

Quibdó, 10 de Febrero de 2020

Doctor:
JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Director Regional Chocó
SENA

	
ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS	
N DE RADICACIÓN: 270579	
FECHA: 10 FEB 2020	HORA: 2:57
DEPENDENCIA DESTINATARIA: 1010	ATENDIDO: [Signature]

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 DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (17.578.666) MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$1.977.600) M/CTE correspondiente al mes de FEBRERO, b) CUATRO (04) pagos iguales por los meses de MARZO, ABRIL, MAYO Y JUNIO del año 2020, por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS (\$3.296.000) M/CTE, c) un último pago por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SESENTA Y SEIS PESOS (\$2.417.066) M/CTE correspondiente al mes de JULIO 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 () , 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 INTERERES: 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,


HARLEN WILBER MORENO QUINTERO

C. de C. No 82.362.539 de Tadó

Tel: 3206252571

Correo: hwestam@gmail.com