MIGRACIÓN	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Financiera	CÓDIGO	AGFF.06
	FORMATO	Creación de terceros en SIIF Nación, autorización abono en cuenta e información tributaria para la aplicación de retenciones en la fuente y estampillas	VERSIÓN	2

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de diligenciamiento: D [16] M [05] A [2025]

Persona Natural [ ] Persona Jurídica [X] Consorcio /unión Temporal [ ]

Nombre (si es persona natural) o Razón Social (si es persona jurídica)
DISTRIBUCIONES EDAL SAS

Documento de Identificación C.C [ ] NIT [X]

Número de Identificación 800.219.241 Digito de Verificación 2

Nombre del Representante Legal EDUARDO ANTONIO ALVAREZ SARMIENTO

Cedula del Representante Legal 8.667.299

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

Teléfono de Contacto: (601) 2840649 (605)3681414

Dirección de Notificación: CARRERA 59 No 75-66 Barranquilla / Calle 22 No 2-24 Bogota

2. PARTICIPANTES

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

Objeto Unión Temporal o Consorcio.

Primer participante

Nombre o razón social

No. documento Identificación:

Dirección de Notificación: Part. %:

Segundo Participante

Nombre o razón social

No. documento Identificación: Part %

Dirección de Notificación: Ciudad

Tercer Participante

Nombre o razón social

No. documento Identificación: Part %

Dirección de Notificación: Ciudad

3. INFORMACIÓN BANCARIA

Cuenta Bancaria N°. 800 – 55648 - 2

Entidad Financiera BANCO DE OCCIDENTE Clase Cta. CORRIENTE

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 N°._____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 en la certificación bancaria aportada.

4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Responsabilidades

Responsable de IVA	[X]	No responsable de IVA	[ ]
Autorretenedor	[ ]	Gran Contribuyente	[ ]
No Contribuyente de Renta	[ ]	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.

RETENCIONES A PRACTICAR DE ACUERDO CON EL OBJETO DEL CONTRATO

A título de renta

*Concepto RENTA*_____*Tarifa 2.5*_____*%* *No Aplicar (¿Razón?)*_____

Ej:(Compras, Servicios etc) Ej:(2,5%; 4,0% etc.) Ej:(No contrib, autorretenedor etc.)

A título de ICA

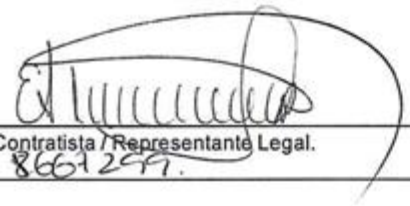
CIIU _____ *Tarifa*_____*%* *Ciudad*_____ *No Aplicar (¿Razón?)*_____

NOTA:

1 Tenga en cuenta que para **BIENES**, la retención de ICA se aplica y paga conforme regule el municipio o ciudad donde se perfecciona 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. 8661299.

Nota: Este formato debe ser diligenciado en su totalidad para la validación adecuada de la información financiera y Tributaria de los beneficiarios.

Se debe anexar fotocopia de la certificación bancaria vigente.

La información tributaria será verificada por el Grupo Financiero en el momento de realizar la obligación.