

# REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

RUT : 901.210.660-0

Leticia, 12 de noviembre de 2019

SENA - REGIONAL AMAZONAS  
Radicación Recibida  
No: 91-1-2019-003335  
13/11/2019 08:37:41 a.m.  
Destinatario: 911040

Señores

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, SENA**

Ciudad

Asunto: **Modificación Póliza.**

Adjunto póliza No. GU080452, correspondiente a la modificación de la vigencia del amparo del cumplimiento de la aceptación de oferta No. 91-000196.

Atentamente,



**EDGAR IVAN GUEVARA**

C.C. No. 1.121.211.448

Representante Legal

SUCURSAL: 01. CENTRD ANDIND USUARIO: VALBUENAJ1 TIP CERTIFICADO: Modificacion FECHA DD MM AAAA 12 11 2019

TOMADOR/GARANTIZADO: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS C.C. O NIT: 901210660 0

DIRECCIÓN: CL 16 5 04 CIUDAD: BDGDTA  
 E-MAIL: representacionesamazonas@gmail.com TELÉFONO: 3107712091

ASEGURADO: SENA CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS C.C. O NIT: 899999034 1

DIRECCIÓN: 0 CIUDAD: LETICIA TEL. 0

BENEFICIARIO: SENA CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS C.C. O NIT: 899999034 1

DIRECCIÓN: 0 CIUDAD: LETICIA TEL. 0

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 01 11 2019	HASTA 15 12 2021	1,799,400.00	0.00	1,799,400.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA		
%	NOMBRE	COMPañIA	%	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	VALSEGUROS LIMITADA			3,341.01	PESDS	18,551.00
					PESDS	0.00
					PESDS	3,525.00
						22,076.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	01-11-2019	15-12-2021	1,199,600.00	1,199,600.00	18,551.00	0.00	0.00
CALIDAD DE SUMINISTROS	01-11-2019	15-03-2020	599,800.00	599,800.00	0.00	0.00	0.00

**OBJETO DE LA MODIFICACION:**  
 POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

**OBJETO DE LA POLIZA:**  
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA No. 91-000196 DE 2019, CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA COMPRA DE MATERIALES DE FORMACION PARA LAS FORMACIONES DEL PROGRAMA ARTICULACION DEL SENA CON LA EDUCACION MEDIA - DOBLE TITULACION QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL SENA REGIONAL AMAZONAS.

**NOTA:** ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL 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 CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARA LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO 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.CO. 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 2.31.2.1.1 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 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES/IVA-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 APPLICABLES.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993.

AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCADA 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.

RES. DIAN NO. 1876/2019/067617 16/11/2019. NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 138810 AL 200000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

  
 TOMADOR

  
 (415)7709998911901(8020)0160141162

  
 COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO USUARIO: VALBUENAJ1 TIP CERTIFICADO: Nuevo FECHA DD MM AAAA 08 11 2019

**TOMADOR/GARANTIZADO:** REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS **C.C. O NIT:** 901210660 0  
**DIRECCIÓN:** CL 16 5 04 **CIUDAD:** BOGOTA  
**E-MAIL:** representacionesamazonas@gmail.com **TELÉFONO:** 3107712091  
**ASEGURADO:** SENA CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS **C.C. O NIT:** 899999034 1  
**DIRECCIÓN:** 0 **CIUDAD:** LETICIA **TEL.:** 0  
**BENEFICIARIO:** SENA CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS **C.C. O NIT:** 899999034 1  
**DIRECCIÓN:** 0 **CIUDAD:** LETICIA **TEL.:** 0

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS	
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	NUEVA
DESDE 01 11 2019	HASTA 15 03 2020		1,799,400.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA	
%	NOMBRE	COMPañIA	%	TRM	VALORES
100.00	VALSEGUROS LIMITADA			3,327.02	50,000.00
					12,000.00
					11,780.00
				<b>TOTAL</b>	<b>73,780.00</b>

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
CUMPLIMIENTO DE CDNTRATO	01-11-2019	15-03-2020	0.00	1,199,600.00	25,000.00	0.00	0.00
CALIDAD DE SUMINISTROS	01-11-2019	15-03-2020	0.00	599,800.00	25,000.00	0.00	0.00

**OBJETO DE LA PÓLIZA:**  
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA No. 91-000196 DE 2019, CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA COMPRA DE MATERIALES DE FORMACION PARA LAS FORMACIONES DEL PROGRAMA ARTICULACION DEL SENA CON LA EDUCACION MEDIA - DOBLE TITULACION QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL SENA REGIONAL AMAZONAS.

**NOTA:** ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL AMAZONAS.

ESTA PÓLIZA 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 PÓLIZA. LAS CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONDI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, 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.CO, 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 NOTIA" EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 2.312.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010. LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRAN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 2.312.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA SÓMO GRANDE CONTRIBUYENTE IVA, REGIMEN COMN-AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C. SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA 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 PÓLIZA. DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES. LA PRESENTACION DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS. LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993. AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCADA 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-00-05-07 ADJUNTA.

RES. DIAN NO. 12762014067617 16/04/2019 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 138810 AL 200000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

*[Firma Tomador]*  
 TOMADOR  
  
 (415)70998911901(8020)0160141134  
*[Firma Autorizada]*  
 COMPañIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA



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

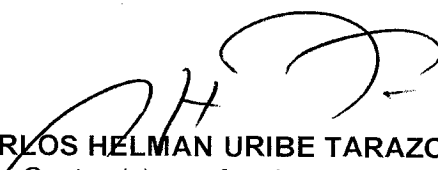
Leticia Amazonas, Noviembre 13 de 2019

En la fecha se procede a evaluar la Garantía única presentada por el contratista, **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS NIT, No 901.210.660.0**, representante legal IVAN GUEVARA CUELLAR, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.121.211.488 de Leticia, para amparar el Contrato de Compraventa **N° 000196 de 2019**.

Para el efecto se recibe la Póliza de Garantía Única de Seguro de Cumplimiento a favor del SENA, **N° GU080452**, expedido por la **Compañía Aseguradora Confianza**, NIT. **860.070.374-9**, la cual presente el siguiente detalle:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$1.999.600.00	01/11/2019	15/12/2021
CALIDAD DE SUMINISTROS	\$599.800.00	01/11/2019	15/03/2020

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, cuyo objeto es: **CONTRATAR LA COMPRA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PARA LAS FORMACIONES DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA — DOBLE TITULACIÓN QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL SENA REGIONAL AMAZONAS, EN LA VIGENCIA 2019. Se ajusta plenamente a los mismos y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía Única de Seguro de Cumplimiento N° GU080452**, expedido por la **Compañía Aseguradora Confianza**, NIT. **860.070.374-9**

  
**CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA**  
Subdirector de Centro (e) con funciones de Director Regional

Proyectó : Luis Fernando Alfonso Salazar – Apoyo Gestión Contratación.

Revisó : Luis Fernando Cahuache Rodríguez- TC-G 03- Gestión Contractual.

