Montería, 19 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 de atención a la población víctima del desplazamiento por la violencia 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 CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL NOVENTA PESOS MCTE. ($34.508.090) el SENA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago por valor de UN MILLON CINCO MIL NOVENTA PESOS MCTE ($1.005.090) b) diez (10) pagos iguales por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($3.350.300) 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:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

¿Algún familiar suyo fue o es funcionario de la Entidad? si ( ) No (X)

Escaneado con CamScanner

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,

ARLETH MONTIEL VIDAL
C. de C. No. 30.565.106 de Sahagún
Tel: 3116559432
Correo: arlethmontiel@yahoo.com

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.565.106
NUMERO



MONTIEL VIDAL
APELLIDOS

ARLETH DEL SOCORRO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1965
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-FEB-1983 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-1303700-38115861-F-0030565106-20040910 01821 04254B 02 136394296