



Puerto Colombia, 23 de septiembre 2024

Doctor
Leyton Daniel Barrios Torres
Secretaria de Educación del Departamento del Atlántico
Barranquilla

Cordial saludo en el Corazón de Jesús.

Con la presente le informamos que del 25 al 28 de octubre del presente año 14 de nuestros estudiantes participarán en el "OPEN DANCE SHOW" que se llevará a cabo en el HOTEL "EL PANAMA".

Anexamos todos los documentos requeridos por el Ministerio de Educación Nacional a través de la Secretaría de Educación para tal evento, tanto por parte de la institución educativa (Colegio del Sagrado Corazón)

Agradecemos su gestión y consentimiento de esta actividad

Relación de Anexos:

- Información general de la actividad
- Circular información a los padres
- Listado de estudiantes que participan
- Información empresa de transporte: cada estudiante se trasladará con su padre al lugar del evento.
- Póliza de seguro estudiantil.
- Documento docente encargado de la actividad

Cordialmente,



HNO. JOSE OMAR HOYOS CIRO.
C.C. N° 15.436.053 de Rionegro.
RECTOR.





INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA INSTITUCION: Colegio del Sagrado Corazón	DANE: 408573012827
DIRECCION: Carrera 51 B – Vía Puerto Colombia Km 2	TELEFONOS: PBX 3225051
NOMBRE COORDINADOR DE LA SALIDA: BIANEY CORTES GÓMEZ	CELULA: C.C. 51.701.620
OBJETO DE LA SALIDA PEDAGOGICA: Intercambio de culturas	
DESTINO: Hotel Panamá	
LUGAR Y HORA DE SALIDA: Aeropuerto Internacional Ernesto Cortissoz	LUGAR Y HORA DE LLEGADA: El Aeropuerto Internacional Ernesto Cortissoz
CRONOGRAMA: DEL 25 AL 28 DE OCTUBRE	
COMUNICADO A LOS PADRES DE FAMILIA Y /O ACUDIENTES	
Todos los estudiantes que asisten a la actividad deberán contar con la autorización de sus padres, quienes suministrarán información básica de seguridad, a través de circular que se les envió previamente. Ver Circular Anexa	
EMPRESA DE TRANSPORTE :	Vuelos de Wingo -Copa Airlines
NRO DE ESTUDIANTES OBJETO DE LA SALIDA:	14
NRO DE ACOMPAÑANTES:	1 DOCENTE
COORDINADOR RESPONSABLE DE LA SALIDA:	DTE DE DANZA BIANEY CORTES GOMEZ
CEL	3176384927-

FIRMA DEL RECTOR:

HNO JOSE OMAR HOYOS CIRO
C.C.15.436.053



EL MAYOR CAMPEONATO INTERESCOLAR E INTERCOLEGIAL

OCTUBRE 25 AL 28

HOTEL EL PANAMA



✉ danceopenshowinternational@gmail.com

Facebook and Instagram icons followed by [@DANCEOPENSHOW](#)

WhatsApp icon followed by [+593 98 469 3237](tel:+593984693237)



30.000USD

PREMIOS EN EFECTIVO



**OPEN
JUNIOR
INTERNATIONAL**

3.500USD

OPEN
TODAS LAS EDADES
INTERNATIONAL

3.500USD

**OPEN
JUVENIL
INTERNATIONAL**

3.500USD

**MEJOR
COREÓGRAFO
INTERNATIONAL**

3.000USD

**MEJOR
COREOGRAFÍA ÉTNICA
INTERNATIONAL**

3.500USD

**MEJOR
BARRA
POR ESCENARIO**

1.000USD

**MEJOR
DELEGACIÓN**

2.000USD

  @DANCEOPENSHOW

 +593 98 469 3237



**DANCE
OPEN
SHOW**
PANAMÁ 2024
INTERNATIONAL



DIRECTORES GENERALES



MARÍA FERNANDA CASTRO



BRALLIAM FIGUEROA

JURADOS OFICIALES



BAYRON ÁVILA
@bayronavila



MA. JOSE ORTEGA
@lamajo.ortega



DRAKO
@drakodance_

  @DANCEOPENSHOW

 +593 98 469 3237





INSCRIPCIONES ABIERTAS

HASTA EL 20 DE AGOSTO, 2024
O HASTA AGOTAR CUPOS

PACK DE PARTICIPACIÓN

- ✓ ALOJAMIENTO 3 NOCHES, 4 DÍAS EN HOTELES ALIADOS
- ✓ DESAYUNO INCLUIDO
- ✓ TRANSPORTE AEROPUERTO-HOTEL / HOTEL-AEROPUERTO (PARA GRUPOS DE 40 O MÁS VIAJANDO JUNTOS)
- ✓ 2 PUESTAS EN ESCENA POR ESTUDIANTE *
- ✓ SEGURO DEPORTIVO (COBERTURA HASTA 50.000)
- ✓ T-SHIRT OFICIAL DANCE OPEN SHOW PANAMÁ
- ✓ MEDALLA OFICIAL DANCE OPEN SHOW PANAMÁ *
- ✓ CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN *
- ✓ BOLSO DEPORTIVO *
- ✓ FIESTA DE BIENVENIDA
- ✓ ADMISIÓN A SU BLOQUE DE COMPETENCIA *
- ✓ ASESORÍA PERSONALIZADA PARA INSTITUCIONES (OPCIONAL)

(*) EXCLUSIVO PARA ESTUDIANTE



COSTOS DE PACKS

	HABITACIÓN	BAILARÍN	ACOMPAÑANTE
CUÁDRUPLE		537USD	497USD
TRIPLE		565USD	525USD
DOBLE		599USD	559USD

COORDINA CON NUESTRA ASESORA TU LINK Y PLAN DE PAGOS

MÉTODO EXCLUSIVO DE PAGO

PayPal



DÉBITO O CRÉDITO

COSTOS NO INCLUYEN EL 6.5% POR SERVICIO DE PAYPAL





SOUVENIRS OFICIALES

DANCE OPEN SHOW PANAMÁ 2024



**TALLAS
DISPONIBLES**

XXS
XS
S
M
L
XL
XXL

COSTO SOUVENIRS

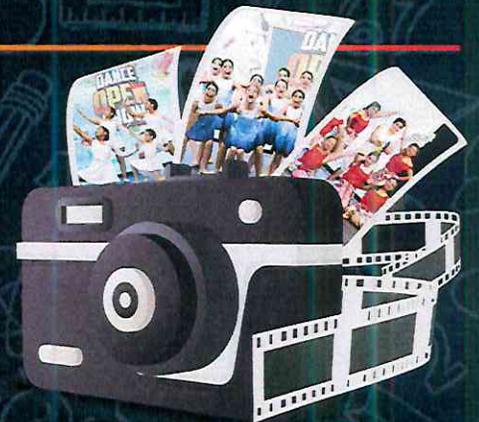
CHOMPA **50USD**

T-SHIRT **25USD**

BOLSO **50USD**



PACK
DE FOTOS
Y VIDEO **40USD**



  @DANCEOPENSHOW

 +593 98 469 3237





AGENDA

OCTUBRE 18

REUNIÓN LOGÍSTICA VÍA ZOOM (DIRECTORES Y PROFESORES)

OCTUBRE 25

CHECK IN 3PM

REGISTRO DE ESCUELAS 9AM A 5PM

CEREMONIA DE BIENVENIDA DE DIRECTORES 7PM

FIESTA DE BIENVENIDA DE DELEGACIONES 9PM A 12AM

OCTUBRE 26 Y 27

**OPENING CAMPEONATO
PREMIACIÓN POR DIVISIÓN**

OCTUBRE 28

CHECK OUT HASTA LAS 12PM

Hotel El Panama



  @DANCEOPENSHOW

 +593 98 469 3237





ESTAMOS MUY FELICES DE QUE SEAS PARTE DE LA GRAN EXPERIENCIA DE DANCE OPEN SHOW

A CONTINUACIÓN, TE MOSTRAREMOS COMO REALIZAR TU INSCRIPCIÓN

- PASO 1:** Ser invitado oficialmente a DANCE OPEN SHOW INTERNATIONAL 2024
- PASO 2:** Con tu confirmación envía el logotipo de tu institución para darle la bienvenida formal en nuestras redes.
- PASO 3:** Prepara tus coreografías grupales y participa por los títulos mundiales en Dance OPEN Show en International 2024.
- PASO 4:** Selecciona tu pack favorito, y reserva tu cupo YA
- PASO 5:** La organización creará un grupo de WhatsApp personalizado cuyo administrador exclusivo será la organización, con el fin de obtener comunicaciones oficiales y seguridad, con todo el grupo.
- PASO 6:** Enviar tu formulario de inscripción, recuerda que puedes inscribirte en nuestras dos modalidades de competencia SHOW y Danza Étnica o Folclórica.
Elige las divisiones por edades:
 - Open Junior de 3 a 11 años
 - Open Juvenil de 12 a 18 años
 - Open de edades de 3 a 18 años
 Crea tus coreografías en grupos pequeños de 10 a 19 bailarines con un tiempo máximo de 3 minutos en escena o en grupos grandes de 20 a 60 bailarines con un tiempo máximo de 5 minutos en escena.
- PASO 7:** Alcanza los mejores resultados estudiando el criterio de calificación y las deducciones.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN

COMPOSICIÓN COREOGRÁFICA	15 PUNTOS
VESTUARIO (IMAGEN)	15 PUNTOS
CREATIVIDAD	15 PUNTOS
MENSAJE	15 PUNTOS
MUSICALIDAD	10 PUNTOS
SINCRONIZACIÓN	10 PUNTOS
PROYECCION ESCÉNICA	10 PUNTOS
APOYO DEL PÚBLICO	10 PUNTOS

DEDUCCIONES

LENGUAJE INAPROPIADO	(-2 PUNTOS POR CADA VEZ)
MOVIMIENTOS INAPROPIADOS	(-2 PUNTOS POR CADA VEZ)
EXCESO DE TIEMPO COREOGRÁFICO	(-0,5 PUNTOS POR CADA 10 SEGUNDOS)
ELEMENTOS PROHIBIDOS	(-5 PUNTOS POR CADA VEZ)

Son elementos que pongan en riesgo la coreografía, la superficie del escenario o la seguridad de los participantes. Por ejemplo: pinturas, plumas, polvos, líquidos, fuego, talcos, piedras, bombas de helio sin pesas, implementos cortopunzantes, armas de fuego (reales o ficticias), entre otros.

NOTA: vestuario, música y contenido coreográfico deberá ser apto para público familiar

PASO 8: Estamos muy emocionados de mostrarle al mundo tu ¡GRAN DELEGACION!. Envíanos dos fotos con todos los integrantes de tu grupo. Una foto formal con el uniforme de la institución y la otra la foto más divertida que puedan tomarse todos juntos.

PASO 9: Antes de salir a escena asegúrate que toda tu delegación haya llenado y enviado el acuerdo de participación, al menos dos semanas antes para confirmación de edades y autorización de los representantes de los participantes.





PARTICIPACIÓN Y NOMINACIÓN EN PREMIOS ESPECIALES

GRAN OPEN SHOW

Es el mayor galardón del campeonato y serán nominadas las instituciones con 3 o más coreografías

MEJOR COREOGRAFÍA ÉTNICA

Se premiará al mayor puntaje

MEJOR COREÓGRAFO

Se premiará mayor puntaje a coreógrafos con 3 o más coreografías

OPEN JUNIOR (3-11 AÑOS)

Se premiará al mayor puntaje

OPEN JUVENIL

Se premiará al mayor puntaje

OPEN (3-18 AÑOS)

Se premiará al mayor puntaje

MEJOR DELEGACIÓN

Se seleccionará por uniforme, mascota y símbolo de su institución

MEJOR BARRA

Se seleccionará por instrumentos musicales, coros y apoyo en general

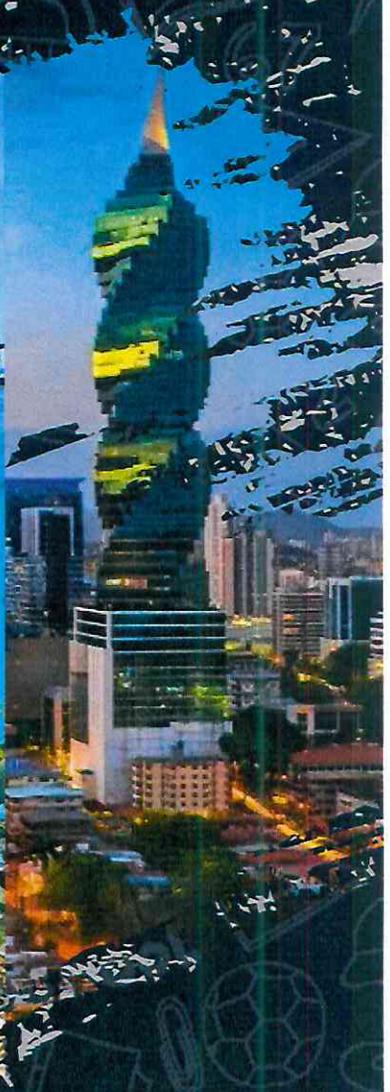


NOTA: LOS COLEGIOS CON TRES COREOGRAFÍAS O MÁS TIENEN QUE IR PREPARADOS CON UNA CUARTA COREOGRAFÍA DE UN MINUTO Y MEDIO. ESTA COREOGRAFÍA PARTICIPARÁ ÚNICAMENTE SI FORMA PARTE DE LOS 10 MEJORES PROMEDIOS PARA COMPETIR EN EL GRAN OPEN SHOW



**DANCE
OPEN
SHOW
PANAMÁ 2024
INTERNATIONAL**

TURISMO EN PANAMÁ



-CENTROS COMERCIALES - PLAYAS - MUSEOS - ZONA LIBRE - ENTRE OTROS

  @DANCEOPENSHOW

 +593 98 469 3237





ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Del curso ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza


Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros:.....
Padres del estudiante: del curso:,
autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN		
ESCUELA DE DANZA CORAZONISTA		
VIAJE A PANAMÁ		
NRO	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADO
1	CAMILA TORREGROZA LOBO	1°A
2	ISAAC FERNANDO VARGAS VELASQUEZ	1°B
3	VICTORIA JULIO ESTRADA	1°D
4	SAMARA LUCIA TONCEL LINDO	1°D
5	MARIA DEL MAR PAJARO ARANGO	2°B
6	ANDRES ARTURO TONCEL LINDO	2°B
7	THALIANA DIAZ MAFIOL	2°E
8	VICTORIA TORREGROZA LOBO	3°A
9	LAURA CATALINA MOLINA CHAMORRO	3°D
10	ELENA LUCIA CORTAVARRIA MARIN	8°A
11	VALERIE DE LA HOZ FRANCO	8°A
12	VALERIA MALO ARCIERI	8°B
13	SARAH QUEVEDO TORRES	10°A
14	ANA SOFÍA ARISTIZABAL VELAZQUEZ	10°C



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): ...Camila Torregroza..... Del curso 7A. ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el día **16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Clarin Lora Pardo y Georgette Lora

Padres del estudiante: Victoria Torregroza del curso: 7A

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Victoria Torregrosa Del curso 3A ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Claudia Patricia Lopez Pardo - 660166 TORREBOSA

Padres del estudiante: Cecilia Torreborja del curso: 3A...

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024.

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores

Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Isaac Vargas Del curso ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Leonardo Vargas Peña y Gina Velásquez Costano

Padres del estudiante: Isaac F. Vargas Velásquez del curso: 1-B

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Victoria Julia Estrada..... Del curso 1.º D. ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el día **16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: MARIA ESTRADA y Anthony Julio.....

Padres del estudiante: Victoria Julio Estrada del curso: 1.º D.

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores

Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Samara Lucia Toncel Lindo..... Del curso 1ºD ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el día **16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros:.....

Padres del estudiante: SAMARA LUCIA TONCELL del curso: 1ºD, autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Andrés Arturo Toncel..... Del curso ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Jorge Arturo Toncel & Diana Carolina Lindo B.....
Padres del estudiante: Andrés Arturo Toncel Lindo del curso: 2-B
autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.

Jorge Arturo Toncel V.
cc. 1.062.840.359.

DIANA LINDO B
1082 890 920



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Thaliana Díaz..... Del curso 2º E... ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Sorley Rafael - Iván Díaz
Padres del estudiante: Thaliana Díaz del curso: 2º E,
autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Laura Molina..... Del curso 3ºD ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el día **16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Armando Molina y Karina Chamorro
Padres del estudiante: Laura Molina..... del curso: 3ºD,
autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): VALEME DE LA HOZ Del curso 8A ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: ARMANDO DE LA HOZ Y KANNA FRAHO

Padres del estudiante: VALEME DE LA HOZ del curso: 8A,

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores

Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Valeria Malo Del curso ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Santo Dacio Malo Franco

Padres del estudiante: Valeria Malo del curso: 8º b

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Ana Sofia Aristizabal Del curso ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre** del 2024

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Olivera Velasquez y Juan Aristizabal
Padres del estudiante: Ana Aristizabal del curso: 10.C.,
autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.

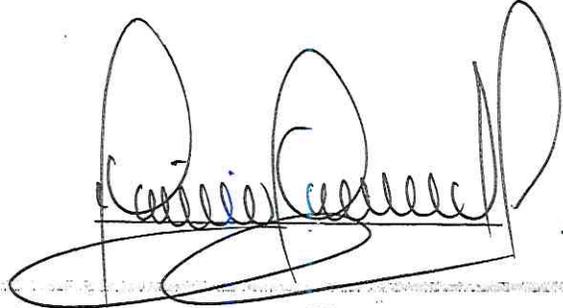
Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Martha Torres y Mauricio Quevedo

Padres del estudiante: Sarah Quevedo Torres del curso: 10.A

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.



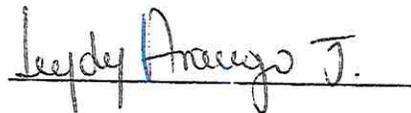
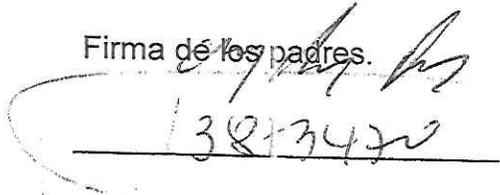
Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Javier Pajaro Pios, Leydy Arango Jiménez

Padres del estudiante: Maria Del Mar Pajaro A. del curso: 2.B...

autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.





ESCUELA CORAZONISTA DE DANZA

Puerto Colombia, septiembre 12 del 2024.

Señores
Padres de familia Escuela Corazonista de Danza

Reciban un cordial saludo en Cristo Jesús

Su hijo (a): Elena Lucía Cortazarria Marín Del curso 8°A ha sido seleccionado para participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel "El Panamá" de la ciudad de Panamá, del **25 al 28 de octubre del 2024**.

Agradecemos confirmar si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación, teniendo en cuenta que para participar debe tener el seguro estudiantil del colegio, el pasaporte y el permiso autenticado en notaria del padre para que la niña (o) pueda salir del país.

Fecha límite para devolver esta autorización firmada el **día 16 de septiembre** del año en curso. Requerimiento solicitado por Secretaría de Educación.

Bianey

Cordialmente,
BIANEY CORTES GOMEZ
Profesora danza

Omara

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector.

Desprendible para devolver firmado a la docente de danza

Nosotros: Leila Onella Marín Blanco y Alcides Padilla Sierra

Padres del estudiante: Elena Cortazarria del curso: 8°A,
autorizamos a nuestro hijo (a) a participar en el Open Dance Show que se llevará a cabo en el Hotel El Panamá de la ciudad de Panamá, del 25 al 28 de octubre del 2024

Firma de los padres.

Leila Onella Marín Blanco

CopaAirlines  ESPAÑOL  INICIAR SESIÓN

[< Buscar otra reserva](#)

ANASOFIA ARISTIZABAL +6 Enviar recibo Imprimir itinerario Añadir a calendario

Panama Código de reserva: **AG2ODI**

Oct 25 x1 Compra Directa

 [Seleccionar asientos](#) >  [Solicitar un ascenso](#) >

 [Cambiar itinerario](#) >

Mis Viajes x +

mytrips.copaair.com/trip-detail/AXPPJZ/LOBO

CopaAirlines  ESPAÑOL INICIAR SESIÓN

LEYDYJOHANNA ARANGOJIMENEZ +7

Panama

Oct 25 x1

Enviar recibo Imprimir itinerario Añadir a calendario

Código de reserva **AXPPJZ**

Compra Directa

Seleccionar asientos > Solicitar un ascenso >

Cambiar itinerario >

Itinerario de Viaje

 Hacia Panama

En nuestro sitio web, copa.com, utilizamos cookies para asegurar el funcionamiento correcto de esta página y mejorar tu experiencia. Si decides continuar navegando, entendemos que aceptas la política de cookies que forma parte de nuestra Política de Privacidad. Aceptar

Buscar 27°C 7:22 a.m. 21/09/2024

Mis Viajes

mytrips.copaair.com/trip-detail/AXNRZD/LINDO

CopaAirlines

ESPAÑOL INICIAR SESIÓN

Buscar otra reserva

THALIANA DIAZMAFIOL +7

Panama

Oct 25 x1

Enviar recibo Imprimir itinerario Añadir a calendario

Código de reserva **AXNRZD**

Compra Directa

Seleccionar asientos > Solicitar un ascenso >

Cambiar itinerario >

Itinerario de Viaje

En nuestro sitio web, copa.com, utilizamos cookies para asegurar el funcionamiento correcto de esta página y mejorar tu experiencia. Si decides continuar navegando, entendemos que aceptas la política de cookies que forma parte de nuestra Política de Privacidad. Aceptar

Buscar 27°C 7:24 a.m. 21/09/2024

Mis Viajes x +

mytrips.copaair.com/trip-detail/AXPPJZ/LOBO

CopaAirlines ESPAÑOL INICIAR SESIÓN

LEYDYJOHANNA ARANGOJIMENEZ +7

Panama

Oct 25 x1

[Compra Directa](#)

[Enviar recibo](#) [Imprimir itinerario](#) [Añadir a calendario](#)

Código de reserva
AXPPJZ

[Seleccionar asientos](#) > [Solicitar un ascenso](#) >

[Cambiar itinerario](#) >

Itinerario de Viaje

Hacia Panama

En nuestro sitio web, copa.com, utilizamos cookies para asegurar el funcionamiento correcto de esta página y mejorar tu experiencia. Si decides continuar navegando, entendemos que aceptas la política de cookies que forma parte de nuestra Política de Privacidad. [Aceptar](#)

Buscar 27°C 7:22 a.m. 21/09/2024

Itinerario de Viaje



Hacia Panama

Revisa los detalles de tu vuelo y mantente informado

Vie., Oct 25 - CM827

9:06am

Barranquilla (BAQ)

Puerta: -Terminal, INTL

1h 25m

A Tiempo

10:31am

Panama (PTY)

Operado: Copa Airlines

Información del vuelo

- Economy Classic
- Boeing 737-700

< [Buscar otra reserva](#)

ANASOFIA ARISTIZADAL +6

Panama

Oct 25 ✕1

[Compra Directa](#)

 [Enviar recibo](#)

 [Imprimir itinerario](#)

 [Añadir a calendario](#)

Código de reserva

AG2ODI

 [Seleccionar asientos](#)



 [Solicitar un ascenso](#)



 [Cambiar itinerario](#)



Mail - bianey cortes gomez - C x Mis Viajes x +

mytrips.copaair.com/trip-detail/AXPPJZ/MAFIOL

Copa Airlines ESPAÑOL INICIAR SESIÓN

Hacia Panama

Revisa los detalles de tu vuelo y mantente informado

Vie, Oct 25 - CM827 **A Tiempo**

9:06am 1h 25m **10:31am**

Barranquilla (BAQ) Panama (PTY)

Puerta: - Terminal: INTL Operador: Copa Airlines

Información del vuelo

- Economy Full
- Boeing 737-700

Para conocer más sobre tu familia tarifaria, haz clic aquí. Si deseas descubrir cómo funciona el entretenimiento abordo y obtener información adicional, visita nuestro sitio web para conocer más.

Pasajeros en esta reserva

Buscar 28°C 9:28 p. m. 19/09/2024

BOLETO ELECTRÓNICO POR KARINAPATRICIA FRANCOGAMEZ

01 septiembre 2024

Id de Orden
AFYPMQ



**Administrar su
Reserva**

Gracias por preferir a Copa Airlines para realizar su viaje. Encuentre a continuación los detalles de su reserva e itinerario.

DETALLES DEL PASAJERO

Nombre	# de Viajero Frecuente Nivel Star Alliance	Número de Boleto
KARINAPATRICIA FRANCOGAMEZ		2302187349758

ITINERARIO DE VUELO:

BARRANQUILLA(BAQ) - PANAMA CITY(PTY) - Número de Vuelo- CM 827 - Economy Class

 Salida

Viernes Octubre 25, 2024

9:06 AM

BARRANQUILLA(BAQ)

 Llegada

Viernes Octubre 25, 2024

10:31 AM

PANAMA CITY(PTY)

Detalles del vuelo

Duración del vuelo:1h 25m

Aeronave:73G

Vuelo operado por:

 **Copa Airlines**

Asientos Reservados: Si- [Reservar o Cambiar de asientos.](#)

CARGOS DE TRANSPORTE AÉREO

Descripción	tarifa
Ticket Fare KARINAPATRICIA FRANCOGAMEZ	102.00 USD
Equivalent Fare	421500 COP
CO	202500
DG	122000
YS	80090
AH	5200
Total	831290 COP

Para ver más sobre los detalles de la tarifa familiar, haga clic aquí [Copa.com](#)

The screenshot shows a web browser window with the URL reserva.wingo.com/#/mmb/manage. The page header includes the Wingo logo and flight details: BLB → BAO, Lunes 28 Oct 2024, 8 Viajeros, and a price of \$ 0. A navigation menu contains options like 'Tu Vuelo', 'Check in', 'Servicios opcionales', 'Gestiona tu reserva', 'Tu destino', and 'Reserva tu hotel'. The main content area is titled 'Vuelo de ida' and lists passenger names with a dropdown arrow next to each. A sidebar on the left offers options for flight information, ticket details, and service personalization. At the bottom, there is a banner for the Wingo mobile app with Google Play and App Store logos. The Windows taskbar at the bottom shows the search bar, task icons, and system tray with a temperature of 26°C and the date 19/09/2024.

Passenger Name	Action
Andres Arturo Toncel Lindo	Dropdown arrow
Laura Catalina Molina Chamorro	Dropdown arrow
Victoria Torregroza Lobo	Dropdown arrow
Maria Del Mar Pajaro Arango	Dropdown arrow
Camila Torregroza Lobo	Dropdown arrow
Thaliana Diaz Mafiol	Dropdown arrow
Diana Carolina Lindo Buenahora	Dropdown arrow and profile icon
Samara Lucia Toncel Lindo	Dropdown arrow

Mail - bianey.cortes.gomez - C x Wingo | Cheap tickets to Coleri x Wingo My Booking | Check-in x

reserva.wingo.com/#/mmb/manage

wingo

Código de reserva: AP8KWW | BLB → BAQ | 8 Viajeros | Ver detalle: \$ 0 | Salir

Lunes 28 Oct 2024

Tu Vuelo | Check-in | Servicios opcionales | Gestiona tu reserva | Tu destino | Reserva tu hotel

Vuelo de ida

- Información del vuelo
- Tu ticket incluye
- Personaliza tus servicios

DESCARGA NUESTRA APP, GESTIONA TUS VUELOS Y ENTERATE DE INCREÍBLES PROMOCIONES

Google Play | App Store

- Bianey Cortes Gomez
- Anthony Julio Valenzuela
- Victoria Julio Estrada
- Luz Karina Chamorro Bravo
- Leydy Johanna Arango Jimenez
- Maria Esperanza Estrada Ariza
- Sorley Mercedes Mafiol Galindo
- Claudia Patricia Lobo Pino

Buscar

Lluvi... ESP 8:58 p.m. 19/09/2024

Mail - bianey cortes gomez - C x W Wingo | Cheap tickets to Color x W Wingo My Booking | Check-in x +

reserva.wingo.com/#/mmb/manage

wingo Booking code C081YR | BLB → BAQ Monday 28 Oct 2024 | 7 Travelers | Total \$ 0 ✓ | Exit

Your Flight | Check-in | Ancillary services | Manage your booking | Your destiny | Book your hotel

Departure flight

- Flight information
- Your ticket includes
- Customize your services

DOWNLOAD OUR APP, MANAGE YOUR FLIGHTS AND FIND OUT ABOUT INCREDIBLE PROMOTIONS

Google Play | App Store

✈️	Elena Lucia Cortavarria Marin	∨
✈️	Valerie De La Hoz Franco	∨
✈️	Gina Marcela Velazquez	∨
✈️	Sarah Quevedo Torres	∨
😊	Isaac Fernando Vargas	∨
✈️	Ana Sofia Aristizabal Velasquez	∨
✈️	Valeria Malo Arcieri	∨

Windows | Buscar | 28°C | 8:51 p.m. 19/09/2024

(wingo logo placeholder)

Número de Confirmación: **1VKFGC**

Panama Pacifico Airport – Ernesto Cortissoz Intl Airport		Reservado para 12 Septiembre 2024	
Vuelo No.	Ida: BLB – BAQ	Fecha: 28 Octubre 2024	
P5 - 7579	Panama Pacifico Airport BLB 8:45 AM 28 Octubre 2024	Ernesto Cortissoz Intl Airport BAQ 9:59 AM 28 Octubre 2024	Duración: 1h 14m
Pasajero(s)	Tipo de Tarifa	Impuestos y Cuotas	\$ Total
FRANCO GAMEZ, KARINA PATRICIA MR Adulto ID:	ECONOMY FBC: VPROHP5 COP 67,200	FZ Airport Departure Tax -PA- BLBFULL RATE(FZ) COP 145,711 JS Tourism Tax -CO-(JS) COP 64,284 PA OW Value Added Tax VAT International PA(PA) COP 4,704 AH Airport Security Fee -PA- International Departures(AH) COP 5,357 PA OW Ancillary VAT PA Inter(PA) COP 0 PA OW Ancillary VAT PA inter(PA) COP 12,600 PA OW Admin Fee VAT -PA- Inter(PA) COP 4,137	COP 303,993
Cargos Opcionales			
Pasajero(s)	Tipo de Cargo	Asiento	\$ Valor
FRANCO GAMEZ, KARINA PATRICIA MR Adulto ECONOMY	FLEX 1 GRATIS PLUS INTER - NEW	20D	COP 0 COP 179,996
Otros Cargos			
Pasajero(s)	Tipo de Cargo		\$ Valor
FRANCO GAMEZ, KARINA PATRICIA MR Adulto ECONOMY	TARIFA ADMINISTRATIVA WEB		COP 59,100
Resumen de Pago		Totales de Reservaciones	
Pagador: BIANEY CORTES GOMEZ Dirección: NA, NA Casa: N/A Trabajo: N/A Celular: N/A Consecutivo: 10717027 ID Pagador: Fecha: 12 Septiembre 2024	Pago: COP 543,089 DBIT ****na	Tarifa Aérea: Impuestos: Cargos Opcionales: Otros Cargos:	COP 67,200 COP 236,793 COP 179,996 COP 59,100
		Precio Final:	COP 543,089

Información importante

1. Pagos en efectivo

Si vas a pagar en efectivo en almacenes Éxito, Carulla, Surtimax o LA14, ten en cuenta:

- El pago puede ser realizado en efectivo en cualquier caja de almacenes Éxito, Carulla, Surtimax o LA14 a nivel nacional en el horario de atención del punto de venta mostrando el recibo con el código de barras.
- Tienes hasta las 23:59 del mismo día en que realices tu reservación para efectuar el pago, en caso contrario tu reserva será cancelada.
- Una vez efectuado el pago recibirás la confirmación de tu reserva vía correo electrónico en un periodo no superior a 12 horas, en caso de no recibirla comunícate en Bogotá al 571 3078133 y en las demás ciudades de Colombia al 018000111115.

Si seleccionaste la opción de pagar en efectivo en Banco de Bogotá o Davivienda, ten en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Puedes realizar el pago en cualquier oficina del Banco de Bogotá o Davivienda a nivel nacional en su respectivo horario.
- Este convenio está únicamente disponible en el Banco de Bogotá, no en otros bancos del grupo AVAL.

2. Tarifas



Booking code C081YR | BLB → BAQ | 7 Travelers | Total \$0 ✓ | Exit

Your Flight | Check-in | Ancillary services | Manage your booking | Your destiny | Book your hotel

Departure flight

- Flight information
- Your ticket includes
- Customize your services

DOWNLOAD OUR APP, MANAGE YOUR FLIGHTS AND FIND OUT ABOUT INCREDIBLE PROMOTIONS



Flight information

Change my flight

Monday 28 Oct 8:45 AM	1h 14min	Monday 28 Oct 9:59 AM
BLB	→	BAQ
Panama City Panama Pacifico		Barranquilla Ernesto Cortissoz

Operated by Aero República S.A

Flight N° P5 7579 | Journey Direct | Status On time

Check-in Not available



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.701.620
CORTES GOMEZ

APPELLIDOS
BIANEY

NOMBRES

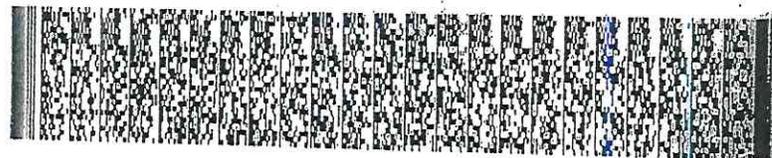
Bianey P.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1963
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-JUL-1982 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREEL SANCHEZ TORRES



A-0300150-00287654-F-0051701620-20110331 0026468860A 1 36030302

Se certifica que INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON identificado(a) con NI 860007766 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para BIANEY CORTES GOMEZ identificado(a) con CC 51701620

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades													IBC	Tarifa	Cotización			
										ing	ret	tdc	tae	top	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac				avp	vct	trj
947281153	910374816	E	2024-09-13	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	\$3,093,832	12.5%	\$386,800
947281153	910374816	E	2024-09-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	\$3,093,832	16%	\$495,100
947281153	910374816	E	2024-09-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																	\$3,093,832		\$0
947281153	910374816	E	2024-09-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																	\$3,093,832		\$0
947281153	910374816	E	2024-09-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30																	\$0	0%	\$0
947281153	910374816	E	2024-09-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30																	\$0	0%	\$0
947281153	910374816	E	2024-09-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	\$3,093,832	1.044%	\$32,300
947281153	910374816	E	2024-09-13	CCF	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	\$3,093,832	4%	\$123,800
947281153	910374816	E	2024-09-13	SENA	FASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	\$3,093,832	2%	\$61,900
947281153	910374816	E	2024-09-13	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	\$3,093,832	3%	\$92,900

Este certificado se expide el día 2024-09-24 a las 08:38.

PARTICIPANTES VIAJE A PANAMMA

ESTUDIANTE	ACOMPANANTE	IDA	REGRESO
Thailiana Diaz Matfioi	Soriley Mercedes Matfioi Galindo - madre	25 de octubre 2024	28 de octubre
Victoria Torregroza Lobo	Claudia Patricia Lobo Pino - madre	Vuelo Copa CM827	Wingo P57579
Camila Torregroza Lobo	Claudia Patricia Lqbo Pino - madre	salida BAQ 9:06amErnesto Cortizos	salida BLB 8:45am Panamá Pacifico Airport
Maria Del Mar Pajaro Arango	Leydy Johana Arango Jimenez- madre	llegada 10:31 amPanamá City (PTY)	Legada BAQ 9:59 amErnesto Cortizos
Victoria Julio Estrada	Maria Esperanza Estrada Arza - madre	Estadia en Hotel El Panamá	
Laura Catalina Molina Chamorro	Anthony Julio Valenzuela - padre		
Samara Lucia Toncel Lindo	Luz Karina Chamorro Bravo - madre		
Andres Arturo Toncel Lindo	Diana Carolina Lindo Buenahora - madre		
Isaac Fernando Vargas Velásquez	Diana Carolina Lindo Buenahora - madre		
Valerie De La Hoz Franco	Gina Marcela Velásquez Castaño - madre		
Ana Sofía Arstizabal Velasquez	Karina Patricia Franco Gannez - madre		
Sarah Quevedo Torres	Bianey Cortés Gómez - profesora		
Elena Lucia Cortavarría Marín	Bianey Cortés Gómez - profesora		
Valeria Malo Arcieri	Lelia Oneda Marín Blanco - madre		
	Jairo Darío Malo Franco - padre		

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.R.

Nro. 85-68-1000006347

NIT. 860.009.174-4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
BARRANQUILLA	28	12	2023	01	12	2023	01	12	2024	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON DOCUMENTO: NIT 860007766-5
 DIRECCION DG 53 D NRO. 21 - 27 CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 2351542

ASEGURADOS: SEGUN RELACION ADJUNTA
 BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
61406 CESPEDES DE PONTON NOHORA (SABEL)	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	35,530,000,000	329,363	935
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	5,142,500,000	0	935
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	5,142,500,000	3,630,605	935
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	20,870,000,000	0	935
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	1,496,000,000	1,477	935
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	1,496,000,000	6,133	935
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	18,700,000,000	37,213,000	935
REHABILITACION, INVALIDEZ, DISMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	46,750,000,000	0	935
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	35,530,000,000	19,530,841	935
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	18,700,000,000	63,580	935
RIESGOS BIOLÓGICOS	18,700,000,000	0	935
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,402,500,000	0	935
AUXILIO DE MATRICULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	935,000,000	0	935
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	935,000,000	0	935
RENDA POR MATERNIDAD	467,500,000	0	935
RIESGO QUÍMICO	748,000,000	0	935

PRIMA ANUAL	\$60,775,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$60,775,000.00
-------------	-----------------	-----	--------	----------------	-----------------

OBSERVACIONES
 AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS
 AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA \$ 5,500,000
 AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL \$ 5,500,000
 GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS \$ 22,000,000
 GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE \$ 1,600,000
 GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA \$ 1,600,000
 ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contr. dadas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigir las.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 28 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023



(415) 7703998021150 (8020) 2101360087840*(3900) 000060775000 (96) 20241130

REFERENCIA PAGO:
2101360087840-6

[Handwritten Signature]

85-68-1000006347

FRMA DEL EMITIDO

FRMA DEL TOMADOR