Bogotá D.C MARZO/7/2026

Cuenta de Cobro No 2025 - 1

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Ana María Romero Ramírez
C.C **1010045600** de **Bogotá**
RUT: **1010045600-0**

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como instrumentista de la Orquesta **Filarmónica de Mujeres** en el marco del **convenio de asociación 503 de 2025**, **16 DE FEBRERO AL 1 DE MARZO DE 2026.**
La suma de: **un millón ochocientos treinta y ocho mil quinientos cincuenta y seis pesos ($ 1'838.556)**

Declaro que:

SOY RESIDENTE EN COLOMBIA*	**SI**	X	**NO**	
MIS INGRESOS SON OBTENIDOS POR CONCEPTO DE SALARIOS, COMISIONES, VIATICOS, HONORARIOS O SERVICIOS PERSONALES	**SI**	X	**NO**	
RESPONSABLE DE IVA	**SI**		**NO**	X
ME ENCUENTRO AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CUMPLO CON EL PAGO DE APORTE.	**SI**	X	**NO**	
SOY DECLARANTE DE RENTA EN COLOMBIA	**SI**	x	**NO**	
ESTOY OBLIGADO A PRESENTAR FACTURA ELECTRÓNICA	**SI**		**NO**	X
**Si usted en colombiano o nacionalidad Colombiana y actualmente se encuentra fuera del país favor verificar si es residente en Colombia*				

APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2231 DE 2023	
(UNICAMENTE PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS) *MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA*	
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CÉDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)	N/A
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CÉDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)	X

Cordialmente**,**



FIRMA

Nombre: Ana María Romero Ramírez
C.C. 1010045600
Teléfono: 3003731766
Correo: anamarrz23@gmail.com
Banco: Davivienda
Tipo de cuenta: ahorros
No. cuenta: 488419066516

Bogotá D.C MARZO/7/2026

Cuenta de Cobro No 2025 - 2

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Ana María Romero Ramírez
C.C **1010045600** de **Bogotá**
RUT: **1010045600-0**

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como instrumentista de la Orquesta **Filarmónica de Mujeres** en el marco del **convenio de asociación 503 de 2025**, **2 DE MARZO AL 7 DE MARZO DE 2026.**
La suma de: **seiscientos cuarenta y cuatro mil trescientos catorce pesos ($ 644.314)**

Declaro que:

SOY RESIDENTE EN COLOMBIA*	**SI**	X	**NO**	
MIS INGRESOS SON OBTENIDOS POR CONCEPTO DE SALARIOS, COMISIONES, VIATICOS, HONORARIOS O SERVICIOS PERSONALES	**SI**	X	**NO**	
RESPONSABLE DE IVA	**SI**		**NO**	X
ME ENCUENTRO AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CUMPLO CON EL PAGO DE APORTE.	**SI**	X	**NO**	
SOY DECLARANTE DE RENTA EN COLOMBIA	**SI**	x	**NO**	
ESTOY OBLIGADO A PRESENTAR FACTURA ELECTRÓNICA	**SI**		**NO**	X
**Si usted en colombiano o nacionalidad Colombiana y actualmente se encuentra fuera del país favor verificar si es residente en Colombia*				

APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2231 DE 2023	
(UNICAMENTE PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS) *MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA*	
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CÉDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)	N/A
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CÉDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)	X

Cordialmente**,**



FIRMA

Nombre: Ana María Romero Ramírez
C.C. 1010045600
Teléfono: 3003731766
Correo: anamarrz23@gmail.com
Banco: Davivienda
Tipo de cuenta: ahorros
No. cuenta: 488419066516



CONVENIO 503 DE 2025

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES OFM

Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

FEBRERO - MARZO 2026

CONVENIO 503 DE 2025

ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

FUNDACIÓN AMIGOS DEL TEATRO MAYOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI

FECHA:16/02/26

LUGAR: TTF



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI

FECHA:17/02/26

LUGAR: TTF



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI
FECHA:18/02/26
LUGAR: TTF



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI
FECHA:20/02/26
LUGAR: TTF



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI
FECHA:23/02/26
LUGAR: TEATRO MAYOR JMSD



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI
FECHA:24/02/26
LUGAR: TEATRO MAYOR JMSD



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI
FECHA:25/02/26
LUGAR: TEATRO MAYOR JMSD



ACTIVIDAD: ENSAYO TUTTI
FECHA:26/02/26
LUGAR: TEATRO MAYOR JMSD



ACTIVIDAD: CONCIERTO TUTTI
FECHA:28/02/26
LUGAR: TEATRO MAYOR JMSD



ACTIVIDAD: CONCIERTO TUTTI
FECHA:1/03/26
LUGAR: TEATRO MAYOR JMSD



ACTIVIDAD: ENSAYO FUSION OFB

FECHA:2/03/26

LUGAR: AUDITORIO LEON DE GREIFF



ACTIVIDAD: ENSAYO FUSION OFB

FECHA:3/03/26

LUGAR: AUDITORIO LEON DE GREIFF



ACTIVIDAD: ENSAYO FUSION OFB

FECHA:4/03/26

LUGAR: AUDITORIO LEON DE GREIFF

ACTIVIDAD: ENSAYO FUSION OFB
FECHA:5/03/26
LUGAR: AUDITORIO LEON DE GREIFF

ENSAYO FUSIÓN/CONCIERTO - AUDITORIO LEÓN DE GREIFF

ACTIVIDAD: ENSAYO FUSIÓN OFB/ CONCIERTO
FECHA:6/03/26
LUGAR: AUDITORIO LEON DE GREIFF

ENSAYO FUSIÓN/CONCIERTO - AUDITORIO LEÓN DE GREIFF

ACTIVIDAD: CONCIERTO FUSION OFB
FECHA:7/03/26
LUGAR: AUDITORIO LEON DE GREIFF

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010045600		ROMERO RAMIREZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 9 B 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7610918	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	112625530	9501027304	I	2026/03/03	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	1	$537,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$3,174,405	$19,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$536,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$3,174,405	$19,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$536,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$3,174,405	$19,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$536,500
1	CC	1010045600	ROMERO ANA	X	C					X		X									23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$3,174,405	$19,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	No	$536,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$3,174,405	$19,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$536,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$200	$0	$280,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$200	$0	$280,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$100	$0	$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$100	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$19,100	$100	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				**1**	**$536,500**	**$600**	**$0**	**$537,100**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227377678

(415)7707212489984(8020) **000014122737767 8**

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	RAMIREZ	ANA	MARIA

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: CL 181 C 13 91

42. Correo electrónico: anamarrz23@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 7 3 1 7 6 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
9 0 0 7	2 0 1 8 0 1 0 2							

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	4	9																								

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 ROMERO RAMIREZ ANA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **04/03/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANA MARIA ROMERO RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1010045600**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419066516**
Fecha de apertura	**05/02/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA