Quibdó, 11 de Febrero de 2020

SENA - REGIONAL CHOCO
Radicacion Recibida
No:27-1-2020-000639
11/02/2020 16:59:06
Destinatario: 1010

Doctor:
JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Director Regional Chocó
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 la prestación de servicio de un instructor, para atender procesos de formación en la modalidad de titulada y/o complementaria en el programa de EXPRESIÒN DANCISTICA.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($32.850.133) MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por valor de ($1.867.733) 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 DICIOCHO 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 INTERERESES: 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,

MARIA DOMINGA CASAS MORENO
C. de C. 35.604.728 de Quibdó
Tel: 31480000182
Correo:maseni1@hotmail.com