**CORPORACIÓN CASA DEL TEATRO DE MEDELLÍN**
Nit 800.044.882-0
Calle 59 50A - 25
Tel: (604) 5958191
Medellín - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSFC 612**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | Kelly Medina Ruiz | | |
| **Nit** | 1.020.459.376-9 | **Teléfono** | (000) 3054534730 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CL 49 53 44 | **Ciudad** | Bello - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-07-31 | 2024-07-31 |

| Ítem | Descripción | Nombre producto | Cantidad | Vr. Total | Impto. Cargo | Impto. Rete. | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Artista Formador - Red de Danza | | 1.00 | 2,400,000.00 | 0 % | 0 % | 2,400,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-07-31 por $ 2,400,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,400,000.00 |
| **Total a Pagar** | 2,400,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764076000252 aprobado en 20240729 prefijo DSFC desde el número 599 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8ff23183f51bde48e0432a4e314c55f5ab94bfa4de53bbf69a9ffbf8ca8b79ded66fa634142f5b17aa9857dd3ebc3490

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

**CONSTANCIA DE ENTREGA DE RECONOCIMIENTO ECONÓMICO (TRANSPORTE) DE LA ENTIDAD CORPORACIÓN CASA DEL TEATRO DE MEDELLÍN AL CONVENIO 4600101586 DE 2024**

Yo Kelly Medina Ruiz con cedula de ciudadanía No. 1.020.459.376 de Medellín en calidad de Artista formadora de la *Red de Danza*, en el convenio 4600101586 de 2024, manifiesto que he recibido un reconocimiento económico (Transporte) para la realización de los laboratorios de la Red del mes junio.

Valor mensual recibido: Cien mil pesos ($100.000)

Nota: El pago de reconocimiento económico (Transporte) me fue entregado
*SI__x__ NO ____*

Fecha de recibido de dinero: Julio 24 de 2024
Método de entrega: Efectivo _____ Transferencia electrónica __x_____
Nombre y apellido de quien entrega el reconocimiento económico: Clara Pabón Duarte – Gestora Administrativa

Fecha: Agosto, 9 de 2024



Kelly Medina Ruiz
Cédula: 1.020.459.376

**Empresa:** CORP. CASA DEL TEATR **Nit:** 800044882
**Usuario:** CLARA PABON DUARTE

**8 de Agosto de 2024 12:48:00 PM**
**Dirección IP:** 181.32.130.224

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** lunes, 05 de agosto de 2024 - 7:45 PM

# Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
CORP. CASA DEL TEATR
**NIT:** 800044882
**FECHA:** 08/08/2024

| | |
|---|---|
| **Entidad** | BANCOLOMBIA |
| **Producto Beneficiario** | 31193578317 |
| **Identificación Beneficiario** | 1020459376 |
| **Tipo de Identificación** | 1 |
| **Nombre del Beneficiario** | Kelly Medina |
| **Tipo de Producto** | Ahorros |
| **Tipo de Transacción** | 37 |
| **Valor** | 2,400,000.00 |
| **Oficina de Entrega** | 0 |
| **Referencia** | |
| **Lugar de Pago** | |
| **Número de Celular** | |
| **Fecha Aplicación** | 2024/07/24 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE |

Regresar

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14543990190

(415)7707212489984(8020) **000001454399019 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 2 0 4 5 9 3 7 6 | 9 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 0 4 5 9 3 7 6 | 2 0 1 2 0 4 2 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Bello 0 8 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEDINA | RUIZ | KELLY | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Bello 0 8 8 |

41. Dirección principal: C L 49 53 44

42. Correo electrónico: kelly-mr@hotmail.com

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

## 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 8 | 2 0 1 3 0 4 0 8 | | | | | | | |

## 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

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 61. Fecha 2019 - 05 - 28

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO