

Santiago de Cali, Julio 24 de 2025

Doctor

**OSCAR ARMANDO TRUJILLO TRUJILLO**

Director de Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional

Gobernación del Valle del Cauca

La Ciudad

Asunto: **PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE POLITICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA.**

Cordial saludo,

De manera atenta presento la propuesta para la PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION respectivamente, para el Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional de la Gobernación del Valle del Cauca.

Teniendo en cuenta que cuento con:

- Experiencia laboral superior a 12 meses.

#### **DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Declaro bajo la gravedad de juramento la inexistencia de conflictos de interés, ni hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar contempladas por la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, y en las demás normas sobre la materia.

Agradezco su amable atención,



**DIEVER EDIVER MORENO VALDERRAMA**

94.072.981 de Cali

El (la) suscrito(a) DIEVER EDIVER MORENO VALDERRAMA, identificado(a) con C.C No. 94.072.981 de Cali, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Departamento del Valle del Cauca con NIT. 890399029-5, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santiago de Cali, el día 09 de Julio de 2025



Firma \_\_\_\_\_

Nombre DIEVER EDIVER MORENO VALDERRAMA

Nº de Cédula 94.072.981 de Cali

Santiago de Cali, 24 de Julio de 2025

Yo, DIEVER EDIVER MORENO VALDERRAMA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 94.072.981 de Cali, en calidad de proponente – contratista para la suscripción de contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, con el Departamento Administrativo De Desarrollo Institucional, manifiesto de manera previa, expresa y voluntaria, bajo mi absoluto consentimiento que, de manera personal y directa efectuaré, mes a mes durante el término de la relación contractual, el pago total de los aportes al Sistema de Protección Social Integral, en la cuantía y monto que indique la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), tipo de aportante contratista, adjuntando la misma al contratante y en todo caso, cargándola a la plataforma del SECOP II, con el comprobante de pago previo al pago de cada cuota.

A handwritten signature in dark ink, consisting of a stylized 'D' and 'E' followed by a long horizontal stroke.

**DIEVER EDIVER MORENO VALDERRAMA**  
Proponente – Contratista