Buenaventura, octubre de 2026

Doctora
CAROLINA KAREN CHAMAT COLUNGE
Secretaria de Etnoeducación
Alcaldía Distrital de Buenaventura

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 SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES TERRITORIALES, DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN PARA EL ACCESO Y PERMANENCIA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA SECRETARÍA DE ETNOEDUCACIÓN DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA, EN EL MARCO DEL PROYECTO BPIN No. 202500000047394.

VALOR Y FORMA DE PAGO: Valor total de **$11.139.450=**. Esta suma será pagada por la Alcaldía al contratista de la siguiente manera: a). **Tres (3)** pagos, cada uno por valor de **$3.713.150=**.

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, Ley 1150 de 2007 y disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional 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.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Marque con X la opción que corresponda:

1. Que SI__ **NO X** he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia. (En caso afirmativo indique los detalles).
   _____.

2. Que SI__ **NO X** soy socio de una empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.

3. Que SI__ **NO X** he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles).
   _____.

4. Que SI__ **NO X** soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles).
   _____.

5. Que SI__ **NO X** fui servidor público de la ALCALDIA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro).
   _____FECHA DE RETIRO: *(DD/MM/AA).*

6. Que SI__ **NO** X tengo vinculado (a) en la Alcaldía a mi cónyuge o compañero(a) permanente, en un empleo de los niveles directivo o asesor, o en el Consejo Directivo, o ejerce funciones de control interno de LA ALCALDIA. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco).

_____.

7. Que SI__ **NO** X tengo vinculado (a) en la Alcaldía a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor, o entre los miembros del consejo directivo, o con quienes ejercen el control interno o fiscal de la entidad. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco dentro de los anotados).

_____.

8. Que SI__ **NO** X soy pariente en primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil (padres, hijos, hijastros, suegros, yerno, nuera, hijos adoptados, padres adoptantes) de un ex directivo de la Alcaldía desvinculado de la Entidad hace menos de 2 años.

9. Manifiesto que SI__ **NO** X me encuentro en actividades ilícitas de Lavado de Activos Y Financiamiento del Terrorismo.

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

10. Que SI__ **NO** X tengo a mi cargo como particular, la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos (Art 2 Decreto 830 de 2021).

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y ARL

11. Que **SI** X NO___ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente.

12. ¿Cuál es el ARL de su preferencia? **POSITIVA**.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

13. Que SI__ **NO** X me encuentro incurso en ninguna causal establecida en la ley para la suscripción del contrato conforme al régimen de inhabilidades o incompatibilidades y conflicto de interés vigente.

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.

Para el anterior efecto, manifiesto que antes de suscribir el presente documento consulté la guía para la identificación y declaración de conflicto de intereses en el sector público colombiano diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública, la cual se encuentra publicada en la página de dicha entidad en el siguiente link http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document_library/bGsp2IjUBdeu/view_file/35457539

Atentamente,

Firma

GEAN CARLOS VALENCIA CHAVERRA

CC. 1077479749 de Quibdo

Tel. 3146895019

Correo: geannormal.123@gmail.com