Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
		Versión: 7
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 06/septiembre/2024

FECHA: DIA MES AÑO — Marcar sólo una opción: 1. CREACIÓN [ ] 2. ACTUALIZACIÓN [ ]

INFORMACIÓN GENERAL

1. SECTOR MONETARIO	Salud
2. CONTRATO No.	año:
3. CONVENIO	1021 año: 2024

DATOS PERSONALES

4. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	E.S.E Hospital San Antonio de Guatavita
5. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT No. 860035447 D.V. 1
6. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Luz Mary Acosta Vargas
7. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía No. 22519519 D.V. 1
8. DIRECCIÓN PRINCIPAL	Calle 6 N° 6-04
9. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	Cundinamarca / Guatavita
10. TELÉFONO(S)	3164194342
11. CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@hospitalguatavita.gov.co

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

12. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Bancolombia
13. No. CUENTA BANCARIA	336-083078-28 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

14. TIPO DE PERSONA	Jurídica
15. CONTRIBUYENTE ECONÓMICO	No aplica No
	La información de dependiente económico sólo la diligencia la persona natural, si le aplica.
16. NATURALEZA	Pública ¿CUAL?
17. RÉGIMEN TRIBUTARIO DE IVA	No Responsable de IVA
18. ACTIVIDAD ECONÓMICA	GRAN CONTRIBUYENTE No No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR RENTA No No. RESOLUCIÓN
	AUTORRETENEDOR IVA No No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR ICA No No. RESOLUCIÓN
	ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO No OTRA Si ¿CUAL? Regimen Especial
	PRINCIPAL: 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación
	SECUNDARIA:
19. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO	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, 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 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	Si
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN	Si
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	Si

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

22.519.519 de Barranquilla
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

20. BANCO	
21. CUENTA ABONADA	¿CUAL?
22. GRUPO DE TESORERÍA	
23. VÍAS DE PAGO	

INDICADORES DE RETENCIÓN

24. RETEFUENTE	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
25. ICA	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
26. RETENCIÓN DE IVA	R05 Reteiva aplicable a compras 15%
	R07 Reteiva aplicable a servicios 15%
27. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1
28. ESTAMPILLAS	
29. TASAS	DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%

FECHA: DIA MES AÑO

PROCESADO POR: _____

REVISADO POR: _____

Scanned with CamScanner