

San José de Cúcuta,

Doctora

DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO

Subdirectora CEDRUM

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

SAN JOSE DE CUCUTA

Asunto: Presentación oferta de servicios personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE BIENESTAR APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO CEDRUM

Valor y forma de pago: El valor total del contrato es TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS (\$34.766.934,00), suma que será pagada por el SENA en mensualidades vencidas de TRES MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS (\$3.032.000,00), y/o proporcional a la ejecución de la correspondiente mensualidad.

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la gravedad de juramento manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, adicionado por la Ley 1150 de 2007. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada con sus respectivos soportes para el futuro proceso de contratación, son auténticos y corresponden a mi experiencia laboral y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Adicional, manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación como son los estudios previos y análisis del sector, encontrándome habilitado conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

• Algún familiar suyo fue o es funcionario de la Entidad SI () No (X), si su respuesta es afirmativa, relacione nombres y apellidos, _____

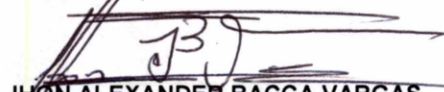
• Si su respuesta es afirmativa indique que tipo de parentesco tiene con Usted: _____

• Si su familiar fue funcionario de esta Entidad, indique si fue: Directivo () Asesor () Profesional () otro _____

• Se encuentra afiliado y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018 si (X) no ().

DECLARACIÓN DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERESES: Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad.

Atentamente,



JHON ALEXANDER BACCA VARGAS

C. de C. No. 88.230.934 de CÚCUTA

Celular: 3123161730

Dirección: CALLE 3 #2-48 URB. CAROLINA CAMPESTRE - BOCONO

Correo: alexbaccav78@gmail.com