

Villavicencio, 03 de Abril de 2020

Señor (a):

**RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTÍNEZ**

Subdirector (E) Centro Agroindustrial del Meta

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:

**Valor y forma de pago:** Se fija como valor total del contrato la suma de TREINTA MILLONES CUATROSCIENTOS QUINCE MIL OCHO PESOS M/CTE (\$30.415.008) que será amparado bajo el CDP 4520 de 15 de enero de 2020. La forma de pago será a) un primer pago correspondiente (28) veintiocho días del mes de abril TRES MILLONES CUATROSCIENTOS SEIS MIL CUATROSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS (\$3.406.481) b) 7 pagos iguales por los meses de mayo a noviembre por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOSCIENTOS UNO PESOS (\$3.649.801) c) ultimo pago por un valor de UN MILLON CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS (\$1.459.920)

**Objeto:** Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, o instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, en la Especialidad de AGRÍCOLA-AGRICULTURA.

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 ( ).

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERESES:** 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,

*Diana López Linares*  
DIANA MARCELA LÓPEZ LINARES  
C. de C. No.1121825410 de Villavicencio  
Tel: 3112386770  
dianalopezl2186@gmail.com