Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR- 025
	Información General y Tributaria de Terceros	Versión: 4
		Fecha: 31/enero/2023

SECRETARÍA: Salud | CREACIÓN: ☐ | AÑO: 2023

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Edicson Ortiz

IDENTIFICACIÓN: NIT CC CE TI | No: 1,069,174,595 | D.V. 9

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN PRINCIPAL: VEREDA LA POPA - BELTRAN

CIUDAD: BELTRAN CUNDINAMARCA

TELÉFONO 1: 6 0 3142576151
Indicativo

E-MAIL: aedorav@gmail.com

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

PERSONA
JURÍDICA ☐ NATURAL ☒ GUBERNAMENTAL ☐

NATURALEZA
PÚBLICA ☐ PRIVADA ☒ MIXTA ☐ OTRA ☐ CUAL ☐

RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA
COMÚN ☐ SIMPLIFICADO ☐ EXENTO ☐ NO RESPONSABLE ☐ OTRO ☐

CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE
AUTORRETENEDOR ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ OTRO ☐ ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO ☐

ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8299

TARIFA RETEICA: 9,66 X 1000

HUELLA

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

INFORMACIÓN 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: 2480400

RAMO

ACOM	ADQUISICIÓN BIENES	ASER	ADQUISICIÓN SERVICIOS	ETPD	ENT. DEPARTAMENTALES
ACRR	ACREEDOR REGISTRO	EMPD	EMPLEADO DESCENTRALIZADO	FINA	FINANCIEROS
AMIX	ADQUISICIÓN MIXTOS	EMPL	EMPLEADO FUNCIONARIO	MUCI	ENT. MUNICIPALES
ANOM	ACREEDORES NÓMINA	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 (CUANDO APLIQUE)
4. Fotocopia de las Resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de IVA, ICA (CUANDO APLIQUE)
5. Fotocopia Certificación Bancaria Activa

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-026
	Actualización de Datos de Terceros	Versión: 5
		Fecha: 31/enero/2023

SECRETARIA: Salud — MODIFICACIÓN: ☐ — AÑO: 2023

CONTRATO/O.T. — CONTRATO: — AÑO: 2023 — **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: EDICSON ORTIZ AVILA

IDENTIFICACIÓN: NIT ☐ CC ☒ CE ☐ — No: 1,069,174,595 D.V. 9

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA

SUCURSAL: AMBALEMA TOLIMA

CUENTA BANCARIA: A ☐ C ☒ — NÚMERO: 44320802528

REPRESENTANTE LEGAL: C C ____ De ____

TELÉFONO 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 GCUN

GRUPO DE TESORERÍA

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 RETENCIÓN

RETENCIÓN 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 ☐	RJ02 ☐	RJ04 ☐	RJ06 ☐	RJ08 ☐	RJ10 ☐	RJ19 ☐		
RH20 ☐	RJ01 ☐	RJ03 ☐	RJ05 ☐	RJ07 ☒	RJ09 ☐	RJ11 ☐			
RK01 ☐	RK03 ☐	RK05 ☐	RO01 ☐	UH01 ☐					
RK02 ☐	RK04 ☐	RK06 ☐	UV01 ☐						

ICA

IC01 ☐	IC03 ☐	IF01 ☐	II 02 ☐	II 04 ☐	IS 01 ☐	IS 03 ☐	IS 05 ☒	IS 07 ☐	IZ 01 ☐
IC02 ☐	IC04 ☐	II01 ☐	II 03 ☐	II 05 ☐	IS 02 ☐	IS 04 ☐	IS 06 ☐	IS 08 ☐	

IMPUESTO DE TIMBRE: RTO1 ☐

RETENCIÓN IVA: RI05 ☐ RI06 ☐ RI07 ☐ RI08 ☐

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL: CC01 ☐ CC02 ☐ CE01 ☐

ESTAMPILLAS: PC01 ☐ PD02 ☐ PH01 ☐ PE17 ☐ UC04 ☐ AM01 ☐

TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION: DR01 ☐

GRUPO DE TESORERÍA

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 Públicos
K004	K-EmplyJub	K-Empleados y Jubilados	K008	K-DepTerc	K-Depósitos a favor de Tercero

CONDICIONES DE PAGO

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

PROCESADO POR: Edgar Buitrago P (NOMBRE) — FECHA: DÍA 15 MES MAR AÑO 2023

REVISADO POR: ____

Anexar los siguientes Documentos

1. Certificación expedida por la Entidad Bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa