

21 de Marzo de 2019

Radicación Recibida

No: 91-1-2019-000873

22/03/2019 11:07:31 a.m.

Destinatario: 911040

SENA

REGIONAL AMAZONAS

Cajamarca

REF: ENTREGA DE DOCUMENTOS CONTRATO 0000 102 - 2019

Adjunto a la presente me permito hacer entrega de los siguientes documentos del contrato de Prestación de Servicio No 0000 102 de fecha 20 de Marzo de 2019.

- (X) Oficio de Autorización descuento pago de Estampilla.
- (X) Poliza y Certificado No 436 - 47 - 99400042561
- (X) Registro Civil de Nacimiento.
- (X) Certificado Dependientes.
- Contraseña tarjeta identidad
- _____

Atentamente,

Angela Maria Aguilas Perdomo

Nombre y Apellido:

CC. 36 755 633

de Pasto

Contratista SENA.

Laura Gabriela Ayala Sanchez

De: ANGELA MARIA AGUILAR PERDOMO <kelitaguilar@gmail.com>
Enviado el: jueves, 21 de marzo de 2019 7:10 p. m.
Para: Laura Gabriela Ayala Sanchez
Asunto: Re: formatos para legalizar
Datos adjuntos: Documentos.pdf

Buena noche Laura, envío los documentos solicitados

Muchas gracias

El jue., 21 mar. 2019 a las 17:19, Laura Gabriela Ayala Sanchez (<layala@sena.edu.co>) escribió:



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

Laura Gabriela Ayala Sánchez
Apoyo supervisión

Centro para la Biodiversidad y el Turismo
Regional Amazonas
Km 0.5 Vía Leticia - Tarapacá, Amazonas, Colombia
Tel.: +57 (8) 592 7626 Ext. 85823
layala@sena.edu.co

www.sena.edu.co



Leticia, 27 de Marzo de 2019

Donde:

ARTURO ARANGO SANTOS

Subdirector de Centro con Funciones de Director Regional

SENA Regional Amazonas

Ciudad

REF: Autorización Descuento Estampilla Pro-Universidad de la Amazonia

Por medio de la presente autorizo al SENA Regional Amazonas para que en el área de tesorería, se realice la deducción o retención de la estampilla pro desarrollo Uniamazonia equivalente al 1% del valor del contrato de prestación de servicios No. 0000 102 de fecha 26 de Marzo de 2019, el cual será el UNO (01) por ciento (%) de los honorarios recibidos mensualmente, de Marzo a Noviembre, de acuerdo a la forma de pago descrita en el contrato, y se gire el valor correspondiente al Departamento de Amazonas conforme autorización conferida por oficio No. SH-130 del 15 de enero de 2019, firmada por el señor Secretario Departamental y radicado con el No 34-1-2019-000026 del 16 de enero de 2019.

Atentamente

Abel María Aguilar Paredón

Nombre y Apellido:

CC 34.134.433 de Puerto



NUMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4361237011

PÓLIZA No: 436-47-994000042561 ANEXO: 0

AGENCIA DEPENDENCIA PASTO

COD AGENCIA 436 RANG 47

Tipo de Documento: PRESENTACIÓN

Tipo de Impresión: IMPRESIÓN

DIAS MES AÑO
21 03 2019

DIAS MES AÑO
21 03 2019

FECHA DE EXPIRACIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE ANGELA MARIA AGUILAR PERDOMO

IDENTIFICACIÓN CC 36.755.633

DIRECCIÓN CHA 210 N. Y 11 BARRIO BACHUE

CUBO PASTO, NARIÑO

TELÉFONO 3175172649

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL AMAZONAS

IDENTIFICACIÓN NIT 899.999.034-1

BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL AMAZONAS

IDENTIFICACIÓN NIT 899.999.034-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO COMERCIO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

(CUMPLIMIENTO)

20/03/2019

30/03/2020

3.364.666.70

BENEFICIARIO NIT 899999034

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL AMAZONAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PREJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 91-000182 DE 2019, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL AMAZONAS, CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS Y ANGELA MARIA AGUILAR PERDOMO CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR INFORMACION COMPLEMENTARIA VIRTUAL EN LA FAMILIA DE GESTION ORGANIZACIONAL PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE FORMACION PARA EL PROGRAMA REGULAR EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL AMAZONAS, CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS NIT 899.999.034-1

VALOR ASEGURADO TOTAL
\$ *****3.364.666.70

VALOR PRIMA
\$ *****16.000

GASTOS EXPEDICION
\$ *****9.000.00

IVA
\$ *****4.750

TOTAL A PAGAR
\$ *****29.750

CONDICIONES DE COSEGURO

CLAVE

SECT

100.00

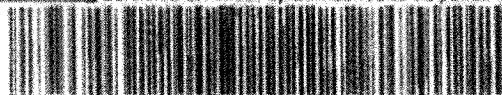
NOMBRE COMPAÑIA COSEGURO CEDIDA

SECT

VALOR ASEGURADO

PAULA ANDREA ORTIZASO COSEGURO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento



(415)770188100016(8020)0000000000700436123701

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASSEGUADORA Este 100 No. 9A-45 Pao-B y 12 Bogota

CLIENTE

CANTAS (CONDICIONES)



Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de un cliente a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que para cualquier consulta o reclamo, el procedimiento es el siguiente:

ELABORACIÓN DE LA POLIZA: ENTIDAD COSEGURO NO DEBE CANCELAR LA POLIZA EN LA FUENTE

001 200 000

REGISTRO CIVIL

1888590

COLOMBIA NARIÑO PASTO

FORMA COPIA

2010

ABR

05

0

POSITIVO

COLOMBIA NARIÑO PASTO

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

02000000-2

AGUILAR PERDOMO ANGELA MARIA

CC 96.758.633

COLOMBIA

RUALES ROSEIRO JAIME WILLIN

CC 98.386.874

COLOMBIA

RUALES ROSEIRO JAIME WILLIN

CC 98.386.874

Declaro primer testigo

Declaro segundo testigo

Año 2010

Mes

ABR

Día

20

JAIME RUIZ BARRERANO CARRERA - NO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

20

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Recibe: _____

Señor:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Código: _____

Asunto: Informantes de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducción de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la protesta del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 14 de la Ley 1567 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1081280640	Laura Sofia Ruales Aguilar	HIJO
------	------------	----------------------------	------

Todas las personas no el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efectos del beneficio de deducción de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de los ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la realidad antes citada.

Igualmente con la firma declaro que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes por las mismas personas arriba relacionadas.

Queda en:


FIRMA: _____

Nombre: Angela Maria Aguilar Perdomo

C.C.: 36785633



LUGAR DE PREPARACIÓN PASTO (NARIÑO)		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1.081.280.640	
CODIGO DE IDENTIFICACIÓN 08 ABR 2010 A VEZ TI 04			
APELLIDOS RUALES AGUILAR			
NOMBRES LAURA SOFIA			
LUGAR DE PREPARACIÓN PASTO (NARIÑO)			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO PASTO (NARIÑO) 08 ABR 2010		04	

* 5 0 5 6 1 6 6 5 *



ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL AMAZONAS

Leticia Amazonas, Marzo 22 de 2019

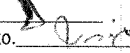
En la fecha se procede a evaluar la Garantía única presentada por el contratista, **ANGELA MARIA AGUILAR PERDOMO**, identificado (a) con la CC. Nro. 36.755.633, para amparar el Contrato de Prestación de Servicios N° 000102 de 2019.

Para el efecto se recibe la Garantía Única de Seguro de Cumplimiento a favor del SENA, N° 436-47-994000042561, expedido por la **Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia**, NIT. 860.524.654-6, la cual presente el siguiente detalle:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$3.364.666.70	20/03/2019	30/03/2020

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL EN LA FAMILIA DE GESTION ORGANIZACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA REGULAR EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS. Se ajusta plenamente a los mismos y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía Única de Cumplimiento SENA N° 436-47-994000042561, expedido por la **Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia**, NIT. 860.524.654-6


DELKA PATRICIA ORTIZ CORTAZAR
SUBDIRECTORA DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (e)

Proyectó : Luis Fernando Alfonso Salazar – Apoyo Gestión Contratación. 
Revisó : Luis Fernando Cahuache Rodríguez – Técnico Grado 03- Gestión Contractual 
Aprobó : Miguel Angel Ramirez Ramirez - Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto. 

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REGIONAL AMAZONAS CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS

Km 0.5 Vía Los Lagos, Leticia – Amazonas, Colombia PBX (8) 5927626

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GD-F-011 V04 Pag 85



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681