Corporación Artística Teatral Oficina Central de los Sueños

NIT: 811.039.280 - 7
Cra. 43 # 52 - 50
Teléfono: 2394179
E-mail: corporacionteatro.oficina@gmail.com
Medellín - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO	
NÚMERO	RED022

CIUDAD Y FECHA: Medellín, 08 de septiebre de 2024

PROVEEDOR: **Andrés Fernando Gallego B** NIT. O C.C. 98.671.422

NOMBRE COMERCIAL:

DIRECCIÓN: Calle 54 # 40-71 TELÉFONO: 3007875863

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Contraprestación de la sala 04 de agosto para intercambio	**$ 300.000**	**$ 300.000**
	Rete fuente		**$ -**
	TOTAL A PAGAR		**$ 300.000**

RECIBÍ CONFORME:

FIRMA Y C.C. 98.671.422

BANCO CAJA SOCIAL

TRAN	FECHA	HORA	MAQ
1940	08/09/24	15:24	01809036

ATM:BCS MF AVENIDA ORIENTAL
DIR:CARRERA 46 NO. 52-130
TARJETA: **********5478

MONTO DEPOSITADO	$300,000.00
MENOS VUELTAS	$0.00
DEPOSITO NETO	$300,000.00

A: ****...
NOMBRE: ANDRES F GALLEGO B

COMISION: $0.00

POR FAVOR CONSERVE ESTE RECIBO
TRAN. SUJETA A VERIFICACION

Medellín, 06 septiembre 2024

Cuenta de cobro

Corporación Artística Teatral Oficina Central de los Sueños

Con NIT 811.039.280 - 7

Debe a

Andrés Fernando Gallego

Identificado con

C.C. 98671422

Trescientos mil pesos m/l ($300.000)

Por Concepto de:

Contraprestación de la sala

para intercambio 04 agosto



NOMBRE:
C. C. 98.671.422



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 98.671.422
GALLEGO BALLESTEROS
APELLIDOS
ANDRES FERNANDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1980
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
25-MAR-1998 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14670597093

(415)7707212489984(8020) 000001467059709 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 6 7 1 4 2 2	1	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	9 8 6 7 1 4 2 2	1 9 9 8 0 3 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALLEGO	BALLESTEROS	ANDRES	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 47 CR 1 B 56

42. Correo electrónico: andrwgallego07@gmail.com

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

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
5 3 2 0	2 0 1 2 0 3 0 1	8 2 9 9	2 0 1 2 0 3 0 1	0 0 1 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 61. Fecha 2019 - 11 - 13

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 VERGARA VERGARA NANCY LEONELA
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO