

# DATOS PARA EMISIÓN DE FACTURA (PAGADOR)

## 1. Datos del titular de la póliza

No. Póliza: \_\_\_\_\_  
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 NIT: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Actúa en nombre propio: \_\_\_\_\_  
 Es Persona Políticamente Expuesta PEP (completar formulario PEP en caso afirmativo): \_\_\_\_\_  
 Tiene Parentesco con una Persona Políticamente Expuesta PEP: \_\_\_\_\_  
 Es Contratista del Estado, accionista o representante de una Entidad Contratista del Estado: \_\_\_\_\_

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es Persona Políticamente Expuesta (completar formulario PEP en caso afirmativo)  
 Tiene Parentesco con una Persona Políticamente Expuesta PEP  
 Es Contratista del Estado, accionista o representante de una Entidad Contratista del Estado:

## 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es Contratista del Estado

## 3.1 Representante Legal de la Persona Jurídica

Nombre Completo del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 DPI: \_\_\_\_\_  
 No. Registro del nombramiento: \_\_\_\_\_  
 Es Persona Políticamente Expuesta (completar formulario PEP en caso afirmativo)  
 Tiene Parentesco con una Persona Políticamente Expuesta PEP  
 Es Contratista del Estado, accionista o representante de una Entidad Contratista del Estado:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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