

	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 Nal.					
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										
								Fecha (DD-MM-AAAA)		
Beneficiario o Representante Legal										
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.										