Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
		Versión: 5
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 09/mayo/2024

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	18	07	2024

Marcar sólo una opción **1. CREACIÓN** [ ] **2. ACTUALIZACIÓN** [x]

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA	Salud			
4. CONTRATO/O.T.	610	AÑO	2024	
5. CONVENIO	MEDICO A TU TERRITORIO	AÑO	2024	

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESDE			
7. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT	832007272	D.V.	7
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL	AIDA LILIANA VELASQUEZ PARDO			
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía	No 1018404561	D.V.	1
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	CARRERA 1 NUMERO 3-05			
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	CUNDINAMARCA-FOSCA			
12. TELÉFONO	Indicativo 8490222	13. CELULAR	312 4522880	
14. CORREO ELECTRÓNICO	ESE_CENTRODESALUD@FOSCA-CUNDINAMARCA.GOV.CO			

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco Davivienda S.A. Cód. 39		
16. No CUENTA BANCARIA	469400092935	17.TIPO	Ahorro

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

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

18. PERSONA	Jurídica		
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO	No aplica	No	

La información de dependiente económico sólo lo diligencia la persona natural, si le aplica.

20. NATURALEZA	Pública	¿CUAL?	IPS
21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA	Responsable de IVA		

22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE

GRAN CONTRIBUYENTE		No. RESOLUCIÓN		AUTORRETENEDOR RENTA	No. RESOLUCIÓN
AUTORRETENEDOR IVA		No. RESOLUCIÓN		AUTORRETENEDOR ICA	No. RESOLUCIÓN
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO		OTRA		¿CUAL?	

23. ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRINCIPAL	8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación
	SECUNDARIA	
24. TARIFA RETEICA	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. Asímismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, autorizar, 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 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad	[ ]
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN	[ ]
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	[ ]

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL	1018404561
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO			
26. CUENTA ASOCIADA		¿CUAL?	
27. GRUPO DE TESORERIA			
28. VÍAS DE PAGO			

INDICADORES DE RETENCIÓN

29. RETEFUENTE	TARIFA 1	
	TARIFA 2	
	TARIFA 3	
30. ICA	TARIFA 1	
	TARIFA 2	
	TARIFA 3	
31. RETENCIÓN DE IVA	RI05 Reteiva aplicable a compras 15%	
	RI07 Reteiva aplicable a servicios 15%	
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1	
33. ESTAMPILLAS		
34. TASAS	DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%	

FECHA:	DÍA	MES	AÑO

PROCESADO POR: _____

REVISADO POR: _____