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

SECRETARÍA: DE SALUD DE DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MODIFICACIÓN: ☐ AÑO: 2023

CONTRATO/OT		CONVENIO	
	2023		2023
CONTRATO	AÑO	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: ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

IDENTIFICACIÓN: NIT ☐ CC ☐ CE ☐ No: 860,035,447 D.V. 1

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA

SUCURSAL: SESQUILE CUNDINAMARCA

CUENTA BANCARIA: A ☐ C ☐ NÚMERO: 336-083078-28

REPRESENTANTE LEGAL C.C. 52,259,285 De: BOGOTA D.C

TELÉFONO DE CONTACTO: 3144936650

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 ☐

VÍAS 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 ☐	RQ01 ☐	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

RT01 ☐

RETENCIÓN IVA

RI05 ☐ RI06 ☐ RI07 ☐ RI08 ☐

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

CC01 ☐ CC02 ☐ CE01 ☐

ESTAMPILLAS

PC01 ☐ PD02 ☐ PH01 ☐ PE17 ☐ UC04 ☐ AM01 ☐

TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN

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

	NOMBRE	FECHA DIA	MES	AÑO
PROCESADO POR				
REVISADO POR				

Anexar los siguientes Documentos

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

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

SECRETARÍA: DE SALUD DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA | CREACIÓN ☐ | AÑO: 2023

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

IDENTIFICACIÓN: NIT ☒ CC ☐ CE ☐ TI ☐ No 860,035,447 D.V. 1

NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL: ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

DIRECCIÓN PRINCIPAL: CALLE 6 # 6 -04

CIUDAD: GUATAVITA CUNDINAMARCA

TELÉFONO 1: 6 0 1 8577120
Indicativo

E-MAIL: secretaria@hospitalguatavita.gov.co

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: 8 6 1 0

TARIFA RETEICA: 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

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