

Quibdó, 21 de Febrero de 2020

Doctor:

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Director Regional Chocó

SENA

SENA - REGIONAL CHOCO
Radicación Recibida

Nº: 27-1-2020-000926

21/02/2020 10:13:20

Destinatario: 1010

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 COMPETENCIAS BASICAS ESPAÑOL.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS (\$31.641.600) MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por valor de SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS (\$659.200) M/CTE correspondiente al mes de FEBRERO, b) nueve (09) pagos iguales por los meses de MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE 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 UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO 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:

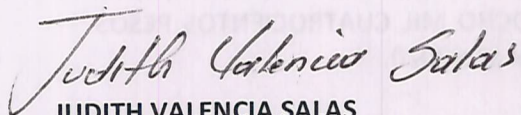
DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

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



JUDITH VALENCIA SALAS

C. de C. No 35.892.834 de Quibdó

Tel: 305487353

Correo: mariposa11j@hotmail.com