

SECRETARIA

SALUD

CREACION ☐

ANO: 2022

INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL

BRAIAN NICOLAS CAMARGO GOMEZ

IDENTIFICACION

NIT CC CE TI

No

1.075.675.491

D.V. 3

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL

BRAIAN NICOLAS CAMARGO GOMEZ

DIRECCION PRINCIPAL

CARRERA 3 OESTE # 2-12 BOLIVAR

CIUDAD

ZIPAQUIRA

TELEFONO 1

0 9 1

3105562778

FAX

0 9 1

Indicativo

Indicativo

E-MAIL

nicolascamargogomez15@gmail.com

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

8299

TARIFA

9.66

ACTIVIDAD ECONOMICA

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

CIU

8 2 9 9

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

2401010012

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 Autoretencción de IVA, ICA

Las fotocopias deben estar totalmente legibles



Secretaría de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Calle 26 51-53. Torre Central Piso 7.
Bogotá, D.C. Tel. (1) 7491472
www.cundinamarca.gov.co

SECRETARIA

SALUD

MODIFICACION ☐

AÑO: 2022

CONTRATO/O.T.

2022

CONVENIO

2022

CONTRATO

AÑO

CONVENIO

AÑO

INFORMACION PARA EL DESEMBOLSO

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL

BRAIAN NICOLAS CAMARGO GOMEZ

IDENTIFICACION

NIT CC CE

No

1.075.675.491

D.V. 3

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA:

DAVIVIENDA

SUCURSAL:

ZIAPAQUIRA

CUENTA BANCARIA:

A C

NUMERO:

0570475770030801

REPRESENTANTE LEGAL

C.C.

1.075.675.491

De:

ZIAPAQUIRA

TELEFONO DE CONTACTO

3105562778

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

VÍAS 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

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

PROCESADO POR

NOMBRE

DIA

MES

AÑO

REVISADO POR

20

05

2022

Anexar los siguientes Documentos

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



Secretaría de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Calle 26 51-53. Torre Central Piso 7.
Bogotá, D.C. Tel. (1) 7491472
www.cundinamarca.gov.co