

Fecha									Solicitu	d Inicia	ıl			1	Modific	cación			
Vo												idontifi	anda a	-			nía Na		
Yo,			de		identificado con cédula de ciudadanía No. , actuando en nombre propio () o como Representante Legal ()														
de			ue			, actualitud en nombre propio (
autorizo a SI	DECOME	EX S.A	. para que e	fectúe e	l pago d	e las acre	encias	a mi favo	r()oat				ue repi	resento	() a	través	s de la utili	zacić	ón de
sistemas de															() 0		, ao ia ai		, uo
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA																			
IDENTIFICA								PERS	ONA										
C.C.		NIT		T.I.		C	E.		ОТ				JURIE	DICA			NATURA	L	
CONTACTO																			
DIRECCION																			
					RTAMENTO: MUNICIPIO:														
TELEFONO: E-MAIL INFORMACION CUENTA PARA EFECTUAR TRANSFE						,													
BANCO	ON COE	NIAF	ANA EFECT	UAR II	VANOLE	RENGIA		ODIGO	TIPO					NIIIM	ERO D	E CHE	ENITA		
DANCO								JDIGO	Cta. Ct		I A			INOIVI	LIVOL	/L 001	-1117		
									Ahorros										
DESCRIPCIO	ON DEL	SERVI	ICIO						Allono	,									
INFORMACI	ÓN TRIB	UTAR	IA																
IVA:								RETENCION EN LA FUENTE:											
REGIMEN COMUN]		SE LE HACE RETENCION EN LA FUEN							FUENT	Έ		-		
GRAN CONTRIBUYENTE									NO SE LE HACE RETENCION EN LA FL						ENTE				
RES. No.									INDICA	R NO	RMA								
REGIMEN SIMPLIFICADO									AUTORRETENEDOR										
NO RESPON									RES. N	0.									
RETENCION																			
SE LE HACE		_		CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA															
NO SE LE HACE RETENCION DE ICA									AUTORRETENEDOR										
									RES. N	0.									
Esta vinculado Documentado General: 1. Fotocopia 2. Certificado: 3. Fotocopia 4. Certificado: 5. Copia de I. 6. Una refere 7. Plan de co 8. Compromi	del RUT o de Cám del docu ón banca las certific encia com ontingenc iso de res	actual ara y (mento ria de cacione nercial ia que sponsa	adjuntar: izado Comercio col del Represe la cuenta es de Sistem garantice la abilidad del p	n fecha entante I as de G continu roveedo	de expe _egal. destión (didad de lor firmad	dición no s Calidad, S la prestaci o por el Re	superio egurid ón del eprese	or a dos (2 ad en la c servicio/p entante leç	2) meses o adena de producto. gal					s)					
Resolución Adicional pa Autorización	ara empr	esas o	de seguridad	d y vigil	ancia	le cumplim	iento												
SIDECOME) reportados o informado er La revocator los trámites o	portunan n forma e ria o modi	nente y scrita a ificació	, en la forma a SIDECOME	señalad EX S.A	da en las de cualq	s presente uier camb	s instru io que	ucciones. sufra esta	Será resp a autorizad	onsab ción.	ilidad d	del Rep	resenta	ante Leg	gal del p	provee	dor, mante	ener	
Yo, tratamiento d Que los dato respectivas a	de mis da os suminis	tos pe strados	rsonales, con a SIDECOM	nforme a MEX S.A	a los der A, son pr	echos cor opios y en	sagra	dos y los	demás qu	e esta	blece la	a ley 15	81 de	2012.					
FIRMA DEL	REPRES	SENTA	NTE LEGAL												C.C:				