

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: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE DESARROLLO ARTÍSTICOS, EN LAS ÁREAS DE TEATRO, CUENTERIA, ORATORIA, ARTES PLÁSTICAS Y EXPRESIONES CULTURALES EN EL CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO - CEDRUM QUE PROMUEVAN LA IDENTIDAD DE LA NACIÓN.

Valor y forma de pago: El valor total del contrato es VEINTIDOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$22.170.750,00), suma que será pagada por el SENA en mensualidades vencidas de DOS MILLONES CIENTO ONCE MIL QUINIENTOS PESOS (\$2.111.500,00), 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.

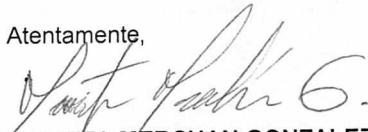
Adicional, manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación como son los estudios previos y análisis del sector, encontrándome habilitado conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

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

- Algún familiar suyo fue o es funcionario de la Entidad SI () No (☒) 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 (☒) 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,



MARITZA MERCHAN GONZALEZ
C. de C. No. 30.051.463 de CUCUTA
Celular: 3124341140
Dirección: CALLE 14AN 17E-121
Correo: merchans_30@hotmail.com

GTH-F-109 V04