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

45

SECRETARIA: SALUD CREACION ☐ AÑO: 2021

INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Carlos Augusto Solorzano Ramos

IDENTIFICACION: NIT [ ] CC [X] CE [ ] TI [ ] No: 1024472196 D.V. 8

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCION PRINCIPAL: Calle 139 No 73-20

CIUDAD: Bogota

TELEFONO 1: 0 9 1 3133100993 (Indicativo) FAX: 0 9 1 (Indicativo)

E-MAIL: csolorzanore@unal.edu.co

INFORMACION TRIBUTARIA

PERSONA: JURIDICA ☐ NATURAL [X]

NATURALEZA: PUBLICA ☐ PRIVADA [X] 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: 8621 TARIFA: 9,66

ACTIVIDAD ECONOMICA: CIIU:

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA

INFORMACION A SER DILIGENCIADA POR GCUN

Para diligenciar este formato favor leer el anexo

BANCO: ACOM ☐ ACRR ☐ AMIX ☐ ANOM ☐ ARPA ☐ ASER [X] EMPD ☐ EMPL ☐ EPS ☐ ETNA ☐ ETPD ☐ FINA ☐ MUCI ☐ TRIB ☐

CUENTA ABOGADA: 24180049000

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

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

SECRETARÍA: SALUD MODIFICACIÓN ☐ AÑO: 2022

CONTRATO/OS CONTRATO: ☐ AÑO: 2022 **CONVENIO** CONVENIO: ☐ AÑO: ☐

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Cesar Augusto Solorzano Ramos

IDENTIFICACIÓN: NIT ☐ CE ☐ No. 1024472196 DV 8

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: ITAU

SUCURSAL: San Rafael

CUENTA BANCARIA: X CORRIENTE ☐ AHORROS ☐ NÚMERO: 76506741 2

REPRESENTANTE LEGAL C.C. ☐ De: _____

TELEFONO DE CONTACTO: ☐

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

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR ECUN

GRUPO DE VULNERABILIDAD: K001 X K002 ☐ K003 ☐ K004 ☐ K005 ☐ K006 ☐ K007 ☐ K008 ☐

VIAS DE PAGO: A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F X

RETENCIONES Y DEDUCCIONES

RETENCIÓN EN LA FUENTE: RA01 ☐ RA02 ☐ RA03 ☐ RA04 ☐ RA05 ☐ RD01 ☐ RD02 ☐ RD03 ☐ RD04 ☐ RE01 ☐ RE02 ☐ RE03 ☐ RF01 ☐ RH01 ☐ RH02 ☐ RH03 ☐ RH07 ☐ RH10 X RH19 ☐ RH20 ☐ RH21 ☐ RH22 ☐ RJ01 ☐ RJ02 ☐ RJ03 ☐ RJ04 ☐ RJ05 ☐ RJ06 ☐ RJ07 ☐ RJ08 ☐ RJ09 ☐ RJ10 ☐ RJ11 ☐ RJ19 ☐ RK01 ☐ RK02 ☐ RK03 ☐ RK04 ☐ RK05 ☐ RK12 ☐ RO01 ☐ UV01 ☐

ICA: IC01 ☐ IC02 ☐ IC03 ☐ IC04 ☐ IF01 ☐ 001 ☐ II 02 ☐ II 03 ☐ II 04 ☐ II 01 ☐ IS 02 ☐ IS 03 ☐ IS 04 ☐ IS 05 X IZ 01 ☐

IMPUESTO DE TIMBRE: RT01 ☐

RESTRICTIVA: RI05 ☐ RI06 ☐ RI07 ☐ RI08 ☐

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL: CC01 ☐ CC02 ☐ CE01 ☐

ESTAMPILLAS: PD01 X PD02 X PH01 X PE15 X UC04 X AM01 X

TASA PROSPERIDAD Y SEGURIDAD: OF01 X

CLASE DE ACREEDOR

K001	K-Nacional	K-Acreedores bys nacionales	K005	K-EntPas	K-Entidades Financieras
K002	K-Exterior	K-Acreedores bys extranjeros	K006	K-SegSoc	K-Seguridad Social
K003	K-Transfer	K-Transferencias	K007	K-ServPub	K-Servicios Publicos
K004	K-Empty Adt	K-Empleados y Afiliados	K009	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

FECHA: DIA 20 MES 01 AÑO 2022

PROCESADO POR: Edgar Bautista P

REVISADO POR: _____

Anexar los siguientes Documentos

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