

Espacio para
Logo Corporativo

CRISTIAN CAMILO RAMIREZ
PUERTA
NIT 1.094.970.389-8
Calle 332555 Barrio la Clarita
Tel: (806) 3173003488
Armenia - Colombia
solucionespalmerasm@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 30

Señores	MUNICIPIO DE CIRCASIA		
NIT	890.001.044-8	Teléfono	(806) 7587024
Dirección	CARRERA 14 # 6-37	Ciudad	Armenia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/12/2025, 20:15
Expedición	30/12/2025, 20:15
Vencimiento	30/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Mesa de manicura con esmaltero con dos sillas	1.00	1,876,000.00	1,876,000.00
2	Mesa auxiliar de trabajo	1.00	676,000.00	676,000.00
3	Apoya brazos (63x36cms altura 1.20)	1.00	996,000.00	996,000.00
4	Maquina plana electrónica con inteligencia artificial – corte y remate automático	1.00	4,236,000.00	4,236,000.00
5	Nevera de 421 Litros	1.00	4,572,000.00	4,572,000.00
6	Vitrina Torre (6 entrepaños en vidrio)	1.00	1,672,000.00	1,672,000.00
7	Lavadora digital (Capacidad de 11k)	1.00	2,236,000.00	2,236,000.00
8	Nevera tipo vitrina (309 litros y 4 entrepaños)	1.00	4,156,000.00	4,156,000.00
9	Maquina afeitadora eléctrica 7w recargable 110V	1.00	308,000.00	308,000.00
10	Silla de peluquería neumática (peso máximo 280kg)	1.00	1,196,000.00	1,196,000.00
11	Maquina Afeitadora (doble cabeza lamina metálica)	1.00	128,000.00	128,000.00
12	Secador para cabello	1.00	512,000.00	512,000.00
13	Tapete antifatiga	1.00	196,000.00	196,000.00

Total items: 13

Valor en Letras:

Veintidos millones quinientos sesenta mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 22,560,000.00



Total Bruto	22,560,000.00
Total a Pagar	22,560,000.00



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	CV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección
CC 109470349		RAMIREZ RUEDA CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barría la cebra calle 33 #25-55 SABIENA-QUINDIO
					Ciudad-Departamento
					SABIENA-QUINDIO
					Teléfono
					733444
					Exonerado SEMA e CCF
					No

No. Identificación	Nombre	NOVENAJES	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES		Exonerado SEMA e CCF	Total Aportes
			IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Tercia	Aporte	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)															
			\$1.423.300	\$227.800	\$1.423.300	\$178.000	\$1.423.300	\$28.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$424.300
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)															
			\$1.423.300	\$227.800	\$1.423.300	\$178.000	\$1.423.300	\$28.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$424.300
Ciudad AMBUDIA Dedic. QUINDIO (1 Afiliados)															
			\$1.423.300	\$227.800	\$1.423.300	\$178.000	\$1.423.300	\$28.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$424.300
1	109470349	RAMIREZ CRISTIAN	\$1.423.300	\$227.800	\$1.423.300	\$178.000	\$1.423.300	\$28.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	No	\$424.300
Total	Afiliados (1)		\$1.423.300	\$227.800	\$1.423.300	\$178.000	\$1.423.300	\$28.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$424.300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Actualización		4. Número de formulario 141222697039			
		 <small>14151770721248998418020 0000141222697039</small>			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 4 9 7 0 3 6 9	6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Armenia		14. Buzón electrónico	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 9 4 9 7 0 3 6 9	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Quindío		30. Ciudad/Municipio Armenia	
31. Primer apellido RAMIREZ		32. Segundo apellido PUERTA		33. Primer nombre CRISTIAN	
34. Otros nombres CAMILO		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sexo			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Quindío		40. Ciudad/Municipio Armenia	
41. Dirección principal CL 33 3432 ED TESALONICA					
42. Correo electrónico suministrocristianramirez@gmail.com					
43. Código postal			44. Teléfono 1 3 1 0 2 5 7 2 2 0 2		45. Teléfono 2
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 4 7 1 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 5 0 8		48. Código 4 7 4 1	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 1 5		50. Código 4 7 6 2 4 7 9 9		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/>					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
54. Código <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		Servicio	
57. Modo		58. CPC		1 2 3	
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Fojos <input type="text" value="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. Párrafo 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 RAMIREZ PUERTA CRISTIAN CAMILO			985. Cargo CONTRIBUYENTE		



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**ARMENIA,
QUINDIO,
COLOMBIA,
A quien interese**

29/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CRISTIAN CAMILO RAMIREZ PUERTA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1094970369**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488446207166**
Fecha de apertura **05/07/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

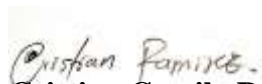
Circasia Quindío 29 de diciembre 2025

Doctora
Sandra Milena Díaz
Asesora Administrativa
Municipio de Circasia Quindío
La Ciudad

Asunto: Compromiso

En el marco del Contrato de Compra y Venta 013-2024, yo Cristian Camilo Ramírez Puerta con cedula **1094970369** de Armenia Quindío actuando como contratista me comprometo a allegar al Supervisor del contrato, dentro de los primeros quince (15) días calendario del mes de enero de 2026, copia física de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente al período 12-2025, debidamente cancelada y conforme a la normatividad vigente, con el fin de incorporarla al expediente contractual y verificar el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales.

Cordialmente



Cristian Camilo Ramírez Puerta

CC:1094970369

Contratista