



PROCESO					
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO MODELO OFERTA DE SERVICIOS PERSONALES					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>

Neiva, 22 de enero de 2025

Señor

Fermín Beltrán Barragán

Subdirector

Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios

SENA Regional Huila

Ciudad

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 servicios profesionales o de apoyo a la gestión para apoyar la planeación y ejecución de la formación profesional integral en el Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios del SENA Regional Huila en cualquier modalidad, nivel, la especialidad requerida y las afines al contratista: GESTION CONTABLE Y FINANCIERA.

Valor y forma de pago: El contrato tendrá una duración de hasta: diez (10) meses y catorce (14) días calendario, sin superar la vigencia 2025. Los Honorarios mensuales serán de \$4.599. 511.00 y/o por la fracción del mes ejecutado.

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos. Bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y



disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional 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.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo al SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIGEP, el consignado en la plataforma SECOP II y el señalado al pie de mi firma.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Marque con X la opción que corresponda:

1. Que SI ____ NO X he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.
(En caso afirmativo indique los detalles).

_____.

2. Que SI ____ NO X soy socio de una empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.



3. Que SI ☐ NO ☒ he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles).
_____.
4. Que SI ☐ NO ☒ soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles).
_____.
5. Que SI ☐ NO ☒ fui miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles).
_____.
6. Que SI ☐ NO ☒ fui servidor público del SENA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro).

FECHA DE RETIRO: (DD/MM/AA).
7. Que SI ☐ NO ☒ tengo vinculado (a) en el SENA a mi cónyuge o compañero(a) permanente, en un empleo de los niveles directivo o asesor, o en el Consejo Directivo, o ejerce funciones de control interno o de control fiscal en el SENA. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco).
_____.
8. Que SI ☐ NO ☒ tengo vinculado (a) en el SENA a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor, o entre los miembros del consejo directivo, o con quienes ejercen el control interno o fiscal de la entidad. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco dentro de los anotados).
_____.
9. Que SI ☐ NO ☒ soy pariente en primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil (padres, hijos, hijastros, suegros, yerno, nuera, hijos adoptados, padres adoptantes) de un ex directivo del SENA desvinculado de la Entidad hace menos de 2 años.
10. Manifiesto que SI ☐ NO ☒ me encuentro en actividades ilícitas de Lavado De Activos Y Financiamiento del Terrorismo.

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)



11. Que SI ____ NO X tengo a mi cargo como particular, la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. (Art 2 Decreto 830 de 2021)

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

12. Que SI X NO ____ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

13. Que SI ____ NO X me encuentro incurso en ninguna causal establecida en la ley para la suscripción del contrato conforme al régimen de inhabilidades o incompatibilidades y conflicto de interés vigente.

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.

Para el anterior efecto, manifiesto que antes de suscribir el presente documento consulté la guía para la identificación y declaración de conflicto de intereses en el sector público colombiano diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública, la cual se encuentra publicada en la página de dicha entidad en el siguiente link

http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document_library/bGsp2ljUBdeu/view_file/35457539

Atentamente,

Irma Trujillo Sáenz

C. de C. No. 36173178 de Neiva

Tel: 3158542279

irtrusaenz@gmail.com

“Apreciado (usuario, empresario, aprendiz, ciudadano, etc.), de conformidad con la establecido en la política de protección de datos del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, la finalidad y tratamiento de los datos personales requeridos a través de esta canal de atención es la gestión, prestación y personalización de



nuestros servicios. Al continuar da su consentimiento para que el SENA trate sus datos personales. Para más información consulte la política en la página WEB de la entidad.

En cualquier momento podrá solicitar al SENA conocer, actualizar, rectificar y/o suprimir sus datos personales recolectados”.



IRMA TRUJILLO SAENZ <irtrusaenz@gmail.com>

SENA: Oficina Virtual de Radicación

Aplicacion Oficina Virtual de Radicación Sena <oficina.virtual@sena.edu.co>
Para: irtrusaenz@gmail.com

22 de enero de 2025, 23:32

IMPORTANTE- Por favor lea el siguiente correo electrónico.

Apreciado(a) Usuario(a)

Hemos recibido a través de nuestra **Oficina Virtual de Radicación** su comunicación, y se le ha asignado el número 72025024856, fecha y hora 22/01/25 23:33.

Para consultar la información con la cual fue generada su radicación de [click aquí](#)

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud está fuera de este horario se empezará a procesar a partir del día hábil siguiente.


Por favor, NO RESPONDA este correo electrónico.

Le agradecemos por hacer uso de la **Oficina Virtual de Radicación SENA**.

Cordialmente,

Grupo administración de documentos

SENA Dirección General

 Logo SENA

Dirección General - [Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá, D.C.](#)

    
[instagram](#) [Facebook](#) [Twitter](#) [Youtube](#) [SENA](#)

 Redes



IRMA TRUJILLO SAENZ <irtrusaenz@gmail.com>

Presentación de Oferta de Servicios IRMA TRUJILLO SAENZ

Fermín Beltrán Barragán <fbeltran@sena.edu.co>

22 de enero de 2025, 21:32

Para: "irtrusaenz@gmail.com" <irtrusaenz@gmail.com>

Cc: Jesus Boanerges Camero Camacho <jcamero@sena.edu.co>, Lilian Paola Torrente Paternina <ltorrentep@sena.edu.co>

Cordial saludo

IRMA TRUJILLO SAENZ

irtrusaenz@gmail.com

3158542279

Le informamos que Usted será contratado (a) por el Centro de la Industria la Empresa y los Servicios del SENA Regional Huila, para desarrollar el siguiente objeto contractual:

41_9527_094 Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión para apoyar la planeación y ejecución de la formación profesional integral en el Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios del SENA Regional Huila en cualquier modalidad, nivel, la especialidad requerida y las afines al contratista: GESTION CONTABLE Y FINANCIERA

El contrato tendrá una duración de hasta: diez (10) meses y catorce (14) días calendario, sin superar la vigencia 2025. Los Honorarios mensuales serán de \$4.599.511.00 y/o por la fracción del mes ejecutado.

Por lo anterior, si tiene interés de contratar con la entidad, le solicito en un término máximo de dos (2) días hábiles al recibo del presente correo, presentar la Oferta de Servicios, para lo cual se adjunta el Formato GTH-F-109FormatoModelodeOfertadeServiciosPersonalesV09, que deberá diligenciarse y **radicarse exclusivamente en el siguiente enlace:** <https://oficinavirtualderadicacion.sena.edu.co/oficinavirtual/solicitudindex.aspx> con el fin de iniciar el trámite de contratación.

Asimismo, remitimos lista de chequeo con la información de los documentos que debe presentar, y los formatos que debe diligenciar:

1. GTHF110ListadeChequeooverificacionDocumentosContratoV06.
2. GTH-F-31_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales

Una vez tenga la documentación completa, por favor remitir al coordinador académico Jesus Boanerges Camero Camacho jcamero@sena.edu.co con copia a la coordinadora Luz Angelica Maria Guevara Rodriguez lguevarar@sena.edu.co quien hará la revisión respectiva y la organizará para entregarla lista para cargar en el SECOP II cuando se estructure su contrato. En ese momento podrá darle tratamiento de confidencialidad si así lo desea, únicamente a sus documentos privados.

Le reiteramos que USTED DEBE ESTAR REGISTRADO COMO PROVEEDOR EN LA PLATAFORMA SECOP II tal como aparece su nombre en su documento de identidad, y en mayúscula sostenida. En caso contrario, debe editar y actualizar antes de iniciar el trámite contractual. Así mismo, debe tener creada en el SECOP II su cuenta bancaria a la cual desea que se le consignen los honorarios de la prestación de sus servicios.

Favor organizar una carpeta con su nombre completo en mayúscula sostenida, y de manera independiente, los siguientes archivos individuales en formato PDF:

1. Cédula de Ciudadanía
2. Fotocopia Libreta Militar (cuando aplique) legible.

3. Formato Único de Hoja de Vida (función pública), Debe marcar si tiene o no inhabilidades para contratar, digitar ciudad, fecha y firmar.
4. Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato de la Función Pública). Lo diligencia en este link: <https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013> verifique que marque INGRESO
5. Declaración de Renta 2023 (si aplica)
6. Fotocopia del RUT, actualizado mínimo 22 de junio de 2022 e impreso con fecha actualizada. Para instructores debe contemplar alguna de estas actividades: 8541 – 8530 - 8523 y para administrativos debe contemplar la actividad 8211. Estos códigos pueden ir como actividad principal, actividad secundaria u otras actividades. De todos modos, se revisará la actividad que presente originalmente.
7. Certificación de afiliación como independiente a Salud Activo Cotizante. Si está afiliado a SURA, favor generar el certificado con datos del empleador. NO es válido formato de afiliación ni planillas de pago.
8. Certificación de afiliación como independiente a Pensión - activo
9. Último recibo de pago de salud y pensión (Contratistas que venían contratos con el SENA).
10. Certificación bancaria donde conste el número de la cuenta donde se le consignarán honorarios, actualizado, vigencia menor a 30 días y expedido en el año 2025. Debe ser la misma que tiene creada en su usuario de SECOP II.
11. Certificado de aptitud ocupacional Vigente (vigencia 3 años). Tenga en cuenta que en la hoja del dictamen médico ocupacional debe indicarse claramente qué énfasis tiene el examen y citar los laboratorios que le fueron tomados, además de indicar claramente si es apto o no para el cargo. Si es nuevo o presentó interrupción del contrato por más de 6 meses continuos, debe presentar examen médico renovado.
12. Oferta del Contratista Formato GTH-F-109 (debidamente radicada) y Correo electrónico del Ordenador del Gasto informando que ha sido seleccionado e invitándolo a presentar oferta.
13. Documentos Académicos únicamente de estudios adelantados o titulados en el año 2024. Copia de renovación de licencias cuando aplique.
14. Documentos de Experiencia (Certificaciones laborales y/o contractuales con nombre, razón social y número de contacto, tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso, funciones desempeñadas y sus periodos), únicamente de actividades laborales o contractuales desarrolladas en el año 2024.
15. Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad
16. Inscripción Agencia Pública de Empleo APE
17. Certificado actualizado Antecedentes disciplinarios del Consejo o Colegio que regule la profesión.
18. Consulta REDAM <https://redam.gov.co/>
19. Certificado del curso de integridad y transparencia y lucha contra la corrupción de la función pública (legible y en formato PDF) No mayor 1 30 días <https://www1.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad>
20. Pantallazo inscripción como proveedor del SECOP II (se adjunta paso a paso para la generación del mismo)

Asimismo, remitimos el documento ORIENTACIONES TRAMITE CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES con sus respectivos anexos

Según el área que va a apoyar y la Circular No. 3-2023-000014, usted debe tomarse estos exámenes médicos:

Examen ocupacional con énfasis Psicosocial y Musculoesquelético; visiometría y glicemia

Por favor asegúrese que al momento de escanear sus documentos, éstos NO estén cortados o incompletos, ni torcidos. Deben estar completamente legibles, en orientación vertical y deben permitir su lectura sin necesidad de cambiar la orientación del documento. Así mismo, recuerde que estos documentos están sujetos a verificación de cumplimiento total de requisitos frente a los perfiles establecidos, y que esa es una de las condiciones que determinará si se puede suscribir el contrato o no.

Le solicito remitir el archivo comprimido con la documentación completa, sin documentos faltantes y totalmente diligenciados, según la lista de chequeo descrita anteriormente, con documentos escaneados en PDF totalmente legibles pero en una resolución baja que no genere mucho peso en el archivo para que se pueda subir al SECOP.

Es necesario aclarar, que la modalidad de selección para la contratación de las personas de servicios profesionales o apoyo a la gestión de la Entidad, es la de contratación directa, mediante un contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, conforme lo autoriza el artículo 32, numeral 3° de la Ley 80 de 1993. De acuerdo a la naturaleza jurídica de dichos contratos, estos no generan relación laboral ni prestaciones sociales a cargo de la Entidad y se celebran por el término estrictamente indispensable. Por su parte, la Ley 1150 de 2007, artículo 2, numeral 4, literal h), reglamentado por el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, autoriza la realización de contratos de prestación de servicios, en este caso, de apoyo a la gestión estatal, con personas naturales que tengan la capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que hayan demostrado idoneidad o experiencia directamente relacionada.

Se le solicita estar atento al llamado de la entidad para la elaboración de su contrato en la plataforma SECOP II. No obstante, lo anterior, si su decisión es no presentar oferta de servicios le agradezco responder el presente correo de manera inmediata. De igual forma, en caso de no recibir respuesta o no recibir su documentación en el tiempo establecido, se entenderá que no está interesado en el contrato y se procederá a buscar a la siguiente persona en banco de instructores 2025.

Atentamente,



Fermín Beltrán Barragán

Centro de La Industria, La Empresa y Los Servicios -
Subdirector De Centro G02

fbeltran@sena.edu.co

PBX:+(57) 601 5461500 Ext:83350

Carrera 5 No 16-16



@SENAcomunica

www.sena.edu.co

8 adjuntos



GTH-F-110ListadeChequeoverificacionDocumentosContratoV06.xlsx

131K



GTH-F-231_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales.docx

32K



ORIENTACIONES FUTURO CONTRATISTA SENA 2025.pdf

125K



Anexo orientaciones futuro contratista tarjetas profesionales.pdf

269K



circular_sena_0014_2023 EXÁMENES MÉDICOS.pdf

493K



documento 1 pantallazo registro en secop 2.docx

457K



GTH-F-109FormatoModelodeOfertadeServiciosPersonalesV09.docx

43K



GTH-F-109FormatoModelodeOfertadeServiciosPersonalesV09.docx

43K