

Montería, Febrero 2020

Señor (a):

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA

Subdirectora Centro de Comercio Industria y Turismo
SENA

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: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE SENA REGIONAL CORDOBA EN EL PROCESOS BASICOS DE PANADERIA.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MCTE (\$27.000.000) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por el mes de Febrero por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.800.000) b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de MARZO A NOVIEMBRE de 2020 por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.700.000) cada uno. c) un pago final correspondiente al mes de DICIEMBRE DE 2020 por valor de NOVECIENTOS MIL PESOS (\$900.000).

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.

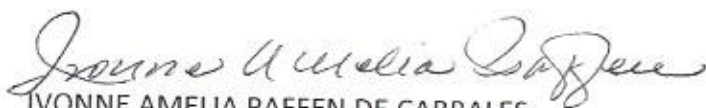
Adicional, manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación como son los **estudios previos y análisis del sector**, encontrándome habilitado conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

GTH-F-109 V03

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 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 ().

Atentamente,



IVONNE AMELIA PAFFEN DE CABRALES

C. de C. No.25.841.482

Tel: 3156939514

lvonne.paffen@gmail.com

Vic Lmra

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 25.841.482

PAFFEN De CABRALES

APELLIDOS

IVONNE AMELIA

NOMBRES

Ivonne Paffen

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1944
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

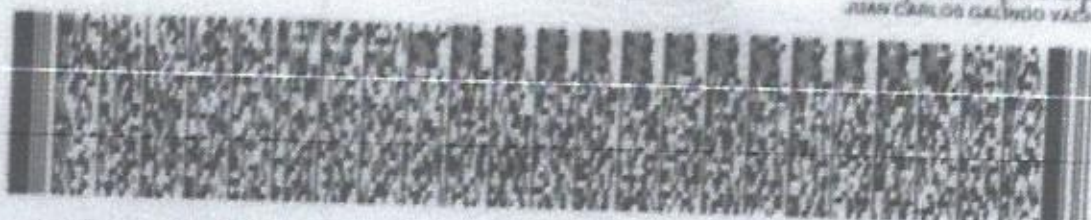
F

SEXO

17-DIC-1967 CERETE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VALEA



A-1301000-01036122-F-0025841482 20180906

0062522257A 1

9905626241