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: 2024

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Adriana Rocio Mendivelso Cristiano

IDENTIFICACIÓN: NIT ☐ CC ☒ CE ☐ TI ☐ No: 35353672 D.V. 1

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN PRINCIPAL: Calle 15 N° 9-58 Torre 4 Apto 104 Balcones

CIUDAD: Madrid

TELÉFONO 1: 6 0 (Indicativo)

E-MAIL: adrimendivelsoc@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: 7 0 2 0 2

TARIFA RETEICA: 7,66 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: 2 4 8 0 0 4 0 0 0 0

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

Actualización de Datos de Terceros

Código: A-GF-FR-026
Versión: 5
Fecha: 31/enero/2023

SECRETARÍA: Salud — MODIFICACIÓN: ☐ — AÑO: 2024

CONTRATO/O.T.

CONTRATO	AÑO	CONVENIO	AÑO
	2024		

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: Adriana Rocio Mendivelso Cristiano

IDENTIFICACIÓN: NIT ☐ CC ☒ CE ☐ — No 35353672 — D.V 1

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: Banco Davivienda ✓

SUCURSAL: Facatativa

CUENTA BANCARIA: ☒ C — NÚMERO: 057047827007420 4 ✓

REPRESENTANTE LEGAL — C.C. ☐ — De: ☐

TELÉFONO DE CONTACTO: 3139733417

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 ☐	RA02 ☐	RA03 ☐	RA04 ☐	RA05 ☐	RB01 ☐	RD01 ☐	RD02 ☐	RD03 ☐	RD04 ☐	RD05 ☐	RED1 ☐	RE02 ☐	RE03 ☐
RF01 ☐	RH01 ☐	RH02 ☐	RH03 ☐	RH07 ☐	RH18 ☒	RH19 ☐	RH20 ☐	RH21 ☐	RJ01 ☐	RJ02 ☐	RJ03 ☐	RJ04 ☐	RJ05 ☐
RJ06 ☐	RJ07 ☐	RJ08 ☐	RJ09 ☐	RJ10 ☐	RJ11 ☐	RJ19 ☐	RKD1 ☐	RKD2 ☐	RKD3 ☐	RKD4 ☐	RKD5 ☐	RKD6 ☐	RC01 ☐
UV01 ☐	UH01 ☐												

ICA

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

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 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

FECHA

	NOMBRE	DIA	MES	AÑO
PROCESADO POR	Edgar A. Buitrago P	21	03	2024
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

Actualización de Datos de Terceros

Código: A-GF-FR-026
Versión: 5
Fecha: 31/enero/2023

SECRETARÍA: Salud — MODIFICACIÓN: ☐ — AÑO: 2024

CONTRATO/O.T.

CONTRATO	AÑO	CONVENIO	AÑO
	2024		

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: Adriana Rocio Mendivelso Cristiano

IDENTIFICACIÓN: NIT ☐ CC ☒ CE ☐ — No 35353672 — D.V 1

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: Banco Davivienda ✓

SUCURSAL: Facatativa

CUENTA BANCARIA: ☒ C — NÚMERO: 057047827007420 4 ✓

REPRESENTANTE LEGAL — C.C. ☐ — De: ☐

TELÉFONO DE CONTACTO: 3139733417

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 ☐	RA02 ☐	RA03 ☐	RA04 ☐	RA05 ☐	RB01 ☐	RD01 ☐	RD02 ☐	RD03 ☐	RD04 ☐	RD05 ☐	RED1 ☐	RE02 ☐	RE03 ☐
RF01 ☐	RH01 ☐	RH02 ☐	RH03 ☐	RH07 ☐	RH18 ☒	RH19 ☐	RH20 ☐	RH21 ☐	RJ01 ☐	RJ02 ☐	RJ03 ☐	RJ04 ☐	RJ05 ☐
RJ06 ☐	RJ07 ☐	RJ08 ☐	RJ09 ☐	RJ10 ☐	RJ11 ☐	RJ19 ☐	RKD1 ☐	RKD2 ☐	RKD3 ☐	RKD4 ☐	RKD5 ☐	RKD6 ☐	RC01 ☐
UV01 ☐	UH01 ☐												

ICA

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

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 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

FECHA

	NOMBRE	DIA	MES	AÑO
PROCESADO POR	Edgar A. Buitrago P	21	03	2024
REVISADO POR				

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