

Leticia, 18 de Octubre de 2019

Señores  
**SENA REGIONAL AMAZONAS**  
Ciudad.

REF: ENTREGA DE DOCUMENTOS CONTRATO 000 185 - 2019

Adjunto a la presente me permito hacer entrega de los siguientes documentos del contrato de Prestación de Servicio No 000 185 de fecha 17 de Octubre de 2019.

- ( ) Oficio de Autorización descuento pago de Estampilla.
- ( ) Póliza y Certificado No 380-47-994000099282.
- ( ) Registro Civil de Nacimiento.
- ( ) Certificado Dependientes.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Atentamente,

Wfe Carolina Fernandez Morales

Nombre y Apellido:

cc. 1121207205 de Leticia

Contratista SENA.

Leticia, 18 de Octubre de 2019

Doctor  
CARLOS URIBE TARAZONA  
Subdirector de Centro (e) 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. 000185 de fecha 17 de Octubre de 2019, el cual será el UNO (01) por ciento (%) de los honorarios recibidos mensualmente, de Octubre a Diciembre, 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,

Luis Fernández Morales

Nombre y Apellido:

cc. 1121207295 de Leticia

Contratista SENA.

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3804013641**

**PÓLIZA No: 380 - 47 - 99400009282 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY** COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	10	2019	18	10	2019
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **LUPE CAROLINA FERNANDEZ MORALES** IDENTIFICACIÓN: CC **1121.207.295**

DIRECCIÓN: **CR 11 6 92 BRR CENTRO** CIUDAD: **LETICIA, AMAZONAS** TELÉFONO: **311535071**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO BENEFICIARIOS NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	18/10/2019	22/04/2020	820,978.70

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 PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 91-000185, DE FECHA 17 DE OCTUBRE DE 2019 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA COMPLEMENTARIA Y/O SUGUIMINETO A LA ETAPA PRODUCTIVA EN EL AREA DE DANZAS Y AFINES PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE FORMACION PARA EL PROGRAMA ETNICOS EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****820,978.70	VALOR PRIMA: \$ *****45,973	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****54,973
NOMBRE INTERMEDIARIO OLGA MARIA LOSADA DE ACOSTA	CLAVE 4765	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

NIT 860 524 654-6  
**ENLACE SOLIDARIO 4785**

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000380401364

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CDD0207C0F0EFF785B

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

FM-AMD-14

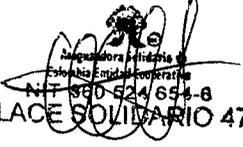
## CERTIFICACIÓN

**Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa S.A.** Certifica que la póliza de Cumplimiento Numero **994000099282** expedida por la compañía, fue cancelada la prima por parte del tomador, de acuerdo con lo señalado en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993, en concordancia con el artículo 7 de la ley 1150 de 2007.

**Tomador: LUPE CAROLINA FERNANDEZ MORALES.**  
**NIT: 1.121.207.295.**

**Asegurado: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**  
**NIT: 899.999.034-1**

*Se firma en Bogotá el día 18 de Octubre del 2019*

  
Aseguradora Solidaria de  
Colombia Entidad Cooperativa  
NIT 890.524.694-8  
ENLACE SOLIDARIO 4765

---

**Firma Autorizada**

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**



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

Leticia Amazonas, Octubre 18 de 2019

En la fecha se procede a evaluar la Garantía única presentada por el contratista, **LUPE CAROLINA FERNANDEZ MORALES**, identificado (a) con la CC. Nro.1.121.207.295, para amparar el Contrato de Prestación de Servicios N° **000185 de 2019**.

Para el efecto se recibe la Garantía Única de Seguro de Cumplimiento a favor del SENA, N° **380-47-994000099282**, 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	\$820.978.70	18/10/2019	22/04/2020

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA EN EL ÁREA DE DANZAS Y AFINES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA ÉTNICOS 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° **380-47-994000099282**, expedido por la **Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia**, NIT. **860.524.654-6**

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

Proyectó : Luis Fernando Alfonso Salazar – Apoyo Gestión Contratación.

Revisó : Jose David Ramos Llana- Profesional - Gestión Contractual