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 $ 2.000.000,00	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	578 - 20990 - 59	Hector Fabio Ramir	--	70540403	Scotiabank Colpatria S.a

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 $ 500.000,00	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	578 - 20990 - 59	Hector Fabio Ramir	--	70540403	Scotiabank Colpatria S.a

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-0837

CIUDAD Y FECHA: PEREIRA 28 DE NOVIEMBRE 2025 VALOR $ 2.500.000

PAGADO A: HECTOR FABIO RAMIREZ OROZCO

POR CONCEPTO: PAGO COMO ACTOR PARTICIPANTE EN EL CONCIERTO DEL MES DE OCTUBRE

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

CONTABILIZACION				CHEQUE No	BANCO	EFECTIVO
PUC	CUENTA	DEBE	HABER		X	
233522	CUENTAS POR PAGAR	$ 2.500.000				
111005	BANCO		$ 500.000			
111005	BANCO		$ 2.000.000			
	SUMAS IGUALES	$ 2.500.000	$ 2.500.000			

elaboro: aprobo: contabilidad:

NIT/CC

Cuenta de cobro

Pereira, 15 De noviembre 2025

CORPORACION MUSICAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA BECAO

Nit. 901.704.000-7

Debe a:

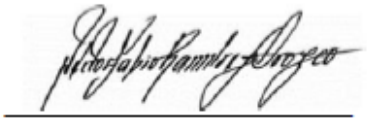
HÉCTOR FABIO RAMÍREZ OROZCO

Cédula. 70540403

(No Responsable del IVA)

La suma de dos millones quinientos mil pesos m/cte ($ 2.500.000) por concepto de servicios prestados como guionista, director de escena y actor del concierto de la banda sinfónica del mes de octubre 2025.

Se firma en Pereira, a los 15 días del mes de noviembre de 2025.



HÉCTOR FABIO RAMÍREZ OROZCO

Nit. 70540403

Dirección: Campestre D Manzana 21 Casa 24, Dosquebradas

Teléfono: 3148109444

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

CBDS281

Forma de pago: Contado
Fecha: 28/11/2025
Medio de pago: Transferencia Débito

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

RAMIREZ OROZCO HECTOR FABIO
NIT 70540403-6
MZ 21 CA 24 BRR CAMPESTRE D PEREIRA (RIS)
TEL: 3148109444
kolombinno@gmail.com

Fecha generación: 12/12/2025 15:52:48
Fecha expedición: 12/12/2025 15:52:49

CUDS: e2a2abcc1fdc535d7b044c503abc11c1d7c8e5c53fdc802390beb7c54ffa09aa1149311242cd88506ffe80de9448d2b7

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: 82** ACTOR PARTICIPANTE EN EL CONCIERTO DEL MES DE OCTUBRE Bodega : Principal	1	2.500.000,00		2.500.000,00

Total cantidad : 1
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

SUBTOTAL	$ 2.500.000,00
TOTAL NETO	**$ 2.500.000,00**

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.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70540403
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HECTOR FABIO RAMIREZ OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE D MZ 21 CS 5	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4625827813	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994559543

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 0**	**$ 243.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.900	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 15.900
SUBTOTALES:									**$ 15.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 70540403	RAMIREZ OROZCO HECTOR FABIO	NDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.520.000	70540403	$ 15.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.100

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 5782099059 , con fecha de apertura 24 de Enero de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): HECTOR FABIO RAMIREZ OROZCO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 70.540.403

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Noviembre de 2025 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
...ANCIERA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.540.403

RAMIREZ OROZCO

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1978

CARAMANTA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

19-NOV-1996 TARAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00324528-M-0070540403-20110819 0027788398A 1 4541468943

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14862186065

(415)7707212489984(8020) 000001486218606 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 5 4 0 4 0 3	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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 0 5 4 0 4 0 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Tarazá 7 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	OROZCO	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal: MZ 21 CA 24 BRR CAMPESTRE D

42. Correo electrónico: kolombinno@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 1 0 9 4 4 4	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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: CALIMAN GONZALEZ ANDREA

985. Cargo: Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO