17

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

FECHA: DÍA 07 MES 10 AÑO 2025 — Marcar sólo una opción: **1. CREACIÓN** X **2. ACTUALIZACION**

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA / ENTIDAD:	SALUD
	¿CUAL?
4. CONTRATO/O.T.	AÑO
5. CONVENIO	AÑO 2025

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	E S S HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
7. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT No 832001465 DV 4
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL	LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadania No 63485330 DV 6
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	CALLE 3 N 1-81
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	Cundinamarca-Anapoima
12. TELÉFONO	601 Cundinamarca - Bogc **13. CELULAR** 3208662453
	Indicativo
14. CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@esehospitalsanantoniodeanolaima gov co

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco de Bogotá Cód 1001
	Si selecciona "Otra Entidad" por favor especifique ¿Cual?
16. No CUENTA BANCARIA	124206921 **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 solo aplica para la persona Natural si le aplica
20. NATURALEZA	Pública ¿CUAL?
21. RÉGIMEN 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 ANIMO 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. Así mismo si desea ejercer sus derechos de conocer actualizar rectificar o suprimir sus datos lo puede solicitar a través del correo electrónico contacteros@cundinamarca gov co Responsable de Tratamiento Gobernación de Cundinamarca entidad de unidad 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	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

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

63485330
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO	ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS
26. CUENTA ASOCIADA	2401010000 Bienes y servicios ¿CUAL?
27. GRUPO DE TESORERIA	K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales
28. VÍAS 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	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 07 MES 10 AÑO 2025

PROCESADO POR: _____

REVISADO POR: _____