

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 TRAZO EN CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR.

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).

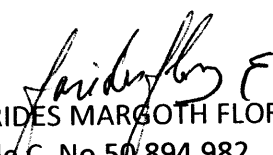
Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, adicionado por la Ley 1150 de 2007. De 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:

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 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 ().

Atentamente,


FARIDES MARGOTH FLOREZ ESTRADA
C. de C. No. 50.894.982
Tel: 3052284336
Farides3215@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.894.982**

FLOREZ ESTRADA

APELLIDOS

FARIDES MARGOTH

NOMBRES

Farides Margoth Florez Estrada

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-1969**
SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-SEP-1989 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1300100-00142978-F-0050894982-20081226

0008843532A 1

7440007415