CONDICIONES GENERALES
INVITACIÓN PÚBLICA FFDS – MC – 036 – 2020

OBJETO: ADQUIRIR ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD EN EL MARCO DEL SEM

FORMATO No. 8
FORMATO DE FORMATO DE INFORMACIÓN A TERCEROS PERSONA NATURAL o JURIDICA

NOTA: Este formato sólo lo deberá diligenciar el Proponente Adjudicatario, el cual presentará en original acompañado de la certificación bancaria, como requisito para la suscripción y registro presupuestal del contrato.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORMACIÓN A TERCEROS - PERSONAS JURÍDICAS Código: SDS-FIN-FT-006. V2	Elaboró: Dario Solano Guerrero Revisó: Félix Gonzalo Díaz Aprobó: Magda Mercedes Arevalo Rojas	

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZON SOCIAL:					
NIT:		DIGITO DE CONTROL:		CÓDIGO DEPARTAMENTO/ MUNICIPIO:	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO FIJO:		CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO					

INFORMACIÓN FINANCIERA PARA GIRO ELECTRÓNICO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA		TIPO DE CUENTA	CORRIENTE ☐	AHORRO ☐
NÚMERO DE CUENTA				

INDUSTRIA Y COMERCIO

No SOPORTE INSCRIPCIÓN RIT:		RÉGIMEN AL QUE PERTENECE:	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA :		CÓDIGO CIIU :	
CIUDAD DONDE REALIZA LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE A ESTE PAGO:		TARIFA:	

IMPUESTO A LAS VENTAS

RÉGIMEN AL QUE PERTENECE:		ACTIVIDAD EXENTA O EXCLUIDA:	SI		NO

Si corresponde a un Consorcio o Unión Temporal, favor adjuntar la Resolución de Distribución de participación de los consorciados, con su respectivo %

INFORMACION TRIBUTARIA

ENTIDAD ESTATAL	SI		NO	
GRAN CONTRIBUYENTE. Resolucion No.	SI		NO	
AUTORRETENEDOR. Resolución No.	SI		NO	
DECLARANTE DEL IMPUESTO A LA RENTA (1)	SI		NO	
LA REMUNERACIÓN SE EFECTÚA CON BASE EN EL MÉTODO DEL FACTOR MULTIPLICADOR (2)	SI		NO	
RESPONSABLE DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA	SI		NO	
ACTIVIDAD SUJETA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	SI		NO	

CLASE DE SOCIEDAD

Sociedad Anonima	☐	Empresa pública	☐	Unión Temporal	☐
Sociedad Ltda	☐	Cooperativas	☐	Sociedades del Régimen Especial	☐
Sociedad sin Ánimo de Lucro	☐	Sociedades Extranjeras	☐	Otras	☐
Sociedad por Acciones Simplificada	☐	Consorcio	☐		

Si la actividad no es sujeta de Industria y Comercio, explique Porqué?:

(1) Si no es declarante del Impuesto a la Renta, explique Porqué?:

(2) Esta información solo se requiere para los contratos de consultoría, debe anexar el documento en el cual consta el cálculo por el Factor Multiplicador.

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
FIRMA:	
CC. No.:	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	

CONDICIONES GENERALES
INVITACIÓN PÚBLICA FFDS – MC – 036 – 2020

OBJETO: ADQUIRIR ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD EN EL MARCO DEL SEM

	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL FORMATO DE INFORMACIÓN A TERCEROS PERSONA NATURAL Código: SDS-FIN-FT-005 V.5	Elaborado por: Dario Alfonso Solano Revisado por: Frida Gonzalo Diaz Aprobado por: Magda Mercedes Arevalo Rojas	

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Primer Nombre:		Segundo Nombre:	

NIT: _____ Dígito de Verificación: _____ Código Departamento/Municipio: _____

Dirección: _____ Celular: _____ Teléfono Fijo: _____

Correo Electrónico: _____ Nacionalidad: _____

DATOS PARA GIRO ELECTRÓNICO e INFORMACION FINANCIERA

Nombre Entidad Financiera: _____ Tipo Cuenta: Corriente ☐ Ahorros ☐

Número de Cuenta: _____ **Debe Anexar Certificación Bancaria Actualizada**

INGRESOS BRUTOS AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A 31 DE DICIEMBRE DE ____	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
HONORARIOS	
ARRIENDOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	

PATRIMONIO (DESCRIPCIÓN) AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A 31 DE DICIEMBRE DE ____	VALOR
TOTAL	

INDUSTRIA Y COMERCIO

Soporte de Inscripción - RIT N° _____ Régimen: _____ Código Actividad _____

Descripción Actividad Económica: _____

Tarifa de Impuesto de Industria y Comercio - ICA: _____

IMPUESTO A LAS VENTAS

Régimen IVA al que Pertenece: _____ Actividad Exenta o Excluida: SI ☐ No ☐

INFORMACION TRIBUTARIA - RUT -

Declarante del Impuesto a la Renta (1) SI ☐ No ☐

(1) SI No es Declarante del Impuesto a la Renta, Explique Porqué? _____

RESPONSABILIDADES

	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
1		
2		
3		
4		

OBSERVACIONES: _____

Nombre del Declarante: _____

Firma del Declarante:

(Bajo la Gravedad del Juramento)

Cédula de Ciudadanía N° _____