Gobernación de CUNDINAMARCA

GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR- 025
Información General y Tributaria de Terceros	Versión: 4
	Fecha: 21/ Abril / 2016

SECRETARIA

CREACION ☐ ☐

INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL: HAROLD Danilo moreno Salazano

IDENTIFICACION: NIT ☐ CC ☒ CE ☐ TI ☐ No 1072496314 D.V

NOMBRE/REPRESENTANTE LEGAL: HAROLD Danilo moreno Salazano

DIRECCION PRINCIPAL: Calle 1a Numero 6A 03

CIUDAD: Fusagasuga

TELEFONO 1: 0 9 1 Indicativo

FAX: Indicativo

E-MAIL: haroldmore@hotmail.com

INFORMACION TRIBUTARIA

PERSONA — JURIDICA ☐ NATURAL ☐

DEPENDIENTE ECONOMICO (solo personas naturales) — SI ☐ NO ☐

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

Escaneado con CamScanner

Gobernación de CUNDINAMARCA

GESTIÓN FINANCIERA

Actualización de Datos de Terceros

Código: A-GF-FR-026
Versión: 4
Fecha: 11 / Junio / 2021

SECRETARIA: _____ MODIFICACION [ ] AÑO: 2022

CONTRATO/O.T. CONTRATO _____ AÑO _____

CONVENIO 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: HAROLD DANILO MURENO SOLORZANO

IDENTIFICACION: NIT [ ] C [X] CE [ ] No 1072496314 D.V [ ]

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: Da vivienda

SUCURSAL: fusagasuga

CUENTA BANCARIA: [X] C NUMERO: 055048840328 12257

REPRESENTANTE LEGAL C.C 1072496314 De Silvania

TELEFONO DE CONTACTO 3143996028

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 [ ] RH16 [ ]

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 OR01 [ ]

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

Escaneado con CamScanner