PENSIONES CUNDINAMARCA

GESTIÓN FINANCIERA

Información General y Tributaria de Terceros (SUE)

SECRETARIA _____ **CREACION** [ ] **AÑO: 2025**

INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL

ASESORES AUDITORES INTEGRALES SAS

IDENTIFICACION [X] NIT [ ] CC [ ] CE [ ] TI No 900.641.829 D.V. 3

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCION PRINCIPAL CALLE 79 A 7 A 40

CIUDAD BOGOTA

TELEFONO 1 0 9 1 3177419170
Indicativo

FAX 0 9 1
Indicativo

E-MAIL

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

PERSONA
JURIDICA [X] NATURAL [ ]

NATURALEZA
PUBLICA [ ] PRIVADA [X] MIXTA [ ] OTRA [ ] CUAL [ ]

REGIMEN TRIBUTARIO IVA
COMUN [X] SIMPLIFICADO [ ] EXENTO [ ] NO RESPONSABLE [ ] OTRO [ ]

CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE
AUTORRETENEDOR [ ] GRAN CONTRIBUYENTE [ ] OTRO [ ] ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO [ ]

CODIGO ICA 6 9 1 0 TARIFA 9 . 6 6

ACTIVIDAD ECONOMICA
ASESORIA GERENCIAL Y JURIDICA CIU 6 9 1 0

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA

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

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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 NOMINA	**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
4. Fotocopia de las Resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de IVA, ICA

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Beneficencia 5 piso.
Código Postal: 111321 – Teléfonos +57 601 - 7491642 – 7491645
Oficina Virtual: www.pensionescunadinamarca.gov.co
Pensiones Cundinamarca @fpensionescund
@fondodepensionescund @fondodepensionescund
Fondo de Pensiones Cundinamarca

PENSIONES CUNDINAMARCA

GESTIÓN FINANCIERA

Actualización de Datos de Terceros (SUE)

SECRETARIA _____ **MODIFICACION** ☐ **AÑO 202_**

CONTRATO/O.T.		CONVENIO	
CONTRATO	AÑO	CONVENIO	AÑO

INFORMACION PARA EL DESEMBOLSO (La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o juridica con quien se adquirió la obligación contractual)

NOMBRE O RAZON SOCIAL

IDENTIFICACION NIT ☐ CC ☐ CE ☐ No _____ D.V. ☐

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: _____

SUCURSAL: _____

CUENTA BANCARIA: A ☐ C ☐ NUMERO: _____

REPRESENTANTE LEGAL C.C. _____ De: _____

TELEFONO DE CONTACTO _____

Autorizamos al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en nuestra cuenta antes mencionada.

FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA

INFORMACION A SER DILIGENCIADA POR GCUN

Para diligenciar este formato favor leer el anexo No. 1

GRUPO DE TESORERIA

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 RETENCION

RETENCION EN LA FUENTE

RA01	☐	RA03	☐	RA05	☐	RD01	☐	RD03	☐	RE01	☐	RE03	☐	RH01	☐	RH03	☐	RH05	☐
RA02	☐	RA04	☐	RB01	☐	RD02	☐	RD04	☐	RE02	☐	RF01	☐	RH02	☐	RH04	☐	RH06	☐
RH07	☐	RH09	☐	RH11	☐	RJ02	☐	RJ04	☐	RJ06	☐	RJ08	☐	RJ10	☐	RJ12	☐	RJ14	☐
RH08	☐	RH10	☐	RJ01	☐	RJ03	☐	RJ05	☐	RJ07	☐	RJ09	☐	RJ11	☐	RJ13	☐	RJ15	☐
RJ16	☐	RJ18	☐	RK01	☐	RK03	☐	RK05	☐	RO01	☐								
RJ17	☐	RJ19	☐	RK02	☐	RK04	☐	RK06	☐										

ICA

IC01	☐	IC03	☐	IF01	☐	II 02	☐	II 04	☐	IS 02	☐	IS 04	☐	IZ 01	☐
IC02	☐	IC04	☐	II01	☐	II 03	☐	IS 01	☐	IS 03	☐	IS 05	☐		

IMPUESTO DE TIMBRE

RTO1 ☐

RETENCION IVA

RI05	☐	RI06	☐	RI07	☐	RI08	☐

CONTRIBUCION ESPECIAL

CC01 ☐ CC02 ☐ CE01 ☐

ESTAMPILLAS

PC01	☐	PD02	☐	PH01	☐	PS08	☐	PE09	☐	UC03	☐	AM01	☐

GRUPO DE TESORERIA

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 Educacion	E	Efectivo Gcun-Central	U	Cheque Salud
B	Transferencia Educacion	F	Cheque Gcun-Central	V	Efectivo Salud
C	Cheque Educacion	L	Listado Gcun-Central	X	Listado Salud
D	Listado Educacion	T	Transferencia Gcun-Central	Y	Transferencia Salud

NOMBRE **FECHA** DIA MES AÑO

PROCESADO POR _____

REVISADO POR _____

Anexar los siguientes Documentos

1. Certificación expedida por la Entidad Bancaria, donde conste la apertura de la cuenta