

DATOS PARA EMISIÓN DE FACTURA (PAGADOR)

1. Datos del titular de la póliza

No. Póliza: _____

Nombre Completo: _____

NIT: _____

Correo Electrónico: _____

	SI	NO
Actúa en nombre propio:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es Persona Políticamente Expuesta PEP (completar formulario PEP en caso afirmativo):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene Parentesco con una Persona Políticamente Expuesta PEP:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es Contratista del Estado, accionista o representante de una Entidad Contratista del Estado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Pagador Persona Individual (si es persona distinta al titular)

Nombre Completo: _____

Actúa en nombre propio: _____

Profesión/Actividad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

DPI o Pasaporte (extranjeros): _____

Dirección : _____

Municipio y Departamento: _____

Teléfono: _____ Nit: _____

Correo Electrónico: _____

	SI	NO
Es Persona Políticamente Expuesta (completar formulario PEP en caso afirmativo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene Parentesco con una Persona Políticamente Expuesta PEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es Contratista del Estado, accionista o representante de una Entidad Contratista del Estado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Pagador Persona Jurídica

Denominación Social: _____

No. Registro (Inscripción en Registro Mercantil): _____

Fecha de constitución: _____ Nit: _____

País de origen de la sociedad: _____

Actividad de la Empresa: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Municipio y Departamento: _____

Teléfono: _____

	SI	NO
Es Contratista del Estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.1 Representante Legal de la Persona Jurídica

Nombre Completo del Representante Legal: _____

DPI: _____

No. Registro del nombramiento: _____

	SI	NO
Es Persona Políticamente Expuesta (completar formulario PEP en caso afirmativo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene Parentesco con una Persona Políticamente Expuesta PEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es Contratista del Estado, accionista o representante de una Entidad Contratista del Estado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre del Intermediario que asistió en consignar la información: _____

Firma del Intermediario que asistió en consignar la información: _____

*Persona Expuesta políticamente o familiar deberá llenar Anexo A.III (PEP) y Formulario de InforNet.

*Contratista del Estado, accionista o Representante de una Entidad Contratista del Estado deberá firmar Formulario InforNet.