|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |
| Beneficiario o Representante Legal | 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. |