

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

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

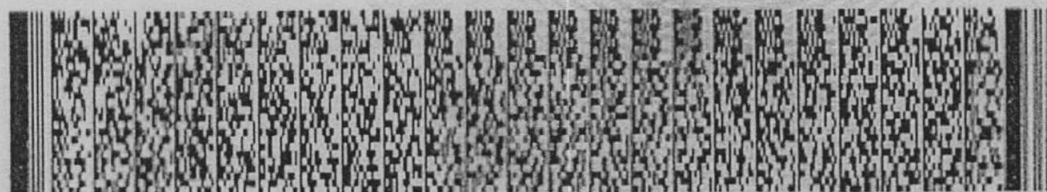
SEXO

20-JUN-1997 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



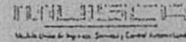
A-3100150-00183338-F-0029113906-20091005

0016842953A 1

2860107224



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

1 espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14326546011



(415)7707212489984(8020) 0000014326546011

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

2 9 1 1 3 9 0 6 -

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico



IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

2 9 1 1 3 9 0 6 -

27. Fecha expedición:

1 9 9 7 0 6 2 0

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

BALANTA

32. Segundo apellido

TORIJANO

33. Primer nombre

CILIA

34. Otros nombres

EDNY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 44 5 N 59 BRR POPULAR

42. Correo electrónico:

ciliaedny@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

6 8 0 3 6 1 9

45. Teléfono 2:

3 2 1 8 1 7 7 2 9 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 2 0 6

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

Exportadores

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 ☒ NO ☐

60. No. de folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 5 0 2 0 6

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 BOLANOS ANDRES FELIPE

985. Cargo:

Gestor I