Bogotá D.C. MARZO/7/2026

Cuenta de Cobro No 2026 - 1

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Kateryna Khramovych
C.E. de **Bogotá**
RUT: **7001104462**

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 7 DE MARZO de 2026.**
La suma de: **DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 2.147.712).**

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,



Nombre: Kateryna Khramovych
C.E. 413107
Teléfono: 3115658902
Correo: k_kateryna@gmx.de
Banco: Davivienda
Tipo de cuenta: Ahorros
No. cuenta: 455000056255

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	413107	KATERYNA KHRAMOVYCH	CALLE 67 ABIS 56A 17	4614494	K_KATERYNA@GMX.DE	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59588515	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$258.800	

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	109.500	0		0		0	0	0	0	109.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	140.100	0	0	0	0	0	0		140.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

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	109.500	109.500
Pensión	1	140.100	140.100
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	258.800	258.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	413107	KATERYNA KHRAMOVYCH	CALLE 67 ABIS 56A 17	4614494	K_KATERYNA@GMX.DE	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59588515	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$258.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CE 413107	KHRAMOVYCH KATERYNA	59	0			N	X																230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS008	875.453	15	109.500	14-11	875.453	15	2	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	413107	KATERYNA KHRAMOVYCH	CALLE 67 ABIS 56A 17	4614494	K_KATERYNA@GMX.DE	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59588623	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$120.800	

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	51.100	0		0		0	0	0	0	51.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	65.400	0	0	0	0	0	0		65.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.300				4.300	0	0	4.300			43	4.300	1

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	51.100	51.100
Pensión	1	65.400	65.400
Riesgos Laborales	1	4.300	4.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	120.800	120.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	413107	KATERYNA KHRAMOVYCH	CALLE 67 ABIS 56A 17	4614494	K_KATERYNA@GMX.DE	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59588623	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$120.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CE 413107	KHRAMOVYCH KATERYNA	59	0			N		X															230301	408.545	7	65.400	0	0	0	0	EPS008	408.545	7	51.100	14-11	408.545	7	2	4.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



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

Orquesta Filarmónica de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ



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

Orquesta Filarmónica de Bogotá



ACTIVIDAD: CONCIERTO TUTTI

FECHA:1/03/26

LUGAR: TEATRO MAYOR JMSD

ofb Orquesta Filarmónica de Bogotá

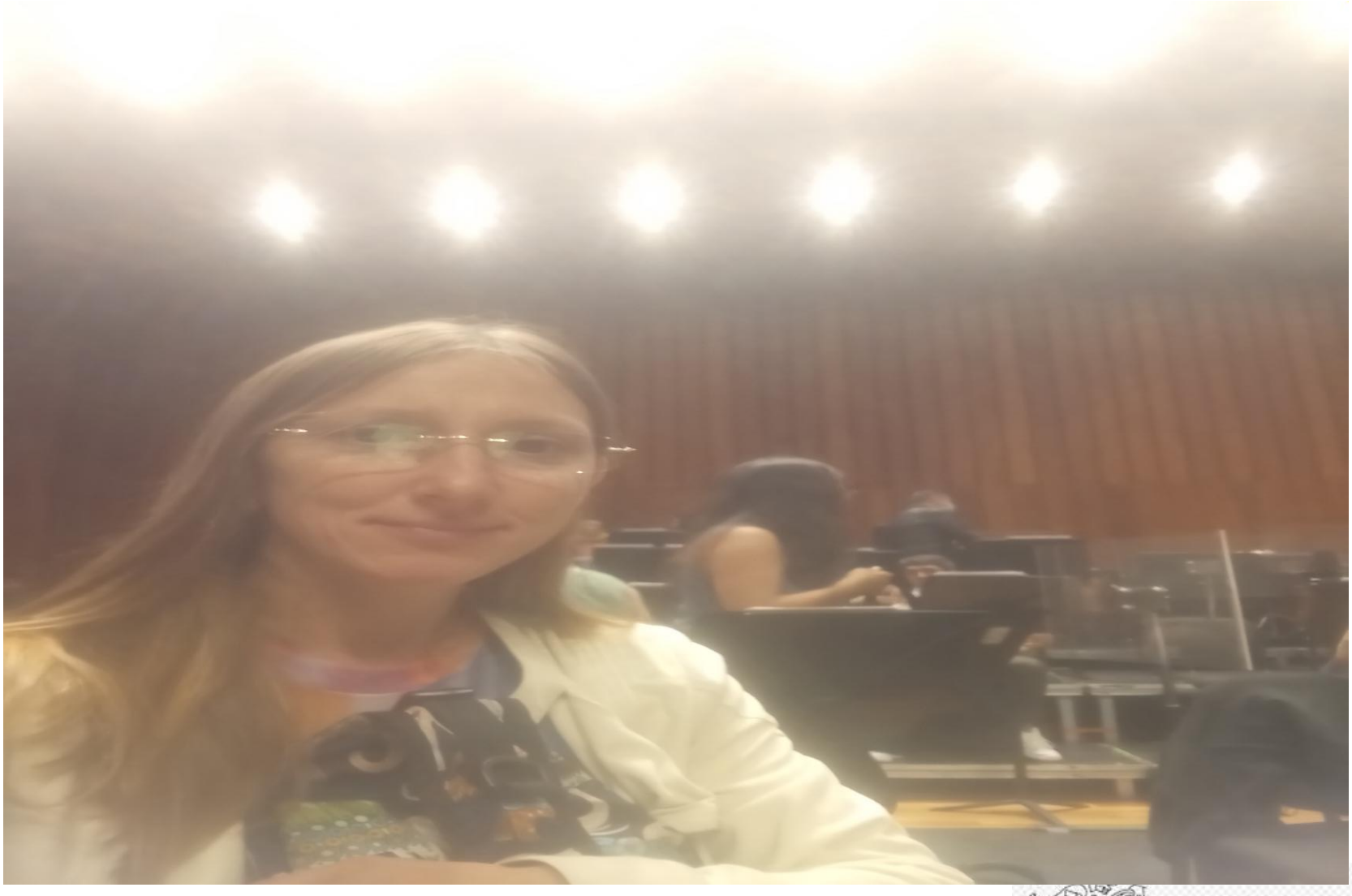


ACTIVIDAD: ENSAYO FUSION OFB

FECHA:2/03/26

LUGAR: AUDITORIO LEON DE GREIFF

Orquesta Filarmónica de Bogotá



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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ Orquesta Filarmónica de Bogotá

Convenio de Asociación 503 de 2025
Orquesta Filarmónica de Bogotá
Fundación Amigos del Teatro Mayor

TEATRO MAYOR
JULIO MARIO SANTO DOMINGO

Informe de actividades ORQUESTA FILARMÓNICA DE MUJERES + MIEMBROS DE LAS AGRUPACIONES JUVENILES

Periodo			FEBRERO - MARZO																			
	Nombre	Instrumento	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	6	7
1	Daniela valentina perez	VIOLÌN 1 Concertino	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
2	Saira carolina granados barreto	VIOLÍN 1	E	E	E					E	E	E	E		C	C						
3	Mariana jose uzcategui mendez	VIOLÍN 1	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
4	Mariana herrera millán	VIOLÍN I	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
5	Kateryna khramovych	VIOLÍN 1	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
6	Tatiana patricia bohorquez caceres	VIOLÍN 1	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
7	Valentina arroyo corrales	VIOLÍN 1	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
8	Laura nieto quintero	VIOLÍN 2 - JEFE DE SEGUNDOS	E	E	E					E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
9	Vanessa alejandra vega suaza	VIOLÌN 2	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
10	Valentina vargas rodriguez	VIOLÍN 2	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
11	Marianne estefania parra ruiz	VIOLÍN 2	E	E	E					E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
12	Maria paula duarte hernandez	VIOLÍN 2	E	E	E					E	E	E	E		C	C						
13	Sandra camila silva	VIOLÍN 2	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
14	Diana vanessa aguirre bravo	VIOLÍN 2	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
15	Mayra Camila Parra Aparicio	VIOLIN 2															E	E	E	E	C	C
16	Andrea carolina del pilar sanchez ruiz	JEFE VIOLA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
17	Venus evana murcia perez	VIOLA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
18	Maria luisa valentina camacho	VIOLA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
19	Edith sofia molina villarraga	VIOLA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
20	Josue orjuela trujillo	VIOLA		E	E		E			E		E	E		C	C						
21	Maria virginia lópez rodríguez	JEFE CHELO	E	E	E		E			E		E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
22	Natalia maría mora lópez	CHELO	E	E	E						E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
23	Zharick stefania leguizamon oliveros*	CHELO	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
24	Yenny marina numpaque vargas	CHELO	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
25	Luisa fernanda torres ospina	JEFE CONTRABAJO	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
26	Fabiana isabel mazo aguilar	CONTRABAJO	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
27	Diana patricia burgos	CONTRABAJO ELEGIBLE	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
28	Mariana carolina mendez tovar	JEFE FLAUTA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
29	Kelly andrea romero niño	FLAUTA	E	E	E					E	E	E	E		C	C						
30	Mayerly alexandra diaz solano	JEFE OBOE	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
31	Maria angélica salamanca barrera	OBOE	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
32	Ana maria romero ramirez	JEFE CLARINETE	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
33	Karen julieth infante murcia	CLARINETE	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
34	Luz elvira mejorano bermudez	JEFE FAGOT	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
35	Diana Cristian Ballén Sabogal	CORNO															E	E	E	E	C	C
36	Johan santiago ruíz castellanos	FAGOT	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
37	Sonia vera araque	JEFE CORNO	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
38	Laura sofia garcia gómez	CORNO	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
39	Jenny Andrea Garzón Agudelo	TROMPETA															E	E	E	E	C	C
40	Jaquelin paez velasquez	JEFE TROMPETA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
41	Julian david bernal velandia	TROMPETA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
42	Diana Alejandra Rincón	TROMBÓN															E	E	E	E	C	C
43	Lady samantha riveros muñóz	JEFE TROMBÓN	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
44	Ana maria iquira	TROMBÓN	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						
45	Valeria camacho mariño	TIMBAL	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
46	Maria gabriela solarte	PERCUSIÓN	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C	E	E	E	E	C	C
47	Valentina gutierrez ozuna	TUBA	E	E	E		E			E	E	E	E		C	C						

La coordinación de la agrupación, certifica mediente este documento la participación de los artistas en las siguientes actividades:
EP:Entrega de partituras
E: ensayo presencial
C: concierto presencial
T: Llegada tarde a ensayo, prueba de sonido y/o concierto
S: proyecto especial

Coordinadora

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234625319

(415)7707212489984(8020) 000014123462531 9

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

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
KHRAMOVYCH		KATERYNA	

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 CALLE 67 A BIS 56 A 17

42. Correo electrónico k_kateryna@gmx.de

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 2 2 1	3 1 1 5 6 5 8 9 0 2	6 0 1 4 6 1 4 4 9 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
9 0 0 7	2 0 0 6 0 7 0 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
4	9																								

53. Código 4 9

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 KHRAMOVYCH KATERYNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2026 08:51:12AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **02/03/2026**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KATERYNA KHRAMOVYCH** con **Cédula de Extranjería** número **413107**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**455000056255**
Fecha de apertura	**12/10/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA