

Leticia, 21 de marzo de 2019

SENA - REGIONAL AMAZONAS
Radicación Recibida
No: 91-1-2019-000872
22/03/2019 11:06:45 a.m.
Destinatario: 911040

Señores
SENA REGIONAL AMAZONAS
Ciudad.

REF: ENTREGA DE DOCUMENTOS CONTRATO **0000103-2019**

Adjunto a la presente me permito hacer entrega de los siguientes documentos del contrato de Prestación de Servicio No **0000103** de fecha 20 de Marzo de 2019.

- (x) Oficio de Autorización descuento pago de Estampilla.
- (x) Póliza y Certificado No.75-44-101097624.
- (x) Registro Civil de Nacimiento.
- (x) Certificado Dependientes.

Atentamente,

Nombre y Apellido: Yordani Stanes Camillo
CC. 45691802 de Cartagena
Contratista SENA.

Laura Gabriela Ayala Sanchez

De: yorladis estela blanco carrillo <yorladisblanco@gmail.com>
Enviado el: jueves, 21 de marzo de 2019 7:24 p. m.
Para: Laura Gabriela Ayala Sanchez
Asunto: ENTREGA DOCUMENTOS PARA LEGALIZACION DEL CONTRATO 103 DE 2019- - YORLADIS BLANCO-SENA
Datos adjuntos: poliza.pdf; Solicitud descuento estampilla - Modelo.docx; autorizacion descuento estampilla.pdf; CERTIFICACION DE DPENDIETES YORLADIS BLANCO.pdf; entrega documentos contrato.pdf; REGISTRO CIVIL WILLY.pdf

Buena Tarde,

Por medio del presente envio documentos solicitados para la Legalizacion del Contrato 000103 de 2019, a nombre de Yorladis Blanco carrillo, identificada con la Cedula de Ciudadania No. 45.691.802 de Cartagena.

Quedo atenta,

Yorladis Blanco
cc. 45691.802 de cartagena
cel.3017756478

Leticia, 20 de Marzo de 2019

Doctora

DELKA ORTIZ CORTAZAR

Subdirectora de Centro (E) con funciones de Directora Regional
SENA Regional Amazonas
Ciudad.

REF: Autorización Descuento Estampilla Pro-Universidad de la Amazonía

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 Uniamazonía equivalente al 1% del valor del contrato de prestación de servicios No. 0000103 de fecha 20 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.91-1-2019-000026 del 16 de enero de 2019.

Atentamente,


Nombre y Apellido: Yordani Estefan Blanes Camillo
CC. 45691802 de Cartagena
Contratista SENA.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 75-44-101097824		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
21 03 2019		21 03 2019		00:00		30 03 2020		23:59		EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BLANCO CARRILLO, YORLADIS ESTELA		IDENTIFICACIÓN CC: 45.691.802	
DIRECCIÓN: LA VARA OLL 43 NO 27-34		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELEFONO: 3017750479	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO BENEFICIARIO CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS REGIONAL AMAZONAS - SENA		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1	
DIRECCIÓN: Calle 12 No 10-90		CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS TELEFONO: 5927626	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUIVOS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIDIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LAS PREVISIONES DERIVADAS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORIA DE 2019 QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CURSIVA DE LA MANEJA DE SALUD OCUPACIONAL Y SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA REGIONAL DE EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS.

AMPAROS

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASESORIAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/03/2019	30/03/2020	\$1.364.666.70

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA						GASTOS EXPEDICIÓN						IVA						TOTAL A PAGAR						VALOR ASEGURADO TOTAL						PLAN DE PAGO					
\$ *****30.535.00						\$ *****000.00						\$ *****7.186.00						\$ *****45.023.00						\$ *****3.364.666.70						CONTADO					
INTERMEDIARIO												DISTRIBUCIÓN COASEGURO																							
NOMBRE				CLAVE				% DE PART				NOMBRE COMPAÑIA				% PART				VALOR ASEGURADO															
S.A. SEGUROS DEL ESTADO				143709				100.00				SENA				100.00																			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 8801144 - CARTAGENA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Mmsm?

Yorladis Blanco Carrillo

75-44-101097824
POLIZA AUTORIZADA: Miguel Salamanca - Vicepresidente de Ventas

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860 009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CERTIFICA QUE

Que la póliza de cumplimiento No. 101097624 por valor de \$45.023 a nombre de **BLANCO CARRILLO YORLADIS ESTELA** identificado con CC. 45.691.802 se encuentra recaudada en su totalidad.

Para constancia se firma la presente el 21 de marzo de 2019 en la ciudad de Cartagena.-

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 21 de marzo de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 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:

NUIP - NIP	1041994716	WILLY GABRIEL DOMINICK DE LA ROSA BLANCO	HIJO
------------	------------	---	------

Toda vez que cumple con 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 efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

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

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: YORLADIS ESTELA BLANCO CARRILLO

C.C. 45.691.802 DE CARTAGENA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

56042390

NUIF 1.041.994.716

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrado en: Oficina Número 012 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código C 1 X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía
 NOTARIA 2 CARTAGENA - COLOMBIA - BOLIVAR - CARTAGENA

Datos del inscrito

Primer Apellido DE LA ROSA Segundo Apellido BLANCO

Nombre(s) WILLY GABRIEL DOMINICK

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes ABR Día 07 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)
 COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos
 CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
 13294925-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos BLANCO CARRILLO YORLADIS ESTELA

Documento de identificación (Clase y número) CC 45.991.803

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos DE LA ROSA VILLADIEGO WILLIS EDWIN

Documento de identificación (Clase y número) CC 9.146.974

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos DE LA ROSA VILLADIEGO WILLIS EDWIN

Documento de identificación (Clase y número) CC 9.146.974

Firma W. De la Rosa V.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2015 Mes ABR Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza
 EUBENIS CASAS BERTEL - NOTARIO

Reconocimiento paterno

Firma W. De la Rosa V.

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 EUBENIS CASAS BERTEL

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



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

Leticia Amazonas, Marzo 22 de 2019

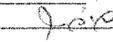
En la fecha se procede a evaluar la Garantía única presentada por el contratista, **YORLADIS ESTELA BLANCO CARILLO**, identificado (a) con la CC. Nro. **45.691.802**, para amparar el Contrato de Prestación de Servicios N° **000103 de 2019**.

Para el efecto se recibe la Garantía Única de Seguro de Cumplimiento a favor del SENA, N° **75-44-101097624**, expedido por la **Compañía Seguros del Estado S.A**, NIT. **860.009.578-6**, la cual presente el siguiente detalle:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$3.364.666.70	21/03/2019	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 TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA EN EL ÁREA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS BÁSICAS EN LAS ÁREAS DE MATEMÁTICAS Y CIENCIAS NATURALES, MONITOREAR PROCESOS DE TRANSFORMACIÓN DE PRODUCTOS / MATERIAS PRIMAS, ANÁLISIS DE LABORATORIOS Y AFINES, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA REGULAR EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONA.** Se ajusta plenamente a los mismos y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía Única de Cumplimiento SENA N° **75-44-101097624**, expedido por la **Compañía Seguros del Estado S.A**, NIT. **860.009.578-6**


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 84



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681