REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.237.974
NUMERO

GALVIS RODRIGUEZ
APELLIDOS

EDGAR ORLANDO
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1961
SAN MATEO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1979 SAN MATEO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2713000-59152013-M-0004237974-20061110 03290 06313A 02 186712153

Málaga, Abril 2020

Doctor:
JHON EDISON JIMENEZ ORTIZ
Subdirector (E)– Centro Agroempresarial y Turistico de los Andes
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: Prestar los servicios personales de carácter temporal para ejecutar el proyecto de Innovación "PLAN ESTRATÉGICO DE COMERCIALIZACIÓN PARA EL SECTOR CAPRINO EN LA PROVINCIA DE GARCÍA ROVIRA," en el programa SENNOVA del Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes.

Valor y forma de pago: El valor total del presente contrato es máximo de **TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($33.600.000).** Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Pago mensual por valor **de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000)** y el equivalente por la fracción de mes, esto para el primer y/o último pago.

Plazo: Ocho (8) meses

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 2018 si (x) no ( ).

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: Edgar Orlando Galvis Rodríguez

Cc. 4.237.974 de San Mateo

Tel: 310 8611112

Correo: edgarorlandogalvis@yahoo.es