Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025 Versión: 9
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 01/Diciembre/2025

	DÍA	MES	AÑO					
FECHA:	22	06	2026	Marcar sólo una opción	1. CREACIÓN		2. ACTUALIZACIÓN	X

INFORMACIÓN GENERAL

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

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA				
7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	NIT	No	899.999.151	D.V.	3
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL	ANDRES MAURICIO GONZALEZ CAYCEDO				
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía	No	79,623,772	D.V.	9
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	CARRERA 2 N 1-80				
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	Cundinamarca-Facatativá				
12. TELÉFONO	601 Cundinamarca - Bogo	8901915	13. CELULAR	3003850229	
	Indicativo				
14. CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@hospitalfacatativa.gov.co				

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco Davivienda S.A. Cód. 1051		
	Si selecciona 'Otra Entidad', por favor especifique: ¿Cuál?		
16. No CUENTA BANCARIA	4782-0009-1310	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			
	La información de dependiente económico sólo lo diligencia la persona natural, si le aplica.				
20. NATURALEZA	Pública	¿CUAL?			
21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA	Responsable de IVA				
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE	GRAN CONTRIBUYENTE	No	No. RESOLUCIÓN		AUTORRETENEDOR RENTA No No. RESOLUCIÓN
	AUTORRETENEDOR IVA	No	No. RESOLUCIÓN		AUTORRETENEDOR ICA No No. RESOLUCIÓN
	ENTIDAD SIN ÁNIMO 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. Asímismo, 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 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.

ANEXOS

Marque con una X los documentos que se anexan a la presente solicitud.

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

ANDRES MAURICIO GONZALEZ CAYCEDO

37. FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

79,623,772

38. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO			
26. CUENTA ASOCIADA		¿CUAL?	
27. GRUPO DE TESORERIA			
28. VÍAS DE PAGO			

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%	

	DÍA	MES	AÑO
35. FECHA			

36. REVISADO POR _____

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE CREACIÓN O ACTUALIZACIÓN DATOS DE TERCEROS

Importante: estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formulario y no eximen al tercero, en cada caso particular, de los errores que se puedan presentar. Recuerde que los datos relacionados con los datos personales y tributarios deben corresponder a los informados en el Registro Único Tributario – RUT. Cualquier modificación a los mismos, debe ser actualizada previamente en dicho registro.

Para efecto de diligenciar cada una de las secciones del formulario, los números indicados se refieren al número de casilla.

1. CREACIÓN	Escriba en la casilla una X si el tercero se está vinculando por primera vez con la entidad.
2. ACTUALIZACIÓN	Escriba en la casilla una X si el tercero ya ha estado vinculado con la entidad, es decir, si ya ha celebrado contratos o convenios con el Departamento de Cundinamarca.
3. SECRETARÍA / ENTIDAD:	Seleccione del listado desplegable la secretaría con la cual está generando el contrato o convenio.
4. CONTRATO/O.T.	Escriba el número y año del contrato celebrado con el Departamento de Cundinamarca.
5. CONVENIO	Escriba el número y año del convenio celebrado con el Departamento de Cundinamarca.
6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Escriba los nombres y apellidos tal como aparece en las casillas 31, 32, 33 y 34 (cuando aplique) o la razón social de acuerdo a la casilla 35 (cuando aplique) de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras. El digito de verificación se generará automáticamente.
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL	Cuando el tercero corresponda a una persona jurídica, escriba los nombres y apellidos del representante legal de la entidad tal como aparece en la sección representación, hoja 3 del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	Cuando el tercero corresponda a una persona jurídica, escriba la identificación del representante legal de la entidad tal como aparece en la sección representación, hoja 3 del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	Escriba la dirección de residencia del tercero. Sin caracteres especiales. Este campo obligatorio debe coincidir con la casilla 41 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	Seleccione del listado el departamento y municipio que corresponda a la dirección referenciada por el tercero; este campo obligatorio debe coincidir con las casillas 39 y 40 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
12. TELÉFONO	Seleccione del listado el indicativo telefónico (601- Cundinamarca – Bogotá; 602 - Cauca - Nariño – Valle; 604 - Antioquia - Córdoba – Chocó; 605 - Atlántico - Bolívar – César - Guajira - Magdalena – Sucre; 606 - Caldas - Quindío – Risaralda; 607 - Arauca - Santander - Norte de Santander; y 608 - Amazonas - Boyacá – Casanare - Caquetá - Guainía – Guaviare - Huila - Meta - Tolima – Putumayo - San Andrés - Vaupés – Vichada) y escriba el número del teléfono fijo del tercero. Este campo obligatorio debe coincidir con las casillas 44 o 45 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado, si el teléfono registrado en este documento es un teléfono fijo.
13. CELULAR	Escriba el número del teléfono celular del tercero. Este campo obligatorio debe coincidir con las casillas 44 o 45 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
14. CORREO ELECTRÓNICO	Escriba el correo electrónico donde se pueda enviar información. Este campo obligatorio debe coincidir con la casilla 42 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Seleccione el nombre de la Entidad Financiera, certificada en el momento de la contratación.
16. No CUENTA BANCARIA	Seleccione el número de la cuenta comercial certificada por el tercero.
17.TIPO	Seleccione el tipo de cuenta comercial certificada por el tercero: Ahorro o Corriente.
18. PERSONA	Seleccione el tipo de persona (todo ente susceptible de tener derechos o deberes jurídicos): natural (ejerce obligaciones a título personal); jurídica (sociedad) o gubernamental (entidad del Estado).
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO	Seleccione la clase de documento mediante el cual se identifica el dependiente económico, para esta naturaleza pueden ser Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Tarjeta de Identidad, Registro Civil. Cuando no corresponda, diligenciar con la opción No aplica.
20. NATURALEZA	Seleccione el criterio de clasificación societario que apela a la composición del capital, participación y origen de los recursos: a) Pública (Entidades cuyo único participe es el Estado); b) Privada (Su capital proviene totalmente de particulares o inversionistas privados); c) Mixta (Sociedades comerciales constituidas con aportes efectuados tanto por particulares como por entidades públicas de cualquier tipo, independientemente de la participación que el Estado tenga en ellas; d) Otra.
21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA	Selecciones si el tercero es responsable de recaudar y entregar a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN - el Impuesto al Valor Agregado (IVA). Opciones: a) Responsable de IVA; b) No responsable de IVA.
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE	Selecciones SI o NO por cada una de las opciones (Gran Contribuyente, Autorretenedor de Renta, Autorretenedor de IVA) conforme a las calidades u obligaciones otorgadas al contribuyente por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN - y por Secretaria Distrital o Municipal de Hacienda (Autorretenedor de ICA). Escriba el número de resolución expedida por la entidad reguladora.
23. ACTIVIDAD ECONÓMICA	Seleccione las actividades económicas informadas por el usuario en las casillas 46 y 48 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
24. TARIFA RETEICA	Seleccione las actividades económicas informadas por el usuario en las casillas 46 y 48 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado. Las tarifas corresponden al impuesto de Industria y Comercio que se genera por el ejercicio o la realización directa o indirecta de cualquier actividad industrial, comercial o de servicios en la jurisdicción del Distrito Capital de Bogotá, ya sea que se cumpla de forma permanente u ocasional, en inmueble determinado, con establecimiento de comercio o sin ello.
INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN	
25. RAMO	Seleccione el tipo de ramo, el cual se asocia a la actividad del tercero. Opciones: ACOM - adquisición bienes; ACRR - acreedor registro; AMIX - adquisición mixtos; ANOM - acreedores nómina; arpa - riesgos profesionales; ASER - adquisición servicios; EMPD - empleado descentralizado; EMPL - empleado funcionario; EPS - seguridad social; ETNA - entidades nacionales; ETPD - entidades departamentales; FINA – financieros; MUCI – entidades municipales; TRIB - tribunales
26. CUENTA ASOCIADA	Seleccione la cuenta contable del listado asociada a la actividad del tercero. Si la cuenta no se encuentra en el listado, colocar la opción Otra y escribir los 10 dígitos de la cuenta correspondiente. (La cuenta asociada es la cuenta de mayor, que indica que la cuenta no recibirá contabilizaciones de manera directa sino que estará asociada a un dato maestro de proveedor u contratista).
27. GRUPO DE TESORERIA	Seleccione el grupo de tesorería, el cual se asocia a la actividad del tercero. Opciones: K001 K-Acreedores bys nacionales; K002 K-Acreedores bys extranjeros; K003 K-Transferencias; K004 K-Empleados y Jubilados; K005 K-Entidades Financieras; K006 K-Seguridad Social; K007 K-Servicios Públicos; K008 K-Depósitos a favor de Tercero. (Código que se utiliza para agrupar o clasificar a deudores y acreedores en el reporte de previsión de liquidez y que permite administrar el área de tesorería de la entidad)
28. VÍAS DE PAGO	Seleccione del listado la vía de pago, la cual hace referencia al medio con el cual se efectuará el pago al tercero. Opciones: A Efectivo Educación; B Transferencia Educación; C Cheque Educación; D Listado Educación; E Efectivo Gcun-Central; F Cheque Gcun-Central; L Listado Gcun-Central; T Transferencia Gcun-Central; U Cheque Salud; V Efectivo Salud; X Listado Salud; Y Transferencia Salud.
29. RETEFUENTE	Selecciones del listado la (s) tarifa (s) de retención en la fuente a título de impuesto de renta que apliquen al tercero en el suministro de los bienes o servicios referidos en el contrato o convenio.
30. ICA	Selecciones del listado la (s) tarifa (s) de retención por impuesto de industria y comercio que apliquen al tercero en el suministro de los bienes o servicios referidos en el contrato o convenio.
31. RETENCIÓN DE IVA	Selecciones del listado la (s) tarifa (s) de retención por impuesto al valor agregado que apliquen al tercero en el suministro de los bienes o servicios referidos en el contrato o convenio.
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	Seleccione Aplica si el tercero está obligado a pagar la Contribución Especial de Seguridad estipulada en el Título IV, Capítulo I, Ordenanza 039 de 2020, Estatuto de Rentas del Departamento de Cundinamarca. De lo contrario, seleccione No aplica.
33. ESTAMPILLAS	Seleccione Aplica si el tercero está obligado a pagar las estampillas departamentales estipuladas en el Título III, Ordenanza 039 de 2020, Estatuto de Rentas del Departamento de Cundinamarca. De lo contrario, seleccione No aplica.
34. TASAS	Seleccione Aplica si el tercero está obligado a pagar la tasa pro deporte regulada en el Título V, Capítulo I, Ordenanza 039 de 2020, Estatuto de Rentas del Departamento de Cundinamarca. De lo contrario, seleccione No aplica.
35. FECHA	Diligencie la fecha de revisión del formulario de Creación o Actualización de Datos de Terceros
36. REVISADO POR	Nombre y/o firma del jefe de área, o de quien haga sus veces, en la dependencia donde se ejecutará el contrato.
37. FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL	Nombre y/o firma del tercero o representante legal del tercero a crear o actualizar. Esta información podrá incorporarse mediante imagen de la firma, firma digital, mecanismo electrónico válido, diligenciarse directamente en el archivo Excel u otro mecanismo.

38. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Número del documento de identificación del tercero o representante legal del tercero a crear o actualizar.