

Montería, 26 de agosto de 2020.

Señor (a):

**AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA**

**Subdirectora Centro de Comercio Industria y Turismo**

**SENA**

**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:** CONTRATAR PRESTACION DE SERVICIOS DE DOS INVESTIGADORES EXPERTOS TECNOLOGOS PARA APOYAR EL PROYECTO FORTALECIMIENTO, PRESERVACION Y DIFUSION DE TECNICAS ANCENTRALES Y ARTESANALES DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA - SENNOVA CCIT DEL SENA CORDOBA (P.6741).

**Valor y forma de pago:** Se fija como valor total del contrato la suma de \$9.800.000. Esta suma será pagada por el SENA a cada contratista de la siguiente manera: a) Un (1) pago por el Mes de agosto de 2020, por valor de \$373.333, b) tres (3) pagos iguales por los meses de Septiembre A noviembre de 2020, por valor de \$2.800.000 cada uno, y c) Un (1) pago por el Mes de diciembre de 2020, por valor de \$ 1.026.667. PLAZO

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 una equis (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 miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles). \_\_\_\_\_.

6. Que SI \_\_\_\_ NO \_X\_ fui servidor público del SENA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro). \_\_\_\_\_ FECHA DE RETIRO: (DD/MM/AA).

7. Que SI \_\_\_\_ NO \_X\_ tengo vinculado (a) en el SENA 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 o de control fiscal en el SENA. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco). \_\_\_\_\_.

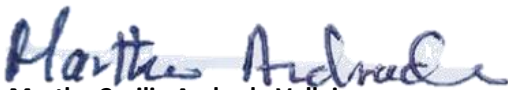
8. Que SI \_\_\_\_ NO \_x\_ tengo vinculado(a) en el SENA a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor, o entre los miembros del consejo 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).

9. 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 del SENA desvinculado de la Entidad hace menos de 2 años.

10. Que SI \_x\_ NO \_\_\_\_ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018.

**DECLARACIÓN DE 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,



**Martha Cecilia Andrade Vallejo\_**

C. de C. No. \_\_34.977.167\_\_ de Montería

Tel: 313 558 0553

andradevallejomartha@yahoo.es

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.167  
ANDRADE VALLEJO

APELLIDOS  
MARTHA CECILIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1961

MONTERIA  
(CORDOBA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

09-DIC-1979 MONTERIA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AHIEL RANQUEZ TORRES



A-1300100-00132551-F-0034977167-20081201 0007278764A 1 7470011630