

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del tomador / Afianzado

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social						
24. Tipo de obligación	Cód.	25. Año	26. Período	27. Valor asegurado \$		
28. No. Póliza	Vigencia:	29. Desde	30. Hasta			

31. Objeto de la garantía

Datos de la entidad aseguradora

32. Número de Identificación Tributaria (NIT)	33.DV.	34. Razón social
---	--------	------------------

Datos de quien suscribe la póliza de garantía

35. Tipo de documento	36. Número de Identificación	37. Primer apellido	38. Segundo apellido	39. Primer nombre	40. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	---------------------	----------------------	-------------------	-------------------

Datos del asegurador / Beneficiario

41. Número de Identificación Tributaria (NIT)	42.DV.	43. Razón social
---	--------	------------------

Datos certificación de existencia y representación legal de la entidad aseguradora

Gerente / Representante legal

44. Tipo de documento	45. Número de Identificación	46. Primer apellido	47. Segundo apellido	48. Primer nombre	49. Otros nombres
60. Fecha expedición certificado existencia y Rpte. legal					

Datos certificación de la superintendencia financiera de Colombia

Gerente / Representante legal

50. Tipo de documento	51. Número de Identificación	52. Primer apellido	53. Segundo apellido	54. Primer nombre	55. Otros nombres
61. Fecha expedición certificado superintendencia financiera					

Recibo y/o consignación

56. Valor pago \$	57. Fecha pago	58. No. Recibo de pago
-------------------	----------------	------------------------

59. No. Folios

Firma funcionario responsable

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

992. Area
990. Lugar admitivo.
991. Organización

997. Fecha expedición