Datos de la transacción

Tipo de transacción	Valor de la transacción	Estado del pago	Fecha de creación	Fecha de aplicación	Información de referencia
Transferencia a otros bancos	COP $ 6.000.000,00	Exitoso	28 nov 2025	28 nov 2025	pago becao

Canal
Sucursal Virtual

Datos de producto origen

Producto origen	Tipo del producto	Documento del pagador
851 - 213916 - 14	Ahorros	000000900704000

Datos de producto destino

Tipo de producto	Número de producto	Nombre del beneficiario	Tipo de documento	Número de documento	Entidad
Ahorros	457 - 8000726 - 80	Yolmer Hurtado Ram	--	75079589	Banco Davivienda

CORPORACION MUSICAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA BECAO NIT 900704000-7
Cra 16 No 24-75 EDIFICIO YEYMARAL APTO 302
TELS 3173314924
PEREIRA- RISARALDA

COMPROBANTE DE EGRESO

No B-0836

CIUDAD Y FECHA: PEREIRA 28 DE NOVIEMBRE 2025 — VALOR $ 6.000.000

PAGADO A: YOLMER HURTADO RAMIREZ

POR CONCEPTO: PAGO PARTICIPACION COMO TALLERISTA EN FESTIVAL PEREIRA CANTA

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE

CONTABILIZACION

PUC	CUENTA	DEBE	HABER
233522	CUENTAS POR PAGAR	$ 6.000.000	
236525	RTE FTE 10% PN		$ 0
111005	BANCO		$ 6.000.000
	SUMAS IGUALES	**$ 6.000.000**	**$ 6.000.000**

CHEQUE No	BANCO	EFECTIVO
	X	

elaboro:

aprobo:

contabilidad:

NIT/CC

Cuenta de cobro

Pereira, 22 De Noviembre 2025

CORPORACION MUSICAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA BECAO

Nit. 901.704.000-7

Debe a:

YOLMER HURTADO RAMÍREZ

Cedula. 75´079.589

(No Responsable del IVA)

La suma de seis millones de pesos ($ 6´000.000) por concepto de servicios prestados como tallerista del tercer festival Pereira canta del 20 al 22 de noviembre de 2025.

Se firma en Pereira, a los 22 días del mes de noviembre de 2025.



Yolmer Hurtado Ramírez

Nit. 75´079.589

Dirección: Carrera 15 No 47 - 82

Teléfono:300 2835710

Nota: En virtud de lo contemplado en el art.616-2 del ET, quienes sean no responsables del IVA no están obligados a expedir factura de Venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen)

Manifiesto que no he contratado o vinculado a 2 o más trabajadores asociados a la actividad que desarrolle, lo anterior para efectos de retención en la fuente conforme al artículo 383 del E.T de la ley 1819 del 2016.

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
CBDS280
Forma de pago: Contado
Fecha: 28/11/2025
Medio de pago: Débito Ahorro

CORPORACION MUSICAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA BECAO
NIT: 900704000-7
Sucursal: Sucursal Principal
CR 16 24 75 ED YEYMARAL APARTAMENTO 302
Pereira (RIS) Colombia
TEL: 3012951941
lalabandola@gmail.com

DATOS DEL PROVEEDOR
YOLMER HURTADO RAMIREZ
NIT 75079589-9
CR 15 47 82 AP 501 ED KING DAVID PALERMO PEREIRA (RIS)
yolmerh@hotmail.com

Fecha generación: 12/12/2025 10:47:35
Fecha expedición: 12/12/2025 10:47:36

CUDS: 9c1f0c3ef6831df19cd201ca8b9b6631471be4831f970879597d7b214bb0315acc9f99b4d02418b0f10e1077bca46e83

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: 86** PARTICIPACION COMO TALLERISTA EN EL FESTIVAL PEREIRA CANTA Bodega : Principal	1	6.000.000,00		6.000.000,00

Total cantidad : 1
SEIS MILLONES DE PESOS

SUBTOTAL	$ 6.000.000,00
TOTAL NETO	**$ 6.000.000,00**

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764093499717 vigencia de 23/05/2025 al 23/05/2026 rango del 217 al 500 prefijo CBDS. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	75079589	YOLMER HURTADO RAMIREZ	CL 55 BIS NO 18 20	7507440	yolmerh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	13/11/2025	91440305	$684.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	684.000	684.000

PAGADA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 75.079.589
HURTADO RAMIREZ
APELLIDOS
YOLMER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1976
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-JUN-1994 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

15/03/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YOLMER HURTADO RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **75079589**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**457800072680**
Fecha de apertura	**30/05/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922141050

(415)7707212489984(8020) 000001492214105 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 5 0 7 9 5 8 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 0 7 9 5 8 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HURTADO	RAMIREZ	YOLMER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 47 82 AP 501 ED KING DAVID PALERMO

42. Correo electrónico: yolmerh@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 8 3 5 7 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 2	1 9 9 4 0 6 0 1	8 5 4 4	2 0 1 0 0 2 0 1	8 2 9 9	8 5 5 3	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HURTADO RAMIREZ YOLMER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO