

**INFORMACIÓN FINANCIERA PARA PAGOS**

Página 1 de 1

Código: F-GFC-096
Versión: 6
Fecha: 31/12/2024☐ Público ☒ Clasificado ☐ Reservado**Señores****Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes****Fecha** 15/01/026**Ciudad Bogotá D.C**

De acuerdo con lo establecido por el SIIF Nación, en el procedimiento para el *Pago a beneficiario final*, me permito informar que para el pago de las obligaciones a mi favor se realizarán de acuerdo con la certificación adjunta y los siguientes datos:

Entidad bancaria Banco de Occidente

Número de cuenta bancaria 26180285-4

Tipo de Cuenta: Ahorros ☒ Corriente ☐

Dejó constancia que estos datos son reales y me hago responsable de las consignaciones que se efectúen al número y tipo de cuenta arriba relacionado y me comprometo a actualizar e informar de forma escrita al Supervisor las respectivas novedades oportunamente.

INFORMACION TRIBUTARIA PARA PERSONA NATURAL

Nombre y apellidos: N/A

No. Documento de
Identidad:Usted es residente en Colombia: SI ☐ NO ☐

Si su respuesta es NO indique el país de residencia:

Número de

Dirección principal (Casilla 41 RUT):

Identificación

Código postal 6 dígitos (Dirección de residencia):

Tributaria (NIT) +

Departamento:

DV Casilla 5 y 6 RUT

Municipio:

Nota: La información solicitada es requerida para cargar de información en la página de la Dian - Documento soporte no obligados a facturar electrónicamente, el código se puede verificar en la página de 472 código postal con la dirección de residencia que indica el rut en la casilla 41.

INFORMACION PARA PERSONA JURIDICANo. Identificación: 860.008.890-5 C.C. ☐ NIT ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐

Tipo de entidad u organización participante	Personas jurídicas del sector público	
	Personas jurídicas sin ánimo de lucro del sector privado	
	A título colectivo resguardos, cabildos o asociaciones indígenas	
	Personas jurídicas con ánimo de lucro del sector privado	☒
	A título colectivo consejos comunitarios de comunidades negras, afrocolombianas, palenqueras o raizales y autoridades del pueblo Rom	

ICA: Tarifa correspondiente a su actividad económica 8,7 POR MIL.El objeto del contrato se desarrolla en Bogotá? SI ☒ NO ☐En caso negativo indique en
dónde

ICA: Tarifa correspondiente a su actividad económica

Nombre Contador(a): Diana Lopez

Numero de Contacto: _____ (601) 484 7000

Email: _____ contactoey@co.ey.com

EN CASO DE SER ENTIDAD PÚBLICA DILIGENCIE:

El código de consolidación y el nombre de la entidad inscrita ante la CGN no aplica para organizaciones privadas.

Código Consolidación CGN _____ N/A

*Nombre de la entidad
Inscrita ante la CGN _____

Cordialmente,

Firma Contratista o Representante Legal _____

Nombre o razón social _Daniel Alejandro Tortorella____

No. Documento de identificación_C.E. 408.944

DANIEL
ALEJANDRO
TORTORELLA

Digitally signed by DANIEL
ALEJANDRO TORTORELLA
Date: 2026.01.19 09:31:37
-05'00'

1. Nota: Para Consorcios y/o Uniones Temporales, si el giro se realiza a uno de los integrantes deberán diligenciar otro formato F-GFC-096, con su certificación bancaria.

2. Nota: Para los Contratos de obra y tengan anticipo deben diligenciar otro formato F-GFC-096, para la fiducia.

Anexo: Certificación Bancaria

Autorizo al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

* CGN: Contaduría General de la Nación