Montería, 18 de enero 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 instructor para impartir formación integral presencial en el programa oferta regular del centro agropecuario y de biotecnología el porvenir de Córdoba.*

Valor y forma de pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. ($31.500.000), el SENA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: a) nueve (9) pagos iguales por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.300.000) cada uno. b) un último pago por valor de UN MILLON OCHOSCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000)

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,

Sonia Abisambra

SONIA CRISTINA ABISAMBRA LÓPEZ
C. de C. No. 30.687.389 de Cereté
Tel: 3135719444
Correo: soniacristy@hotmail.com – abisambrasonia@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30687389

ABISAMBRA LOPEZ
APELLIDOS

SONIA CRISTINA
NOMBRES

Sonia Abisambra
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1983

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-2001 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1301000-38100891-F-0030687389-20020214 06238 020043A 01 129737586