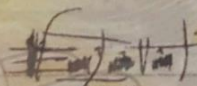


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.424.136**

JIMENEZ VILLAMIZAR
APELLIDOS

ELKIN
NOMBRES


FIRMA





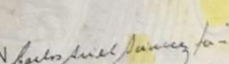
FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1990**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-SEP-2008 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1090424136, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: ELKIN
Segundo Nombre:
Primer Apellido: JIMENEZ
Segundo Apellido: VILLAMIZAR
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1090424136
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 19 días del mes de Marzo de 2025, a las 7:32:07 PM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104ª-64 (601) 4261420 Bogotá D.C.- Colombia



Formulario de Radicación – Oficina Virtual

Información Documento

Fecha	Radicado	NIS
04/10/2025 07:53:56 PM	7-2025-148154	2025-01-176687
Medio de Ingreso	Tipo de documento	Tipo de Usuario*
WEB	ELECTRÓNICO	CIUDADANIA EN GENERAL
Regional Destino	Centro de Formacion Profesional	Nro. Radicado Previo
289561	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA	0
Medio de Respuesta		
EMAIL		

Asunto

Asunto	Descripción del Requerimiento
OFERTAS Y COTIZACIONES	GTHF109V07FormatoModelodeOfertaServiciosPersonales -z (2) ELKIN JIMENEZ (1).pdf

Remitente

Nombre Entidad Externa	Tipo Documento de Identificación	No. de Identificación
		1090424136
Nombres	Apellidos	Cargo
ELKIN	JIMENEZ VILLAMIZAR	
Correo Electrónico	País	Departamento
ELJIVI_010@HOTMAIL.COM	COLOMBIA	
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, 20 de marzo del 2025

Señor (a):

NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA

Subdirector de Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca Con Funciones de Director Regional (E).

Resolución No. 1-00218 del 27 de enero de 2025 y acta de posesión No 040 del 27 de enero de 2025

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 servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía Campesina - CampeSENA - GESTIÓN DE PROCESOS PROPIOS DE LA CULTURA EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL.*

Valor y forma de pago: TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$30.486.184). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Un primer pago correspondiente a días del mes de abril de 2025, por el valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE (\$1.460.416); segundo pago correspondiente al mes de mayo, por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$3.833.592); tercer pago correspondiente al mes de junio, por el valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.285.936); cuarto pago correspondiente al mes de julio, por el valor de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$4.198.696); quinto pago correspondiente al mes de agosto, por el valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$3.468.488); sexto pago correspondiente al mes de septiembre, por el valor de CUATRO MILLONES DIECISÉIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$4.016.144); séptimo pago correspondiente al mes de octubre, por el valor de CUATRO MILLONES DIECISÉIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$4.016.144); octavo pago correspondiente al mes de noviembre, por el valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.285.936); y un último pago, correspondiente a días del mes de diciembre, por el valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE (\$2.920.832).

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, 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.

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 una equis (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 conyuge 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.

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

10. 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)

DIRECTIVA PRESIDENCIAL 1 de 2022

11. Que SI ____ NO _x_ tengo actualmente suscrito otro u otros contratos de la misma naturaleza con una entidad del Estado.

No. Contrato _____ Entidad _____

DIRECTIVA PRESIDENCIAL 8 de 2022 – Solo aplica para contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión - no profesional -.

12. Que SI ____ NO _x_ tengo suscrito actualmente un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión con esta u otra entidad pública.

No. Contrato _____ Entidad _____

No aplica _____

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

13. 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.

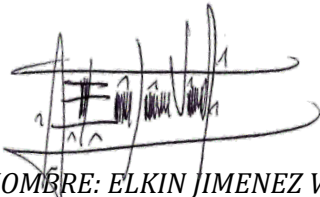
DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

14. 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 .

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Elkin Jimenez Villamizar', written over a horizontal line.

NOMBRE: ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR

CC. 1.090.424.136 DE CUCUTA

Tel: 3204373335

Correo: eljivi_010@hotmail.com