

# Autorización de Pagos

Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad y debe acompañarse de los siguientes documentos:

**Persona Natural:** Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%.

**Persona Jurídica:** Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a 60 días y fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ampliada al 150%.



Ciudad:  Fecha:  DÍA  MES  AÑO

## Persona Natural

Primer apellido		Segundo Apellido		Nombres Completos	
<b>Documento de Identidad</b>			Fecha de expedición <input type="text"/>		Lugar de expedición <input type="text"/>
Personas Nacionales Cédula <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> No <input type="text"/> Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Personas Extranjeras C. Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Direcc. Protocolo del Min. Rel. Ext. <input type="checkbox"/> No <input type="text"/> Nota: Pasaporte siempre y cuando la VISA tenga una vigencia inferior a 3 meses.		NACIONALES TURISTAS DE LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA COMUNIDAD ANDINA DE NACIONES. Documento de identificación válido y vigente en el país EMISOR con el cual ingresó a Colombia: No <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad 1: Nacionalidad 2:	Dirección de Residencia		E-mail
Ciudad	Teléfono	Oficio o profesión		Actividad: Independiente <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>
Empresa donde trabaja		Teléfono	Dirección comercial		Ciudad
Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento publico general? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder publico? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:	
Actividad económica				Código CIU	
Ingresos Mensuales (Pesos)			Egresos mensuales(Pesos)		
Activos (Pesos)			Pasivos (Pesos)		
Patrimonio (Pesos)			Otros Ingresos (Pesos)		
Concepto otros ingresos					

## Persona Jurídica

Nombre o razón social				Nit.	
Oficina principal: Dirección		Ciudad		Teléfono	Fax
Tipo de empresa		Sector de la economía		Cuál	
Actividad económica				Código CIU	

### INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Primer apellido		Segundo Apellido		Nombres Completos	
Tipo de documento	N°	Fecha de expedición		Lugar de expedición	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento			Nacionalidad 1: Nacionalidad 2:	
Dirección			Ciudad		Teléfono

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacios debe anexarse la relación)

Razón social o Nombres Completos	Tipo de Identificación	Número	% de participación	Si Tipo de Identificación es "CE" u "OTRO" Informe nacionalidad del accionista
	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
Descripción de la Actividad económica				Código CIU
Especifique				
Ingresos Mensuales (Pesos)			Egresos mensuales(Pesos)	
Activos (Pesos)			Pasivos (Pesos)	
Patrimonio (Pesos)			Otros Ingresos (Pesos)	
Concepto otros ingresos				

