

Leticia, 29 de Marzo de 2019

SENA - REGIONAL AMAZONAS
Radicacion Recibida
No: 91-1-2019-000930
01/04/2019 05:49:14 P.M.
Destinatario: 911040

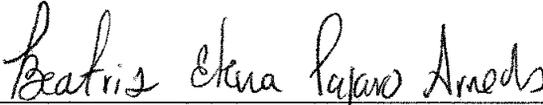
Señores
SENA REGIONAL AMAZONAS
Ciudad.

REF: ENTREGA DE DOCUMENTOS CONTRATO **0000101**- 2019

Adjunto a la presente me permito hacer entrega de los siguientes documentos del contrato de Prestación de Servicio No **0000101** de fecha 1 de Abril de 2019.

- (x) Oficio de Autorización descuento pago de Estampilla.
- (x) Póliza y Certificado No GU033433 - GU053821.
- () Registro Civil de Nacimiento.
- () Certificado Dependientes.
- _____
- _____

Atentamente,



BEATRIZ ELENA PAJARO ARNEDO
CC.1.050.956494 de Turbaco Bolívar
Contratista SENA.

Leticia, 29 de Marzo de 2019

Doctor

ARTURO ARANGO SANTOS

Subdirector de Centro con Funciones de Director Regional

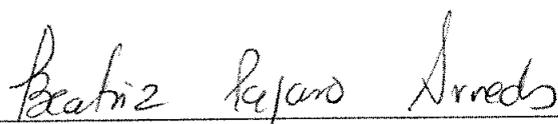
SENA Regional Amazonas

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. 0000101 de fecha 1 de Abril 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,



BEATRIZ ELENA PAJARO ARNEADO

CC.1.050.956494 de Turbaco Bolívar

Contratista SENA.

NIT: 850.070.374-9

CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 0260053821

SUCURSAL: 02. CARTAGENA USUARIO: ORTIZR TIP CERTIFICADO: Nuevo FECHA: 26 03 2019

TOMADOR/GARANTIZADO: PAJARO ARNEO BEATRIZ ELENA		C.C. O NIT: 1050956494 0
DIRECCIÓN: BRR PORVENIR CL 3 7 A 56		CIUDAD: LETICIA
E-MAIL: Bettypajaro06@gmail.com		TELÉFONO: 3177009841
ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		C.C. O NIT: 899999034 1
DIRECCIÓN: KM 05 VIA LETICIA TARAPACA		CIUDAD: LETICIA TEL. 5927626
BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		C.C. O NIT: 899999034 1
DIRECCIÓN: KM 05 VIA LETICIA TARAPACA		CIUDAD: LETICIA TEL. 5927626

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 01 04 2019	HASTA 26 03 2020			3,176,246.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA			
%PART	NOMBRE	COMPañIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	IBS SEGUROS LTDA					3,126.19	PESOS	25,000.00
							PESOS	12,000.00
							PESOS	7,030.00
								44,030.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	01-04-2019	26-03-2020	0.00	3,176,246.00	25,000.00	0.00	0.00

OBJETO DE LA POLIZA:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 000101 DE 2019 CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA EN EL ÁREA DE SALUD ORAL Y AFINES, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA REGULAR EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LAS CARTULAS ENVIADAS VIA MAIL, TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ADICIONARA LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARADO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM, CD. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAIS.

***VER NOTA** EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 231.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SOLO SE PODRAN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 231.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARAN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IV A-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C

SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA, DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR V/O, II) ASEGURADO V/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEVITABLE DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASI COMO MI AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA SU-CD-05-07 ADJUNTA.

RES. OIAN NO. 18782004374897 10/08/2017 NUMERACION AUTORIZADA OEL SEG: 006001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 049584 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

Beatriz Pajaro Arneo
TOMADOR



[Firma Autorizada]
COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA



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

Leticia Amazonas, Abril 1° de 2019

En la fecha se procede a evaluar la Garantía única presentada por el contratista, **BEATRIZ ELENA PAJARO ARNEDEO**, identificado (a) con la CC. Nro. 1.050.956.494, para amparar el Contrato de Prestación de Servicios N° **000101 de 2019**.

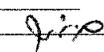
Para el efecto se recibe la Garantía Única de Seguro de Cumplimiento a favor del SENA, N° **GU033433**, expedido por la **Compañía Aseguradora de Fianzas S.A**, NIT. **860.070.374-9**, la cual presente el siguiente detalle:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$3.176.246.00	01/04/2019	26/03/2020

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 SALUD ORAL Y AFINES, 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° **GU033433**, expedido por la **Compañía Aseguradora de Fianzas S.A**, NIT. **860.070.374-9**


ARTURO ARANGO SANTOS

SUBDIRECTOR DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL

Proyectó : Luis Fernando Alfonso Salazar – Apoyo Gestión Contratación. 
Reviso : 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 89



Certificado No.
SC-CER339631



Certificado No.
CO-SC-CER339631