

Quibdó, 10 de Febrero de 2020

Doctor:  
**JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA**  
Director Regional Chocó  
SENA

|                                                                                                                         |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  <b>ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS</b> |                       |
| N° DE RADICACIÓN: <b>270593</b>                                                                                         |                       |
| FECHA: <b>10 FEB 2020</b>                                                                                               | HORA: <b>3:24</b>     |
| DEPENDENCIA DESTINATARIA: <b>1010</b>                                                                                   | ATENDIDO: <b>Bulu</b> |

**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 la prestación de servicio de un instructor, para atender procesos de formación en la modalidad de titulada y/o complementaria en el programa de AGROPECUARIA.

**Valor y forma de pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS (32.960.000) MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) de UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$1.977.600) M/CTE correspondiente al mes de FEBRERO, b) NUEVE (09) pagos iguales por los meses de MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE del año 2020, por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS (\$3.296.000) M/CTE, cada uno, c) un último pago por valor de UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCH MIL CUATROCIENTOS PESOS (1.318.400) M/CTE, correspondiente al mes de diciembre del año 2020.

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.

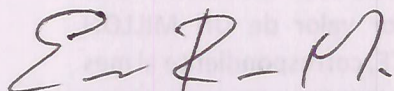
Adicional, manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación como son los **estudios previos y análisis del sector**, encontrándome habilitado conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

**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 2019 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,



**EUCLIDES RENTERIA MORENO**

C. de C. No. 11.802.222 de Quibdó

Tel: 3113796861

Correo: sebasremay@hotmail.com