

	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA</b>			
	<b>PROCESO</b>	Gestión Financiera	<b>CÓDIGO</b>	AGFF. 06
	<b>FORMATO</b>	Formato para la creación de terceros en SIFF Nación, autorización abono en cuenta e información tributaria para la aplicación de retenciones en la fuente y estampillas	<b>VERSIÓN</b>	3

### 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

Número de Identificación \_\_\_\_\_

Digito de Verificación \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

Cédula del Representante Legal \_\_\_\_\_

Fecha de Expedición de la cédula (si es persona Natural) \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### 2. 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: \_\_\_\_\_ Part. %: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

#### Segundo Participante

Nombre o razón social \_\_\_\_\_

No. documento identificación: \_\_\_\_\_ Part. %: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

#### Tercer Participante

Nombre o razón social \_\_\_\_\_

No. documento Identificación: \_\_\_\_\_ Part. %: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

### 3. INFORMACIÓN BANCARIA

Cuenta Bancaria N°. \_\_\_\_\_

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 número de cuenta antes registrada, así mismo, asumo la responsabilidad sobre la veracidad de los datos suministrados.

#### 4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

##### Responsabilidades

Responsable de IVA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Autorretenedor	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Contribuyente de Renta	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Obligado a facturar*	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Régimen Simple	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

\*(Artículo 1.6.1.4.2 del Decreto 1625 de 2016, modificado por el Artículo 1 del Decreto 358 de 2020)

Otra (¿Cuál?) \_\_\_\_\_

##### NOTA:

En caso de no ser responsable de IVA y en caso de que el presente contrato supere 3.500 UVT del año en curso, tendrá la obligación de inscribirse ante la DIAN, como responsable de IVA, antes de la firma del presente contrato de acuerdo con el numeral 5° del parágrafo 3° del artículo 437 del Estatuto Tributario.

Los límites de que trata el parágrafo 3 descrito en el inciso anterior, serán de 4.000 UVT para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado.

##### RETENCIONES A PRACTICAR DE ACUERDO CON EL OBJETO DEL CONTRATO

###### A título de renta

Concepto \_\_\_\_\_ Tarifa \_\_\_\_\_ No Aplicar (¿Razón?) \_\_\_\_\_  
(Compras, Servicios, etc.) (2,5%; 4,0%, etc.) (No contrib, autorretenedor, etc.)

###### A título de ICA

CIIU \_\_\_\_\_ Tarifa \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ No Aplicar (¿Razón?) \_\_\_\_\_

##### NOTA:

- 1 Tenga en cuenta que para **BIENES**, la retención de ICA se aplica y paga conforme regule el municipio o ciudad donde se perfeccione el contrato y para **SERVICIOS**, la retención se aplica y paga en el municipio donde se presta el mismo. Lo anterior conforme lo establece el artículo 343 de la ley 1819 de 2016.
- 2 Tenga en cuenta que adicionalmente a las retenciones en la fuente, también puede existir la obligación de realizar retenciones por estampillas territoriales y/o nacionales conforme a los hechos generadores de la normatividad vigente. En todo caso con la firma de este documento acepta y conoce estas contribuciones y/o tasas adicionales.

#### 5. FIRMA

\_\_\_\_\_  
Firma: Contratista / Representante Legal.  
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. La información tributaria será verificada por el Grupo Financiero y podrá no tenerla en cuenta para la aplicación de retenciones en caso que no correspondan a la normatividad vigente.