**		**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira		322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
NICOLAS MANUEL GALFRASCOLI	739927	1981-02-05	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T15:37:53

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039

Número de póliza: 900000826791



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
EDUARDO VALENCIA JIMENEZ		CEDULA DE CIUDADANIA	1088348224
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
VALERIA BUSTAMANTE	1090096518	2010-12-15	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
PEREIRA	SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T15:37:59

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25

Número de póliza: 900000826784



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
EDUARDO VALENCIA JIMENEZ		CEDULA DE CIUDADANIA	1088348224
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
KM 7 VIA ARMENIA, VEREDA TRIBU	Pereira	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

...N DEL ASEGURADO

...os	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
...A URIBE	1093559120	2010-12-30	322 8612433	montanerafilms@gmail.com

...ÁSICA DEL VIAJE

Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición poliza
SANTUARIO	2022-09-06	2022-09-07	COP	2022-09-01T15:37:10

...n que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas ...partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

...BERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
...dida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
...invalidez, pérdida o inutilización ...ccidental	$ 5,000,000	$ 25
...uerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
...ría por hospitalización	$ 250,000	$ 449
...compañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
...traso de equipaje	$ 125,000	$ 346

sura

N[illegible] de póliza: 900000826787



[illegible]CIÓN DEL TOMADOR

[illegible] VALENCIA JIMENEZ		Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 1088348224
[illegible]ARMENIA, VEREDA	Ciudad Pereira	Teléfono 322 8612433	Correo electrónico montanerafilms@gmail.com

[illegible]ASEGURADO

Numero de identificación 1093559402	Fecha de nacimiento 2012-11-17	Celular 322 8612433	Correo montanerafilms@gmail.com

[illegible] DEL VIAJE

[illegible]TUARIO	Fecha inicio vigencia 2022-09-06	Fecha fin vigencia 2022-09-07	Moneda COP	Fecha de expedición poliza 2022-09-01T15:37:13

[illegible]vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas [illegible]que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

[illegible]URAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
[illegible]uipaje	$ 125,000	$ 346
[illegible]quipaje	$ 375,000	$ 1,039
[illegible]dicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
[illegible]ospitalización	$ 250,000	$ 449
[illegible]miento en viaje	$ 0	$ 0
[illegible]os por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
[illegible]dental	$ 5,000,000	$ 50
[illegible]ocumentos	$ 200,000	$ 299
[illegible]rdida o inutilización	$ 5,000,000	$ 25

sura

Número de póliza: 900[illegible]6788



ÓN DEL TOMADOR

VALENCIA JIMENEZ		Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA		Número de identificación 1088348224
RMENIA, VEREDA	Ciudad Pereira	Teléfono 322 8612433	Correo electrónico montanerafilms@gmail.com	

GURADO

VAREZ	Número de identificación 1093559155	Fecha de nacimiento 2011-04-26	Celular 322 8612433	Correo montanerafilms@gmail.com

EL VIAJE

ARIO	Fecha inicio vigencia 2022-09-06	Fecha fin vigencia 2022-09-07	Moneda COP	Fecha de expedición poliza 2022-09-01T15:37:13

ncia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
paje	$ 125,000	$ 346
ntal	$ 5,000,000	$ 50
talización	$ 250,000	$ 449
s por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
to en viaje	$ 0	$ 0
entos	$ 200,000	$ 299
a o inutilización	$ 5,000,000	$ 25
s por accidente	$ 5,000,000	$ 495
paje	$ 375,000	$ 1,039



DEL TOMADOR

NCIA JIMENEZ	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA		Número de identificación 1088348224
NIA, VEREDA	Ciudad Pereira	Teléfono 322 8612433	Correo electrónico montanerafilms@gmail.com

URADO

COLI	Número de identificación 739927	Fecha de nacimiento 1981-02-05	Celular 322 8612433	Correo montanerafilms@gmail.com

AJE

	Fecha inicio vigencia 2022-09-06	Fecha fin vigencia 2022-09-07	Moneda COP	Fecha de expedición póliza 2022-09-01T15:37:53

a de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas
ia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
cion	$ 250,000	$ 449
je	$ 125,000	$ 346
accidente	$ 5,000,000	$ 495
enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
os	$ 200,000	$ 299
	$ 5,000,000	$ 50
nutilización	$ 5,000,000	$ 25
viaje	$ 0	$ 0
	$ 375,000	$ 1,039



Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	10/06/2020	1318	P	31	F-13-18-0084-319	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	10/06/2020	1318	P	09	F-13-18-0015-059	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	10/06/2020	1318	P	09	F-13-18-0015-060	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	10/06/2020	1318	P	15	F-13-18-0037-015	D00I
Nota técnica	15/12/2018	1318	NT-P	15	N-01-037-002	



INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado
9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud
10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato
11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

ALCANCE 4

Utilización de imagen del departamento de Risaralda y programa de Concertación Cultural en las piezas gráficas del proyecto "EXPEDICIÓN EN LA VEREDA"






EXPEDICIÓN
en la vereda
Nos apropiamos de herramientas científicas y artísticas para recordar nuestras costumbres, explorar nuestros territorios y divulgar nuestros conocimientos.
RISARALDA


EXPEDICIÓN
en la vereda
Nos apropiamos de herramientas científicas y artísticas para recordar nuestras costumbres, explorar nuestros territorios y divulgar nuestros conocimientos.
Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos
Risaralda
CULTURA


EXPEDICIÓN
en la vereda
Nos apropiamos de herramientas científicas y artísticas para recordar nuestras costumbres, explorar nuestros territorios y divulgar nuestros conocimientos.
Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos
Risaralda
CULTURA

EVIDENCIAS

17 03 _ 22

ALANCES

Versión: 7	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD
	Vigencia: 05-2021

TEMA: Proyecto "Expedición en la vereda" (Contrato 1703) Fecha: Día 5 Mes 9 año: 2022 Hora: 3 PM

ACTIVIDAD: Taller 1: Principios básicos de la botánica. Casa de la cultura, Santuario

Nombre quien realiza la actividad CORPORACIÓN MONTAÑERA FILMS **Nombre del responsable** INGRID BONILLA / NICOLÁS GALFRASCOLI

Nº	DATOS PERSONALES: NOMBRES APELLIDOS	TELÉFONO (cellular o fijo)	DOCUMENTO: C.C	T.I	NÚMERO	CORREO ELECTRÓNICO	GENERO: F	M	ZONA: URBANA	RURAL	RANGOS DE EDAD: 0 A 5	6 A 12	13 A 17	18 A 26	27 A 60	+ 60	GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL: LGTBI	MUJER GESTANTE	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	DESPLAZADO	VICTIMA DE CONFLICTO	DISCAPACITADOS	MESTIZO	REINSERTADOS	MADRE CABEZA DE FAMILIA	MIGRANTE	OTRO	ESTRATO SOCIO ECONOMICO	FIRMA
1	Andres Felipe Guzman	3116436984		x	1093559390	NA			x			x												x					2	Felipe
2	Astrid Patiño Cano	320 6398348		x	1093559369	NA	x		x			x												x					3	Astrid Patiño
3	Camilo Patiño Grajales	NR		x	1137061826	NA		x	x				x											x					2	[illegible]
4	Celeste Villa	3212356073		x	1093559383	NA	x		x			x												x					3	[illegible]
5	Gisel Restrepo Vargas	NR		x	1093558679	NA	x		x				x											x					2	Gisel Restrepo
6	Isabella Diaz	3234983605		x	1020311286	NA	x		x			x												x					2	Isabella
7	Maria Isabel Grisales Moreno	3206182896		x	1088261903	NA	x		x				x											x					2	[illegible] Jose
8	Maria Jose Correa	3134194884		x	1031819121	NA	x		x			x												x					2	Maria Isabel
9	Mariana Ocampo	3126376743		x	1221714682	NA	x		x			x												x					2	Mariana Ocampo
10	Mariana Osorio	3105427043		x	1093559168	NA	x		x			x												x					2	Mariana Osorio
11	Maurier Emmanuel Bejarano	3108901496		x	1089616492	NA		x	x			x							x					x					2	Emanuel
12	Nikol Sofia Moreno	3137123421		x	1089608559	NA	x		x			x												x					2	Nikol sofia
13	Nicol Dahiana Hurtado	3105605962		x	1093559918	NA	x		x				x											x					2	[illegible]
14	Nicolas Bernal	3116227061		x	1088243145	NA		x	x				x											x					2	Nicolás
15	Salome Arenas	3225115052		x	1090150898	NA	x		x			x												x					2	Salomé Arenas
16	Sara Sofia Osorio Hurtado	3113781418		x	1089616874	NA	x		x			x												x					3	Nicol Sofia
17	Sara Romero	3135673053		x	1090119991	NA	x		x			x												x					3	Sara Romero
18	Sofia Castillo	3222392385		x	1093559402	NA	x		x			x												x					2	Sofia Castillo
19	Soraya Alexandra Alvarez	3045291019		x	1093559155	NA	x		x			x												x					2	Alexandra
20	Valeria Bustamante	3112809260		x	1090096518	NA	x		x			x												x					2	Valeria B.
21	Yeimi Lorena Uribe	3174614062		x	1093559120	NA	x		x			x												x					3	[illegible]

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura** **GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL** **LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**
Versión: 7	Vigencia: 05-2021

TEMA: PROYECTO "EXPEDICIÓN EN LA VEREDA" (CONTRATO 1703) Fecha: Día 6 Mes 9 año: 2022 Hora: 8 AM

ACTIVIDAD: TALLER 2: RECOLECCIÓN, PRENSADO Y PRESERVACIÓN DE MUESTRAS VEGETALES PLANES DE SAN RAFAEL. SANTUARIO

Nombre quien realiza la actividad CORPORACIÓN MONTAÑERA FILMS **Nombre del responsable** INGRID BONILLA / NICOLÁS GALFRASCOLI

	DATOS PERSONALES		DOCUMENTO				GENERO		ZONA		RANGOS DE EDAD						GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL																		
N°	NOMBRES APELLIDOS	TELÉFONO (celular o fijo)	C.C	T.I	NÚMERO	CORREO ELECTRÓNICO	F	M	URBANA	RURAL	0 A 5	6 A 12	13 A 17	18 A 26	27 A 60	+ 60	LGTBI	MUJER GESTANTE	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	DESPLAZADO	VICTIMA DE CONFLICTO	DISCAPACITADOS	MESTIZO	REINSERTADOS	MADRE CABEZA DE FAMILIA	MIGRANTE	OTRO	ESTRATO SOCIO ECONOMICO	FIRMA
1	Andres Felipe Guzman	3116436984		x	1093559390	NA			x			x												x					2	Felipe
2	Astrid Patiño Cano	320 6398348		x	1093559369	NA	x		x			x												x					3	Astrid Patiño
3	Camilo Patiño Grajales	NR		x	1137061826	NA		x	x				x											x					2	~~Camilo~~
4	Celeste Villa	3212356073		x	1093559383	NA	x		x			x												x					3	~~Celeste~~
5	Gisel Restrepo Vargas	NR		x	1093558679	NA	x		x				x											x					2	Gisel Restrepo
6	Isabella Diaz	3234983605		x	1020311286	NA	x		x			x												x					2	Isabella
7	Maria Isabel Grisales Moreno	3206182896		x	1088261903	NA	x		x				x											x					2	Maria Isabel
8	Maria Jóse Correa	3134194884		x	1031819121	NA	x		x			x												x					2	~~Maria~~ Jose
9	Mariana Ocampo	3126376743		x	1221714682	NA	x		x			x												x					2	Mariana Ocampo
10	Mariana Osorio	3105427043		x	1093559168	NA	x		x			x												x					2	Mariana Osorio
11	Maurier Emmanuel Bejarano	3108901496		x	1089616492	NA		x	x			x							x					x					2	Maurier
12	Nikol Sofia Moreno	3137123421		x	1089608559	NA	x		x			x												x					2	Nikol Sofia
13	Nicol Dahiana Hurtado	3105605962		x	1093559918	NA	x		x				x											x					2	~~Nicol~~
14	Nicolas Bernal	3116227061		x	1088243145	NA		x	x				x											x					2	Nicolas
15	Salome Arenas	3225115052		x	1090150898	NA	x		x			x												x					2	Salome Arenas
16	Sara Sofia Osorio Hurtado	3113781418		x	1089616874	NA	x		x			x												x					3	Sara Bo
17	Sara Romero	3135673053		x	1090119991	NA	x		x			x												x					3	Sara Romero
18	Sofia Castillo	3222392385		x	1093559402	NA	x		x			x												x					2	Sofia Castillo
19	Soraya Alexandra Alvarez	3045291019		x	1093559155	NA	x		x			x												x					2	~~Soraya~~ Alexandra
20	Valeria Bustamante	3112809260		x	1090096518	NA	x		x			x												x					2	Valeria
21	Yeimi Lorena Uribe	3174614062		x	1093559120	NA	x		x			x												x					3	Yeimy Lorena