Bancolombia

## Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a otros bancos

Viernes, 13 de diciembre de 2025, 8:11:05 p.m.
**CORPORACION MUSICAL PARA EL AR**
NIT: 900704000

### Transacción exitosa

Comprobante No. 0969

Fecha de la transferencia
**11 Dic 2025 - 6:49:04 p.m.**

Banco
**Banco Davivienda**

Tipo de producto origen
**Cuenta de ahorros**

Producto origen
***1614**

Tipo de producto destino
**Cuenta de ahorros**

Producto destino
**057-047317-0009905**

Valor
**COP$10.000.000,00**

Costo
**COP $ 0,00**

Información de referencia
**pago becao**

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-0846**

**CIUDAD Y FECHA:** PEREIRA 11 DE DICIEMBRE 2025 — VALOR $ 10.000.000

**PAGADO A:** MIGUEL ANGEL CASAS

**POR CONCEPTO:** PAGO MAESTRO INVITADO CONCIERTO MES NOVIEMBRE

**LA SUMA DE:** DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE

| CONTABILIZACION | | | | CHEQUE No | BANCO | EFECTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PUC | CUENTA | DEBE | HABER | | X | |
| 233522 | CUENTAS POR PAGAR | $ 10.000.000 | | | | |
| 111005 | BANCO | | $ 10.000.000 | | | |
| | **SUMAS IGUALES** | **$ 10.000.000** | **$ 10.000.000** | | | |

elaboro:

aprobo:

contabilidad:

NIT/CC

Cuenta de cobro 05

Pereira, 30 de noviembre 2025

**CORPORACION MUSICAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA BECAO**

Nit. 901.704.000-7

Debe a:

**MIGUEL ANGEL CASAS BARRETO**

Cedula. 93.363.999

(No Responsable del IVA)

La suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 10.000.000) por concepto de servicios como Maestro invitado en el concierto del mes de noviembre 2025.

Se firma en Pereira, a los 30 días del mes de noviembre de 2025.



**MIGUEL ANGEL CASAS BARRETO**

Nit.93.363.999

Dirección: AV CL 32 13 83 Bogotá

Teléfono: 3102279376

**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**

**CBDS423**

Forma de pago: Contado
Fecha: 06/12/2025
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**

MIGUEL ANGEL CASAS BARRETO
NIT 93363999-8
AV CL 32 N 13 83 Bogotá (DC)
TEL: 3102279376
macasassb@hotmail.com

Fecha generación: 11/03/2026 00:04:42
Fecha expedición: 11/03/2026 00:04:42

CUDS: 7862ea1f0e5755b07caf400916d676f7fca5b9bb92ecbd3525adadd1c2fb878f356173148de1b05c19836bf4a35a600c

| | DESCRIPCIÓN | CANT | V. UNIT. | IMP. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Cód.: 35** DIRECTOR INVITADO CONCIERTO<br>PARTICIPACION CONCIERTO DEL MES<br>Bodega : Principal | 1 | 10.000.000,00 | | 10.000.000,00 |

Total cantidad : 1
DIEZ MILLONES DE PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 10.000.000,00 |
| **TOTAL NETO** | **$ 10.000.000,00** |

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 | 93363999 | MIGUEL ANGEL CASAS BARRETO | | av cll 32 #13 -83 torre 6 ap 1605 | 3102279316 | macasasb@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 | |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 14/11/2025 | 90545952 | $2.392.500 | |

## 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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 1.000.000 | 0 | | 0 | | 0 | 22 | 13.700 | 0 | 1.013.700 | 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 | 1.280.000 | 0 | 0 | 40.000 | 40.000 | 22 | 17.600 | 1.200 | 1.378.800 | 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 | 22 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 22 | 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 | 1.000.000 | 1.013.700 |
| Pensión | 1 | 1.360.000 | 1.378.800 |
| 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 | 2.360.000 | 2.392.500 |

PAGADA

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

| EMPRESA DE EJEMPLO | Mes | Diciembre de 2025 |
|---|---|---|
| MIGUEL ANGEL CASAS | Número de meses del cálculo | 1 |
| CC. 93363999 | Valor UVT 2025 | 49.799 |

| Conceptos | Datos | Depuración |
|---|---|---|
| **Total pagos en el mes** | - | |
| 1 Valor del ingreso por rentas de trabajo | 10.000.000 | 10.000.000 |
| **Total Ingresos mes** | **10.000.000** | **10.000.000** |
| **Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)** | | |
| Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET) | 1.378.800 | 1.378.800 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | - | - |
| Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET) | | |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET) | 1.013.700 | 1.013.700 |
| Aportes a ARL | - | - |
| **Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional** | | **2.392.500** |
| **Subtotal (A)** | | **7.607.500** |
| 2 **Menos rentas exentas** | | |
| Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET) | - | - |
| Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET) | - | |
| **Total rentas exentas** | - | - |
| **Subtotal (B)** | | **7.607.500** |
| 3 **Menos deducciones** | | |
| Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud | 300.000 | 300.000 |
| Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET) | SI | 1.000.000 |
| Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados) | - | - |
| | - | - |
| **Total deducciones** | | **1.300.000** |
| **Subtotal (C)** | | **6.307.500** |
| **Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)** | | **1.576.875** |
| **Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT** | | **2.876.875** |
| Base gravable (ver tabla) | | **4.730.625** |
| **Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)** | **0,00%** | **$ -** |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14875354323

(415)7707212489984(8020) 000001487535432 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 3 6 3 9 9 9 | 8 | 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 | 93363999 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASAS | BARRETO | MIGUEL | ANGEL |

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: AV CL 32 13 83

42. Correo electrónico: macasasb@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 2 2 7 9 3 7 6 | |

## 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 1 0 0 1 0 1 | 0 0 1 0 | 2 0 1 0 0 1 0 1 | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (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; 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: CASAS BARRETO MIGUEL ANGEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.363.999
CASAS BARRETO
APELLIDOS
MIGUEL ANGEL
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1965
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-DIC-1983 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1528000-00079704-M-0093363999-20080926 0003768274A 1 4250000298

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,** **03/06/2025**
**BOGOTA, D.C.,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MIGUEL ANGEL CASAS BARRETO** con **Cédula de Ciudadanía** número **93363999**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570473170009905** |
| Fecha de apertura | **23/04/2010** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA