

Medellín, 13 de agosto de 2020

Señor (a):

**Olga Lucia Lopera Lopera**  
Subdirectora – Centro Textil  
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 SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA RED TECNOLÓGICA DE MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO Y CORRECTIVO EN FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL PARA EL CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL

**Valor y forma de pago:** SE FIJA COMO VALOR TOTAL PARA EL CONTRATO LA SUMA DE TRECE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.L (\$ 13.861.333). ESTA SUMA SERÁ PAGADA POR EL SENA AL CONTRATISTAS DE LA SIGUIENTE MANERA: A) UN PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 Y PROPORCIONAL A LA FECHA DE INICIO B) (3) PAGOS IGUALES POR LOS MESES DE (SEPTIEMBRE) A (NOVIEMBRE) DE 2020, POR VALOR DE TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.L (\$3.680.000) CADA UNO. C) UN PAGO FINAL CORRESPONDIENTE Y PROPORCIONAL AL MES DE DICIEMBRE DE 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 ( x ) , 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,

RUBEN DARIO SALCEDO BELTRAN  
C. de C. No. 73208494  
Tel: 3107152609  
rubensalcedobeltran@gmail.com