Bogotá D. C., 6 de agosto de 2026

Asunto: Manifestación expresa de aceptación de los honorarios y condiciones establecidas en los Términos de Referencia para contratación de servicios profesionales.

Señores
CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTÓRICA (CNMH).

Yo, Miguel David Albarracín Gómez identificado con cedula de ciudadanía No. 1000364554 por medio del presente documento manifiesto de manera expresa que:

- Acepto los honorarios establecidos en los Términos de Referencia para contratación de servicios profesionales para apoyar el seguimiento técnico y programático, la gestión del conocimiento y la consolidación de reportes del proyecto "El territorio habla y el Centro Nacional de Memoria Histórica escucha: promoviendo los derechos de las víctimas en los departamentos de Chocó y Valle del Cauca", financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).
- Acepto las condiciones, requisitos y demás disposiciones contenidas en los Términos de Referencia.
- Cuento con la disponibilidad necesaria para ejecutar el contrato, en caso de resultar seleccionado, durante el plazo y bajo las condiciones previstas por el CNMH y AECID.

La presente manifestación se suscribe de manera libre y voluntaria para los fines correspondientes.

Cordialmente,



Miguel David Albarracín Gómez
C.C. 1000364554
migueldavidalbarracin@gmail.com
3054112598