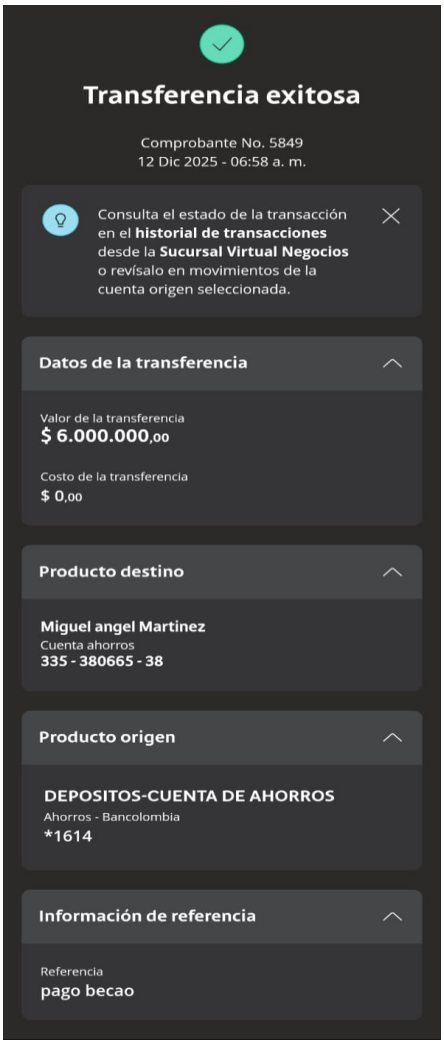


CORPORACION MUSICAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA BECAO NIT 900704000-7
Cra 16 No 24-75 EDIFICIO YEYMARAL APTO 302
TELS 3173314924
PEREIRA- RISARALDA

COMPROBANTE DE EGRESO

No B-0847

CIUDAD Y FECHA: PEREIRA 11 DE DICIEMBRE 2025 VALOR $ 6.000.000

PAGADO A: MIGUEL ANGEL MARTINEZ

POR CONCEPTO: PAGO PARTICIPACION FESTIBAGUI COMO SOCIOLOGO INVITADO

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE

CONTABILIZACION				CHEQUE No	BANCO	EFECTIVO
PUC	CUENTA	DEBE	HABER		X	
233522	CUENTAS POR PAGAR	$ 6.000.000				
111005	BANCO		$ 6.000.000			
	SUMAS IGUALES	$ 6.000.000	$ 6.000.000			

elaboro:

aprobo:

contabilidad:

NIT/CC

Cuenta de cobro

Ciudad y Fecha: Pereira, 29 de Noviembre 2025

CORPORACION MUSICAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA BECAO

Nit. 901.704.000-7

Debe a:

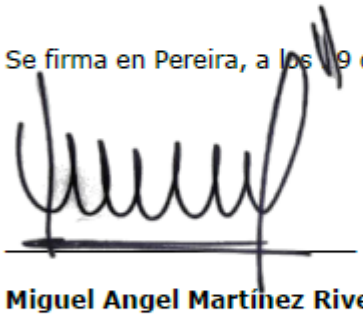
MIGUEL ANGEL MARTÍNEZ RIVERA

Cedula. 1070020405

(No Responsable del IVA)

La suma de Seis Millones de pesos ($ 6'00.000) por concepto de servicios prestado como tallerista de Bandola en el Marco del Festibagui 2025 celebrado con la corporación musical para el arte y la cultura Becao.

Se firma en Pereira, a los 29 días del mes de Noviembre de 2025.



Miguel Angel Martínez Rivera

C.C 1070020405

Dirección: Calle 8ª n. 8ª -12 Cajicá, Cundinamarca

Teléfono: 3135849525

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

CBDS424

Forma de pago: Contado
Fecha: 11/12/2025
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

MARTINEZ RIVERA MIGUEL ANGEL
NIT 1070020405-0
CR 4 A ESTE CL 8 A 12 Cajicá (CUN)
TEL: 3135849525
migamartinezriv@unal.edu.co

Fecha generación: 11/03/2026 00:10:00
Fecha expedición: 11/03/2026 00:10:02

CUDS: bfb7891013cd3d8c84038c979ec44e1c43a8f6e0db34c5e1d6379fc0b488e36335c0399d289bc45780e0afb891a262eb

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: 86** PARTICIPACION COMO TALLERISTA PARTICIPACION FESTIBAGUI 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.

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

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	1070020405	MIGUEL ANGEL MARTINEZ RIVERA	Carrera 4A este #8-12	8652500	migamartinezriv@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91566252	$466.800

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	236.800	0	0	0	0	0	0		236.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.100				36.100	0	0	36.100			361	36.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.900	0	0	8.900	1

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	185.000	185.000
Pensión	1	236.800	236.800
Riesgos Laborales	1	36.100	36.100
CCF	1	8.900	8.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	466.800	466.800

PAGADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141107406946

(415)7707212489984(8020) 000014110740694 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 0 2 0 4 0 5	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 0 2 0 4 0 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	RIVERA	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal: CR 4 A ESTE CL 8 A 12

42. Correo electrónico: migamartinezriv@unal.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 8 4 9 5 2 5	

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	2 0 1 6 0 2 0 1	9 0 0 7	2 0 1 7 0 1 1 0	8 5 2 2	5 9 2 0			

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	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: MARTINEZ RIVERA MIGUEL ANGEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1998**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-FEB-2016 CAJICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1503100-00831659-M-1070020405-20160521 0049886974A 1 45945554

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.020.405**

MARTINEZ RIVERA

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Angel Martinez

FIRMA



Certificación
Bancaria

Viernes, 28 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MIGUEL ANGEL MARTINEZ RIVERA identificado(a) con CC 1070020405, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	33538066538	2015-02-16	ACTIVO	$ 454,831.22

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co