Santiago de Cali.

PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMAN
Directora
Departamento Administrativo de Hacienda
Ciudad

Asunto: PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Me permito presentar a usted respetuosamente propuesta para la prestación de servicios al Departamento Administrativo de Hacienda Municipal, como apoyo a la gestión en la recuperación de cartera morosa para la Subdirección de Tesorería Municipal.

Para efecto de los servicios y obligaciones a realizar, anexo constancias de estudio que acreditan mi idoneidad y para efectos de la experiencia la acredito con los contratos anteriormente suscritos con este Departamento Administrativo y otras Empresas, que me permitirán realizar las actividades que sean asignadas de acuerdo a mis estudios y experiencia.

Las obligaciones a desempeñar las puedo realizar a partir del momento que se me solicite.

Valor: El estimado por ustedes para prestar los servicios

Lo anterior para efectos de su consideración y aprobación

Atentamente,

Cilia Edny Balanta T

Nombre: Cilia Edny Balanta Torijano
C.C. 29113906
Dirección: Calle 44 # 5N - 49
Celular: 3218177295
Email: ciliaedny@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.113.906**

BALANTA TORIJANO

APELLIDOS

CILIA EDNY

NOMBRES

Cilia Edny Balanta

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-NOV-1977**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-JUN-1997 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00183338-F-0029113906-20091005 **0016**842953A 1 2860107224

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 01 Inscripción
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14326546011

(415)7707212489984(8020) 000001432654601 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2911390 6 – 9
6. DV
12. Dirección seccional: Impuestos de Cali
14. Buzón electrónico: 5

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 13	2911390 6	1997 06 20

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Cali 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BALANTA	TORIJANO	CILIA	EDNY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Cali 001

41. Dirección principal: CL 44 5 N 59 BRR POPULAR

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
ciliaedny@hotmail.com		6803619	3218177295

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8211	2015 02 06						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	1	2																

12 - Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]
60. No. de Folios: 1
61. Fecha: 2015 02 06

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Cilia Edny Balanta T.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: LOBATON BOLAÑOS ANDRES FELIPE
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 06-02-2015 08:46:01AM