Montería, Enero 21 de 2021

Señor:
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CÓRDOBA

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 los servicios personales de carácter temporal como facilitador para brindar asesoría, orientación y entrenamiento a los aprendices, en los proyectos de las líneas de formación de la estrategia de tecnoacademia itinerante, de acuerdo con la programación establecida, necesidades y con los productos de formación pactados por periodos fijos durante la vigencia 2021.
Valor y forma de pago: El valor total del presente contrato es máximo de **CINCUENTA MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCTE. ($50.050.000)**, el SENA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: Once (11) pagos iguales por los meses de Febrero a Diciembre de 2021, por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE** ($4´550.000) cada uno.

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:

DECLARACIÓNBAJO 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,



SILVIA MARIA VELLOJIN CONEO
C. C No. 1063153928 de Lorica
Tel: 3002167894
silviamariavellojin@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.063.153.928
VELLOJIN CONEO
APELLIDOS
SILVIA MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1990
LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-OCT-2008 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1302200-00164594-F-1063153928-20090728 0014013355A 1 28048669