

 Gobernación de Cundinamarca		GESTIÓN FINANCIERA		Código: A-GF-FR-025						
				Versión: 8						
		Creación o Actualización de Datos de Terceros		Fecha: 09/diciembre/2024						
FECHA: <table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>05</td><td>02</td><td>2025</td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO	05	02	2025	Marcar sólo una opción 1. CREACIÓN ☐ 2. ACTUALIZACIÓN ☒		
DÍA	MES	AÑO								
05	02	2025								
INFORMACIÓN GENERAL										
1. NOMBRE Y ENTIDAD		Salud								
2. CONTRATO O IT		SS-CPS: ☐ AÑO: 2025								
3. CONVENIO		AÑO:								
DATOS PERSONALES										
4. NOMBRE (RAZÓN SOCIAL)		ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO								
5. IDENTIFICACIÓN RUT		NIT No 52818399 D.V. ☒								
6. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL		ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO								
7. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL		CC Cédula de Ciudadanía No 52818389 D.V. ☒								
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL		CALLE 13 #01 - 74 PUEBLO VIEJO								
11. DEPARTAMENTO/MUNICIPIO		Cundinamarca-Cota								
12. TELÉFONO		TELÉFONO 3134825361								
14. CORREO ELECTRÓNICO		andrearodriguez101692@gmail.com								
INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLO										
15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA		Bancolombia Cód 1007								
16. CUENTA BANCARIA		Si selecciona "Otra Entidad", por favor especifique ¿Cual? 59930881693 TELÉFONO Ahora								
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		Natural								
19. IDENTIFICACIÓN PERSONA OBLIGADA ECONÓMICA		Ti Tarjeta de Identidad No 1028866011								
La información de dependiente económico solo lo diligencia la persona natural, si le aplica.										
20. NATURALEZA		Privada ¿CUAL?								
21. RESPONSABILIDAD		No Responsable de IVA								
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE		GRAN CONTRIBUYENTE ☐ No RESOLUCIÓN ☐ AUTORRETENEDOR RENTA ☐ No RESOLUCIÓN ☐ AUTORRETENEDOR IVA ☐ No RESOLUCIÓN ☐ AUTORRETENEDOR ICA ☐ No RESOLUCIÓN ☐								
23. ACTIVIDAD ECONOMICA		ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO ☐ OTRA ☐ ¿CUAL? PRINCIPAL 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. SECUNDARIA								
24. TAMAÑO DE EMPRESA		PRINCIPAL CITU 8299 9.66 x 1000 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 899 599 114-0 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) No 4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autorretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique) SI 5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde consta que la cuenta se encuentra activa SI Las fotocopias deben estar totalmente legibles										
FIRMA										
ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO 52818399 FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN										
INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN										
25. BRAND		ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS								
26. CUENTA ASOCIADA		Otra cuenta ¿CUAL? 2480040500								
27. GRUPO DE TENDENCIA		K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales								
28. VÍAS DE PAGO		Y Transferencia Salud								
INDICADORES DE RETENCIÓN										
29. RETENCIÓN		TARIFA 1 RH18 Rel. >95 hasta 160 19% Ley 2010 de 12-19 TARIFA 2 TARIFA 3								
30. ICA		TARIFA 1 IS05 Rel. ICA Gvs Demás Activ Svcs 9.66 x 1000 TARIFA 2 TARIFA 3								
31. RETENCIÓN IVA		R05 Relativa aplicable a compras 15% R07 Relativa aplicable a servicios 15%								
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL		TARIFA 1 No aplica								
33. ESTAMPILLOS										
34. TASA		DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%								
FECHA: <table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>07</td><td>02</td><td>2025</td></tr></table>					DÍA	MES	AÑO	07	02	2025
DÍA	MES	AÑO								
07	02	2025								
PROCESADO POR: EDGAR A. BUITRAGO PUENTES										
REVISADO POR:										