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: ☐ — ANO:2023

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CRISTHIAN LEANDRO SANCHEZ RUIZ

IDENTIFICACIÓN: NIT CC CE TI — No 1.030.583.647 D.V 6

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN PRINCIPAL: CR 51 167 50

CIUDAD: BOGOTA

TELÉFONO 1: ### — 6 0 (Indicativo)

E-MAIL: cristosanru@hotmail.es

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: 6492-1

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: 2440400

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

SECRETARÍA: SALUD — MODIFICACIÓN: ☐ — 2023

CONTRATO/O.T. — CONTRATO: . — AÑO: 2023

CONVENIO — CONVENIO: — AÑO: 2023

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: CRISTHIAN LEANDRO SANCHEZ RUIZ

IDENTIFICACIÓN: NIT CC CE — No: 1.030.583.647 DV 6

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA

SUCURSAL: TAURAMENA

CUENTA BANCARIA: A C — NUMERO: 36996498756

REPRESENTANTE LEGAL: C C — De

TELÉFONO DE CONTACTO: 3212634641

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 X — k002 — k003 — k004 — k005 — k006 — k007 — k008

VIAS DE PAGO

A L	B T	C U	D V	E X		F Y X	

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	X
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	X	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 X — PD02 X — PH01 X — PE17 X — UC04 X — AM01 X

TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN

DR01 X

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 Publicos
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	William Leandro R	13	02	2023
REVISADO POR	Edgar P. Buitrago			

Anexar los siguientes Documentos

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