



La movilidad
es de todos

Mintransporte

MINISTERIO DE TRANSPORTE

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIARIO

Código GFI-F-014

Versión 002

INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social							
Documento de Identificación	CC		CE		NIT		Número
	PAS		TI		OTRO		¿Cuál?
Dirección del Domicilio Principal		Ciudad			País		
Dirección en Colombia							
Ciudad	Departamento			Teléfono			
Celular	Fax		Correo Electrónico				
Representante Legal							

TIPO DE BENEFICIARIO

1. Consorcio o Unión Temporal		10. Persona Natural Nacional	
2. Empresa Pública Nacional no Financiera		11. Persona Jurídica Nacional Sector Privado	
3. Empresa Pública Nacional Financiera		12. Persona Jurídica Pública Administrativa Central Na.	
4. Establecimiento Público Nacional		13. Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	
5. Gobierno Extranjero		14. Regional Sin NIT Especial	
6. Otra Pública Departamental		15. Resguardo	
7. Otra Pública Municipal		16. Sociedad de Economía Mixta	
8. Otro Beneficiario		17. Universidad Pública	
9. Persona Natural Extranjera			

INFORMACION FINANCIERA DEL PRIMER BENEFICIARIO

Entidad financiera en donde se le debe consignar							
Número de la cuenta bancaria		Corriente			Ahorros		
Sucursal	Ciudad						
Clase de cuenta	Autorizada	Registrada	No Aplica				

Nota: En cumplimiento de lo establecido por el artículo 16 del Decreto 2789 de 2004, este formato debe presentarse acompañado de una certificación expedida por la entidad bancaria en la que conste que el beneficiario es el cuentahabiente, su identificación, número y tipo de cuenta y si a la fecha está activa.

RETENCION EN LA FUENTE

1. ¿Está clasificado por la DIAN como AUTORETENEDOR?	SI (adjuntar fotocopia)		NO	
Resolución No. (en caso afirmativo)	Día (DD)	Mes (MM)	Año (AAAA)	

IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS Y TABLEROS (ICA)

Actividad Económica	Código		Tarifa	
1. El objeto del contrato o pago está	Gravado		Exento	
2. Realiza su actividad en	Bogotá	Fuera de Bogotá	¿Dónde?	

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)

1. Responsabilidad tributaria	No responsable de IVA (Antiguo Simplificado)		Impuesto sobre las ventas (Antiguo Común)	
	Régimen simple de tributación		Ninguno	
2. ¿Está clasificado por la DIAN como GRAN CONTRIBUYENTE?	SI (adjuntar fotocopia)		NO	
Resolución No. (en caso afirmativo)	Día (DD)	Mes (MM)	Año (AAAA)	
3. La actividad está	Gravada	Excluida	Exenta	

FIRMA

<p>_____ Beneficiario o Representante Legal</p>		Fecha (DD-MM-AAAA)	

NOTA: La firma del Representante Legal que suministra esta información debe ser de la misma persona que suscribe el contrato y/o quien figura como representante legal en el RUT.