Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-026
		Versión: 4
	Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 11 / Junio / 2021

SECRETARIA: SALUD — MODIFICACION: ☐ — AÑO: 2021

CONTRATO/O.T.

CONTRATO	AÑO
	2021

CONVENIO

CONVENIO	AÑO
	2021

INFORMACION PARA EL DESEMBOLSO (La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se edquirió la obligación contractual)

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

IDENTIFICACION: NIT ☐ CC ☐ CE ☐ No 860.015.929- DV 2

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE COLOMBIA

SUCURSAL: VILLETA

CUENTA BANCARIA: x C — NUMERO: 385-000010-88

REPRESENTANTE LEGAL: C C 52.660.117 De: FUNZA

TELEFONO DE CONTACTO: 3124542229

Autorizamos al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en nuestra cuenta antes mencionada.

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL — HUELLA

INFORMACION A SER DILIGENCIADA POR GCUN

GRUPO DE TESORERIA

k001 ☐ k002 ☐ k003 ☐ k004 ☐ k005 ☐ k006 ☐ k007 ☐ k008 ☐

VIAS DE PAGO

A ☐	B ☐	C ☐	D ☐	E ☐	F ☐		
L ☐	T ☐	U ☐	V ☐	X ☐	Y ☐		

INDICADORES DE RETENCION

RETENCION EN LA FUENTE

RA01 ☐	RA03 ☐	RA05 ☐	RD01 ☐	RD03 ☐	RD05 ☐	RE02 ☐	RF01 ☐	RH02 ☐	RH07 ☐		
RA02 ☐	RA04 ☐	RB01 ☐	RD02 ☐	RD04 ☐	RE01 ☐	RE03 ☐	RH01 ☐	RH03 ☐	RH18 ☐		
RH19 ☐	RH21 ☐	RJ01 ☐	RJ03 ☐	RJ05 ☐	RJ07 ☐	RJ09 ☐	RJ11 ☐				
RH20 ☐	RH22 ☐	RJ02 ☐	RJ04 ☐	RJ06 ☐	RJ08 ☐	RJ10 ☐	RJ19 ☐				
RK01 ☐	RK03 ☐	RK05 ☐	RO01 ☐								
RK02 ☐	RK04 ☐	RK06 ☐	UV01 ☐								

ICA

IC01 ☐	IC03 ☐	IF01 ☐	II 02 ☐	II 04 ☐	IS 02 ☐	IS 04 ☐	IZ 01 ☐	
IC02 ☐	IC04 ☐	II01 ☐	II 03 ☐	IS 01 ☐	IS 03 ☐	IS 05 ☐		

IMPUESTO DE TIMBRE

RTO1 ☐

RETENCION IVA

RI05 ☐ RI06 ☐ RI07 ☐ RI08 ☐

CONTRIBUCION ESPECIAL

CC01 ☐ CC02 ☐ CE01 ☐

ESTAMPILLAS

PC01 ☐ PD02 ☐ PH01 ☐ PE15 ☐ UC04 ☐ AM01 ☐

TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION

DR01 ☐

GRUPO DE TESORERIA

K001	K-Nacional	K-Acreedores bys nacionales	K005	K-EntFras	K-Entidades Financieras
K002	K-Extranje	K-Acreedores bys extranjeros	K006	K-SegSoc	K-Seguridad Social
K003	K-Transfer	K-Transferencias	K007	K-ServPub	K-Servicios Publicos
K004	K-EmplyJub	K-Empleados y Jubilados	K008	K-DepTerc	K-Depósitos a favor de Tercero

CONDICIONES DE PAGO

A	Efectivo Educacion	E	Efectivo Gcun-Central	U	Cheque Salud
B	Transferencia Educacion	F	Cheque Gcun-Central	V	Efectivo Salud
C	Cheque Educacion	L	Listado Gcun-Central	X	Listado Salud
D	Listado Educacion	T	Transferencia Gcun-Central	Y	Transferencia Salud

	NOMBRE	FECHA DIA	MES	AÑO
PROCESADO POR				
REVISADO POR				

Anexar los siguientes Documentos

1. Certificación expedida por la Entidad Bancaria, donde conste la apertura de la cuenta

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR- 025
	Información General y Tributaria de Terceros	Versión: 3
		Fecha: 21/ Abril / 2016

SECRETARIA: SALUD — CREACION: ☐ — AÑO:2021

INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

IDENTIFICACION: NIT ☒ CC ☐ CE ☐ TI ☐ — No 860.015.929 — D.V. 2

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL: JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS

DIRECCION PRINCIPAL: CALLE 1 No. 7-56

CIUDAD: VILLETA - CUNDINAMARCA

TELEFONO 1: 0 9 1 844 4118 (Indicativo) — FAX: 0 9 1 (Indicativo)

E-MAIL: hvilleta@cundinamarca.gov.co

INFORMACION TRIBUTARIA

PERSONA — JURIDICA ☐ — NATURAL ☐

NATURALEZA — PUBLICA ☐ — PRIVADA ☐ — MIXTA ☐ — OTRA ☐ — CUAL ☐

REGIMEN TRIBUTARIO IVA — COMUN ☐ — SIMPLIFICADO ☐ — EXENTO ☐ — NO RESPONSABLE ☐ — OTRO ☐

CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE — AUTORRETENEDOR ☐ — GRAN CONTRIBUYENTE ☐ — OTRO ☐ — ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO ☐

CODIGO ICA ☐☐☐☐ — TARIFA ☐☐☐☐

ACTIVIDAD ECONOMICA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ — CIU ☐☐☐☐☐☐☐

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA

INFORMACION A SER DILIGENCIADA POR GCUN

Para diligenciar este formato favor leer el anexo

RAMO

ACOM ☐ ACRR ☐ AMIX ☐ ANOM ☐ ARPA ☐ ASER ☐ EMPD ☐

EMPL ☐ EPS ☐ ETNA ☐ ETPD ☐ FINA ☐ MUCI ☐ TRIB ☐

CUENTA ASOCIADA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

RAMO

ACOM	ADQUISICION BIENES	ASER	ADQUISICION SERVICIOS	ETPD	ENT. DEPARTAMENTALES
ACRR	ACREEDOR REGISTRO	EMPD	EMPLEADO DESCENTRALIZADO	FINA	FINANCIEROS
AMIX	ADQUISICION MIXTOS	EMPL	EMPLEADO FUNCIONARIO	MUCI	ENT. MUNICIPALES
ANOM	ACREEDORES NOMINA	EPS	SEGURIDAD SOCIAL	TRIB	TRIBUNALES
ARPA	RIESGOS PROFESIONALES	ETNA	ENT. NACIONALES		

Anexar los siguientes Documentos

1. Fotocopia Documento de Identidad
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN
3. Fotocopia del RUP expedido por la CAMARA DE COMERCIO
4. Fotocopia de las Resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de IVA, ICA

Las fotocopias deben estar totalmente legibles