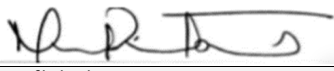


<div></div>				MINISTERIO DE TRANSPORTE					
				PROCESO GESTIÓN FINANCIERA					
				INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIARIO					
				Código GFI-F-014		Versión 002			
INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIARIO									
Nombre o Razón Social		MELISA ANDREA PÉREZ TORRADO							
Documento de Identificación		CC	X	CE		NIT		Número	1090442113
		PAS		TI		OTRO		¿Cuál?	
Dirección del Domicilio Principal		Ciudad		BOGOTA			País	COLOMBIA	
Dirección en Colombia		CLL 31 13 83							
Ciudad	BOGOTÁ			Departamento		CUNDINAMARCA		Teléfono	3108559235
Celular	3108559235		Fax	NA		Correo Electrónico	melisaperezt@hotmail.com		
Representante Legal		NA							
TIPO DE BENEFICIARIO									
1. Consorcio o Unión Temporal				10. Persona Natural Nacional				x	
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				BANCOLOMBIA					
Número de la cuenta bancaria		91239397498				Corriente		Ahorros	X
Sucursal	BOGOTÁ				Ciudad	BOGOTÁ			
Clase de cuenta	Autorizada				Registrada			No Aplica	X
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	X
Resolución No. (en caso afirmativo)					Día (DD)		Mes (MM)		Año (AAAA)
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS Y TABLEROS (ICA)									
Actividad Económica	Actividades Jurídicas				Código	6910		Tarifa	
1. El objeto del contrato o pago está				Gravado	X		Exento		
2. Realiza su actividad en		Bogotá	x		Fuera de Bogotá	¿Dónde?			
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)									
1. Responsabilidad tributaria		No responsable de IVA (Antiguo Simplificado)				Impuesto sobre las ventas (Antiguo Común)		X	
		Régimen simple de tributación				Ninguno			
2. ¿Está clasificado por la DIAN como GRAN CONTRIBUYENTE?					SI (adjuntar fotocopia)			NO	X
Resolución No. (en caso afirmativo)					Día (DD)		Mes (MM)		Año (AAAA)
3. La actividad está		Gravada		X		Excluida			Exenta
FIRMA									
<div></div>							Fecha (Enero 2026)		
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.									