REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 92.192.125
BENITEZ LAMBRAÑO

APELLIDOS
ADRIANO MIGUEL

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1984
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-DIC-2002 SAN PEDRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4000100-01220355-M-0092192125-20210304 00736 46385A 1 8501501543

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase



84120251243

**BENITEZ LAMBRAÑO**

**ADRIANO MIGUEL**

PERTENECE AL EJERCITO DE:

| 1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA |
|---|---|---|
| 31 - DIC. 2014 | 31 - DIC. 2024 | 31 - DIC. 2034 |

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION

22-MAR-2002

# Formulario de Radicación - Oficina Virtual

## Información Documento

**Fecha**
03/18/2025 06:00:34 PM

**Radicado**
7-2025-115267

**NIS**
2025-01-137235

**Medio de Ingreso**
WEB

**Tipo de documento**
ELECTRÓNICO

**Tipo de Usuario** *
CIUDADANIA EN GENERAL

**Regional Destino**
289561

**Centro de Formacion Profesional**
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

**Nro. Radicado Previo**
0

**Medio de Respuesta**
EMAIL

### Asunto

**Asunto**
OFERTAS Y COTIZACIONES

**Descripción del Requerimiento**
GTH-F-109FormatoModelodeOfertadeServiciosPersonalesV09 (2) (3).pdf

## Remitente

**Nombre Entidad Externa**

**Tipo Documento de Identificación**

**No. de Identificación**
92192125

**Nombres**
ADRIANO MIGUEL

**Apellidos**
BENITEZ LAMBRAÑO

**Cargo**

**Correo Eléctronico**
AMBENITEZ2013@GMAIL.COM

**País**
COLOMBIA

**Departamento**

**Ciudad**

**Localidad**

**Barrio**

**Dirección**

**Teléfono**

**Teléfono Extensión**

**Teléfono Celular**

**Código Postal**

**Grupo de Interes**
3

## Dependencia Destino

**Cod. Dependencia o CFP Destino**
819530

**Dependencia Destino**
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

**Código de regional**
81

**Nombre de la regional**
ARAUCA

**Funcionario destino**
* NÉSTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA

**Username**
NFIGUEROA

Arauca, 04 de Marzo de 2025

**NESTOR FIGUEROA CARDONA**
Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (e)
Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial
Arauca

**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 temporalmente los servicios profesionales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) clave de EQUIPOS ELECTRO-ELECTRÓNICOS, para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso.)*

**Valor y forma de pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma de CATORCE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. ($14.520.000,00). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de marzo por valor de UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. ($ 1.936.000), b) Dos (02) pagos iguales por los meses de abril a mayo, por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($4.840.000) cada uno, y c) Un (01) pago final correspondiente al mes de junio por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 2.904.000).

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_X__ he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

4. Que SI____ NO__X_ soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

5. Que SI____ NO_X__ fui miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles). _____

**6.** Que SI____ NO_X__ 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_X__ 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_X__ 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_X__ 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_X__ 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/bGsp2IjUBdeu/view_file/35457539

Atentamente,



_____

**ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO**
C. de C. No. 92192125 de San Pedro
Tel: 3192881012
ambenitez2013@gmail.com