

ANEXO 2

Santiago de Cali, ____ agosto de 2026

Doctora

LIZA NATHALIA RODRÍGUEZ GALVIS

Secretaria General

Gobernación del Valle del Cauca

La Ciudad

Asunto: PROPUESTA PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Cordial saludo,

De manera atenta presento la propuesta para firmar contrato de prestación de servicios **DE APOYO A LA GESTIÓN**, cuyo objeto es: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para la Secretaría General del Departamento del Valle del Cauca.

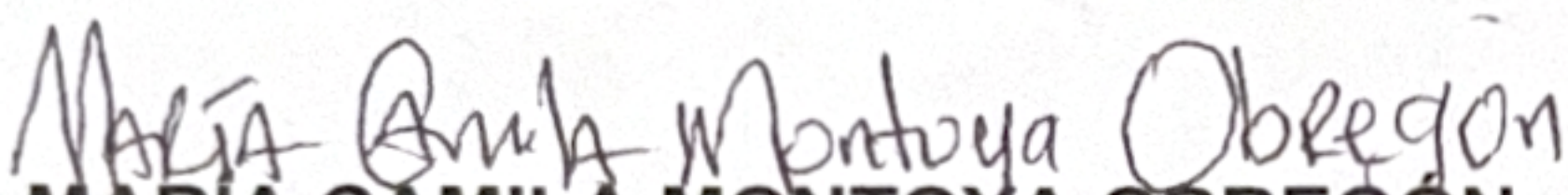
Mi experiencia laboral relacionada es: de 3 años y 11 meses, de acuerdo con la información registrada en mi hoja de vida del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público —**SIGEP**—. Dicha experiencia se encuentra debidamente publicada, soportada y certificada, y guarda relación directa con las actividades y obligaciones del contrato según los exigidos en los estudios previos los cuales declaro que conozco.

Con la firma del presente contrato, autorizo de manera expresa al Departamento del Valle del Cauca, para que, en cumplimiento de la Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011 modificado por la Ley 2195 del 2022 artículo 31 y demás normatividad vigente en materia de prevención y control del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FP), consulte y verifique la información contenida en las bases de datos y listas restrictivas nacionales e internacionales, conforme al manejo de la información contenida en la Ley 1581 del 2012.

Declaro que he sido informado(a) sobre la Política de Tratamiento de Datos Personales del Departamento del Valle del Cauca, y la finalidad de la autorización otorgada.

También, declaro 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 y en las demás normas sobre la materia, ni incurso en las causales estipuladas en el artículo 323 del Código Penal modificada por la ley 1762 del 2015.

Agradezco su amable atención,


MARIA CAMILA MONTOYA OBREGÓN
C.C.1.061.795.654 POPAYÁN

COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.061.795.654**
MONTOYA OBREGON

APELLIDOS

MARIA CAMILA

NOMBRES

Maria Camila Montoya O

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

08-AGO-1996

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

24-NOV-2014 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1100100-00653799-F-1061795654-20141230

0042132181A 1

42049831

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141128465823	
(415)7707212489984(8020) 000014112846582 3					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 0 6 1 7 9 5 6 5 4		0		Impuestos de Cali	
				14. Buzón electrónico	
				5	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 6 1 7 9 5 6 5 4	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Cauca		Popayán	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
MONTOYA		OBREGON		MARIA	
34. Otros nombres				37. Sigla	
CAMILA					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Valle del Cauca		Cali	
41. Dirección principal				42. Correo electrónico	
CR 119 # 60 A - 112				camimontoya8@outlook.es	
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 4 8 8 0 3 9 0 0			
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Ocupación	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		51. Código	
8 2 9 9		2 0 2 4 0 3 0 6			
48. Código		49. Fecha inicio actividad		52. Número establecimientos	
9 3 1 9		2 0 2 2 0 5 0 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1					
2					
3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
SI					
NO					
X					
60. No. de Folios:					
0					
61. Fecha					
2024-09-24 / 10:28:24PM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre					
MONTOYA OBREGON MARIA CAMILA					
985. Cargo					
Contribuyente					