Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Versión: 5
		Fecha: 11/junio/2024

FECHA: DÍA 24 MES 10 AÑO 2024 — Marcar sólo una opción: 1. CREACIÓN ____ 2. ACTUALIZACIÓN X

INFORMACIÓN GENERAL

ENTIDAD	Salud de Cundinamarca	Salud de Cundinamarca
VIGENCIA	AÑO	
MES A PAGAR	AÑO 2024	

DATOS PERSONALES

RAZÓN SOCIAL	E S E Hospital San Antonio de Guatavita			
IDENTIFICACIÓN NIT	NIT	No	880038447	DV 1
PRIMER APELLIDO CONTACTO	Luz Mary Acosta Vargas			
IDENTIFICACIÓN CONTACTO	CC Cédula de Ciudadanía	No	22515513	DV 1
DIRECCIÓN	Calle 6 N° 6-04			
DEPARTAMENTO/MUNICIPIO	Cundinamarca / Guatavita			
TELÉFONO		CELULAR	3164184342	
CORREO ELECTRÓNICO	Indicativo gerencia@hospitalguatavita.gov.co			

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia		
CUENTA BANCARIA	336-083078-28	TIPO	Ahorros

La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se adquiere la obligación contractual.
Autorizo al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en la cuenta antes mencionada

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

PERSONA	Jurídica			
¿ES UNA PERSONA DEPENDIENTE ECONÓMICA?	No aplica	No		
	La información de dependiente económico sólo la diligencia la persona natural, si le aplica.			
ENTIDAD	Pública	¿CUAL?		
RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA	No Responsable de IVA			
CONTRIBUYENTE	GRAN CONTRIBUYENTE: No — No. RESOLUCIÓN:	AUTORRETENEDOR RENTA: No — No. RESOLUCIÓN:		
	AUTORRETENEDOR IVA: No — No. RESOLUCIÓN:	AUTORRETENEDOR ICA: No — No. RESOLUCIÓN:		
	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO: No — OTRA: X — ¿CUAL? Regimen Especial			
ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRINCIPAL: 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación			
	SECUNDARIA:			
ACTIVIDAD ICA	PRINCIPAL			
	SECUNDARIA			

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar, teniendo en cuenta su condición fiscal y, en general, para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co. Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., en la Calle 26 N° 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad	X
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN	X
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique)	
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique)	
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa	X

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

22 515 513 de Barranquilla
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

RÉGIMEN		
CALIFICACIÓN	¿CUAL?	
CONCEPTO TRIBUTARIO		
FORMA DE PAGO		

INDICADORES DE RETENCIÓN

RETEFUENTE	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
ICA	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
RETENCIÓN IVA	R05 Retenc aplicable a compras 12%
	R07 Retenc aplicable a servicios 15%
RETENCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1
TIMBRE	
OTRAS	CR31 Pro Deporte y Recreación 2.5%

FECHA: DÍA MES AÑO

PROCESADO POR: _____

REVISADO POR: _____