



Bogotá, D.C., 09 de abril de 2026

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

Virna Luz Montoya Lince, identificada con CC No. 45.506.912 expedida en Cartagena, 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 (personal) virmon@gmail.com 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 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.

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”.



SC 4420-1



CO-SC 4420-1



SA-CER502658



CO-SA-CER502658



OS-CER508440



CO-OS-CER508440



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	Sanitas EPS
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	Davivienda
Tipo de cuenta	Ahorros
Número de cuenta	002500088659

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

Cordialmente,

C.C. 45.506.912



SC 4420-1



CO-SC 4420-1



SA-CER502658



CO-SA-CER502658



OS-CER508440



CO-OS-CER508440