SENA - CFP 199307 RADICACIÓN RECIBIDA

No: 19-1-2024-001508 4/06/2024 8:42:43 a. m.

Destinatario: 199307

Popayán, 04 de junio de 2024

SENA

Señor : HAROL ARMANDO ROSERO S. Subdirector (E) Centro de Comercio y Servicios

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 COMO INVESTIGADOR EXPERTO (TECNÓLOGO) PARA EL DESARROLLO DE SOFTWARE Y MEJORAMIENTO DE LA ESCALABILIDAD DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA MEMORIA ORAL, CON LA ACTUALIZACIÓN DE LENGUAJES DE PROGRAMACIÓN, CREACIÓN DE NUEVOS MÓDULOS TEMÁTICOS Y MEJORA DEL ENTORNO VISUAL, EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SGPS-12106-2024 MEJORAMIENTO DE LA ESCALABILIDAD DE LA PLATAFORMA MEMORIA ORAL, PARA PRESERVAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN GESTIONADA EN EL APLICATIVO WEB".

<u>Valor y forma de pago:</u> Se fija como valor total para el contrato la suma de DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. (\$19.724.572). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera A) siete pagos iguales por los meses de junio a diciembre de 2024, por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$2.817.796) 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, 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 NOX_ 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 NOX_ he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles).
4. Que SI NOX_ soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles)
5. Que SI NOX_ fui miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles).
6. Que SI NOX_ fui servidor público del SENA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro)
7. Que SI NOX_ tengo vínculado (a) en el SENA a mi conyuge 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 NOX_ tengo vínculado(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 soy pariente en primer grado de consaguinidad, 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.

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) DIRECTIVA PRESIDENCIAL 1 de 2022 11. Que SI____NO _X__ tengo actualmente suscrito otro u otros contratos de la misma naturaleza con una entidad del Estado. No. Contrato ______Entidad _____ DIRECTIVA PRESIDENCIAL 8 de 2022 - Solo aplica para contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión - no profesional -. 12. Que SI___NO__ tengo suscrito actualmente un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión con esta u otra entidad pública. No. Contrato _____Entidad _____ No aplica

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

13. 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.

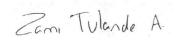
DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

14. 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/bGsp2liUBdeu/view-file/35457539

Atentamente,



Firma.

nombre: Hulmar Zami Tulande Ante

C. de C. No. 1.061.730.128

Tel: 3177250502

Correo: hulmartulande@gmail.com