



1. INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de diligenciamiento: D M A

Persona Natural ☐

Persona Jurídica ☐

Consortio /unión Temporal ☐

Nombre (si es persona natural) o Razón Social (si es persona jurídica)

Documento de Identificación

C.C.

NIT

Numero de Identificación

Digito de Verificación

Nombre del Representante Legal

Cedula del Representante Legal

Fecha de Expedición de la cédula

(si es persona Natural)

Teléfono:

Dirección:

PARTICIPANTES

En caso que sea consorcio y/o unión temporal, diligenciar esta parte

Objeto Unión de Terceros

Primer participante

Nombre o razón social

No. documento Identificación:

Dirección:

Part. %:

Segundo Participante

Nombre o razón social

No. documento Identificación:

Part %

Dirección:

Ciudad

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Régimen

Común ☐

Simplificado ☐

Autorretenedor ☐

Gran Contribuyente ☐

INFORMACION BANCARIA

Cuenta Bancaria

No

Entidad Financiera

Clase Cta.

Autorizo a la UAEMC para que los dineros que se puedan generar a mi favor, por cuenta del contrato, aceptación de oferta, orden de servicio o convenio No. _____ de fecha _____, me sean consignados a la entidad bancaria y numero de cuenta antes registrada, así mismo, asumo la responsabilidad sobre la veracidad de los datos suministrados.

firma

C.C.

Nota:

Este formato debe ser diligenciado en su totalidad para la validación adecuada de la información de los beneficiarios.

Siempre debe anexar fotocopia de la certificación bancaria vigente

AGFF.06(v1)

1 de 1

Avenida Eldorado No. 59 -51 Edificio Argos Torre 3 Piso 4 Bogotá • Conmutador 5111150 • contratos@migracioncolombia.gov.co [@migracioncol](https://www.facebook.com/migracioncol)

[Migracion Col](#) • [migracioncol](#) • www.migracioncolombia.gov.co

1 de 1