



Bogotá, D.C.,

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

_____, identificado (a) con CC No. _____ 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 (personal) _____, 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	
Fondo de Pensiones	
Administradora de Riesgos Laborales	

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	
Tipo de cuenta	
Número de cuenta	

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

Cordialmente,

C.C.



SC 4420-1



CO-SC 4420-1



SA-CER502658



CO-SA-CER502658



OS-CER508440



CO-OS-CER508440