SUPERMERCADO 5 Y 6
CR 5 6 07 BRR EL PROGRESO
supermercadocincoyseis@gmail.com
Silvania -Cundinamarca

Fusagasugá octubre 31 de 2023

**CUENTA DE COBRO No. 252**

**Convenio 8829 -2023**

**LA FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA "caminos de vida"**

**NIT 901.142.353 – 2**

DEBE A:

**MARIA ALEJANDRA BRAVO MORELO**

NIT 30.661.510 -1

La suma de Dos millones trescientos treinta y siete mil ochocientos pesos ($ 2.337.800 ) por concepto de suministros de elementos de aseo personal para el periodo del mes del 01-31 de octubre de 2023

**Relación de suministros:**

| ITEM | PRECIO | CANTIDAD | DESCUENTO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL TOCADOR | $ 5.800 | 30 | | $ 174.000 |
| JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL TOCADOR BAÑO | $ 6.550 | 45 | | $ 294.750 |
| CREMA HIDRATANTE CUERPO X 1000ML | $ 18.900 | 45 | | $ 850.500 |
| PAPEL HIGIENICO POR UNIDAD | $ 2.737 | 150 | | $ 410.550 |
| SHAMPOO | $ 16.000 | 38 | | $ 608.000 |
| | | | SUBTOTAL | $ 2.337.800 |
| | | | DESCUENTO | $ - |
| | | | TOTAL | $ 2.337.800 |

Cordialmente:



MARIA ALEJANDRA BRAVO MORELO
C.C. 30.661.510
Tel : 3112500291

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14963459235

(415)7707212489984(8020) 000001496345923 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 0 6 6 1 5 1 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## 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 | 3 0 6 6 1 5 1 0 | 1 9 9 6 0 7 3 1 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Lorica 4 1 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BRAVO | MORELO | ALEJANDRA | MARIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SUPERMERCADO 5 Y 6 | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Silvania 7 4 3 |

41. Dirección principal: CR 5 6 07 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico: supermercadocincoyseis@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica / Ocupación

| 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 |
| 4 7 1 1 | 2 0 1 3 0 5 1 0 | | | | | | | 1 |

### 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 61. Fecha 2023 - 11 - 20 / 14 : 48: 19

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 BRAVO MORELO ALEJANDRA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963459235

(415)7707212489984(8020) **000001496345923 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 0 6 6 1 5 1 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 3 0 5 1 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 3 2 0 7 8 4 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963459235

(415)7707212489984(8020) **000001496345923 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 0 6 6 1 5 1 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO 5 Y 6

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cundinamarca 2 5 | Silvania 7 4 3 |

165. Dirección: CR 5 6 07

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 2 3 2 0 7 8 5 | 2 0 1 3 0 5 1 0 |
| 168. Teléfono: 3 2 1 4 8 9 1 2 2 7 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA EN OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO DE IVA

Decreto 522 DE 2003 Compilado artículo 1.6.1.4.40 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

**SUPERMERCADO 5 & 6**

**MARIA ALEJANDRA BRAVO MORELO**

**NIT 30.661.510 -1**

CLIENTE: **LA FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA "caminos de vida"**

NIT: **NIT 901.142.353– 2**

DIRECCION: **CHINAUTA FINCA TRANQUILANDIA - FUSAGASUGA**

**FECHAS :** 31 DE OCTUBRE DE 2023 No. 252

| ITEM | PRECIO | CANTIDAD | DESCUENTO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL TOCADOR | $ 5.800 | 30 | | $ 174.000 |
| JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL TOCADOR BAÑO | $ 6.550 | 45 | | $ 294.750 |
| CREMA HIDRATANTE CUERPO X 1000ML | $ 18.900 | 45 | | $ 850.500 |
| PAPEL HIGIENICO POR UNIDAD | $ 2.737 | 150 | | $ 410.550 |
| SHAMPOO | $ 16.000 | 38 | | $ 608.000 |
| | | | SUBTOTAL | $ 2.337.800 |
| | | | DESCUENTO | $ - |
| | | | TOTAL | $ 2.337.800 |