Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
		Versión: 8
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 09/diciembre/2024

FECHA: DÍA | MES | AÑO

Marcar solo una opción 1. CREACIÓN ☐ 2. ACTUALIZACIÓN ☐

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA / ENTIDAD	salud
¿CUAL?	
4. CONTRATO O T	AÑO
5. CONVENIO	AÑO

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ESE REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEDAS			
7. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT	Nº	860024766	D.V. 7
8. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	LYDA MARISELL MENDEZ ALVAREZ			
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía	Nº	1069257178	D.V. 8
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	Cra. 4 8-12			
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	Cundinamarca-Chocontá			
12. TELEFONO	601 Cundinamarca - Bogd 8562202	13. CELULAR	3214326017	
14. CORREO ELECTRONICO	notutivo			

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco de Bogotá Cód. 01		
	Si selecciona "Otra Entidad", por favor especifique ¿Cuál?		
16. No CUENTA BANCARIA	270122088	17. TIPO	Ahorro

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

18. PERSONA	Jurídica				
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO		No			
	La información de dependiente económico sólo la diligencia la persona natural, si le aplica.				
21. NATURALEZA	Pública	¿CUAL?			
21. REGIMEN TRIBUTARIO IVA	No 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	8510 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. Asimismo, le 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 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.115-0 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 Autoretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique)	No
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

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO	ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS		
26. CUENTA ASOCIADA	Otra cuenta	¿CUAL?	2480040000
27. GRUPO DE TESORERIA	K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales		
28. VIAS DE PAGO	Y Transferencia Salud		

INDICADORES DE RETENCIÓN

29. RETEFUENTE	TARIFA 1	
	TARIFA 2	
	TARIFA 3	
30. ICA	TARIFA 1	
	TARIFA 2	
	TARIFA 3	
31. RETENCIÓN DE IVA	R05 Reteiva aplicable a compras 15%	
	R07 Reteiva aplicable a servicios 15%	
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1	
33. ESTAMPILLAS		
34. TARIFA	DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%	

FECHA: DÍA 23 | MES 09 | AÑO 2025

PROCESADO POR: EDGAR SUATRAGO

REVISADO POR: