



Bogotá, D.C.,

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Karen Dayana Castañeda Rodriguez, identificado (a) con CC No. 53029780 expedida en Bogotá D.C., conociendo la naturaleza civil de la futura relación contractual que tendré con la Universidad Militar Nueva Granada y que el trámite contractual, sus formatos y anexos, corresponden única y exclusivamente a procedimientos de calidad y no a actos previos referentes al acceso al empleo público, de forma libre y espontánea, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que:

1. De conformidad con lo dispuesto en Ley 1437 del 18 de enero de 2011, por el cual se expide “El código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo”, en su artículo 56; y demás normas concordantes, AUTORIZO a la **División de Gestión del Talento Humano** de la **Universidad Militar Nueva Granada**, para que sea notificado (a) de cualquier decisión y comunicación relacionada con el contrato de prestación de servicios, en el siguiente correo electrónico ____, así como al correo electrónico institucional asignado por esta casa de estudios.
2. De conformidad con lo establecido en el Artículo 4º, Literal C¹, de Ley Estatutaria

¹ Principio de libertad: El tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento previo, expreso e informado del Titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento”.



1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de

datos personales”, AUTORIZO a la **Universidad Militar Nueva Granada**, para que verifique ante la Universidad correspondiente, cuando corresponda, la veracidad de los títulos universitarios de Pregrado y Posgrado que entrego para la celebración del negocio jurídico.

3. Que, de acuerdo con la naturaleza civil del contrato, en lo relativo al Sistema General de Seguridad Social, INFORMO a la **Universidad Militar Nueva Granada** que me encuentro afiliado y activo en las siguientes entidades del sistema:

Entidad Promotora de Salud –EPS	Compensar
Fondo de Pensiones	Colpensiones
Administradora de Riesgos Laborales	Positiva

En virtud de lo anterior, apporto las respectivas certificaciones y constancias de afiliación.

4. Que teniendo en cuenta que se trata de información protegida por Habeas Data, de manera expresa y espontánea, para los efectos del pago de los honorarios del contrato civil o comercial, según corresponda, AUTORIZO a la **Universidad Militar Nueva Granada** para que se giren a la siguiente cuenta bancaria:

Entidad Bancaria	Banco Caja Social
Tipo de cuenta	Ahorros



SC 4420-1



CO-SC 4420-1



SA-CER502658



CO-SA-CER502658



OS-CER508440



CO-OS-CER508440



UNIVERSIDAD MILITAR
NUEVA GRANADA

Número de cuenta	24076322020
------------------	-------------

5. Que mi régimen tributario es Simplificado, y en consecuencia, si () no (X), estoy obligado (a) a facturar, respecto de lo cual, adjunto resolución de facturación expedida por la DIAN y el RUT.

Cordialmente,

Karen Castañeda.

C.C. 53029780



SC 4420-1



CO-SC 4420-1



SA-CER502658



CO-SA-CER502658



OS-CER508440



CO-OS-CER508440