Bogota Julio 8 2021

HOGARES SI A LA VIDA

COMPROBANTE DE EGRESO No. **5560**

BENEFICIARIO: GINNA MILEYDY ROJAS RAMIREZ

POR CONCEPTO DE:

ITEM	DESCRIPCION - CONTRATO - LOCALIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO DIARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO FACTURA DE VENTA N° 4938 POR CONCEPTO DE SUMINISTRO ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL BATAN		3.669.954	3.669.954
			SUB TOTAL	3.669.954
Retefuente 3,5%				128.448
Rete Ica 0,966%				35.452
			TOTAL CANCELADO	3.506.054

OBSERVACIONES:	**FIRMA DE RECIBIDO** Ginna Rojas
R.P.1258	**C.C. No.**
Medio de pago: efectivo	
Cheque No.:	**Banco:**

Escaneado con CamScanner

Ginna Mileydi Rojas Ramírez

NIT: 1.022.446.701

Ginnarojasramirez@gmail.com

314 437 3071

Carrera 107b No. 132b - 19 Bogotá D.C.

FACTURA DE VENTA

4938

FECHA FACTURA		
DIA	MES	AÑO
08	07	2021

SEÑOR(ES): ASOCIACIÓN HOGARES SALA VIDA NIT. 900175374-5

DIRECCION: Cll 116A No 71A - 39

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. VALOR
1.100	JABÓN TOCADOR UNIDAD	1.200	1.320.000
100	PAPEL HIGIENICO TRIPLE HOJA	1.757	175.700
60	MAQUINAS DE AFEITAR UNID	2.500	150.000
60	DESODORANTE BARRA	1.200	72.000
60	SHAPOO	1.400	84.000
50	SEDA DENTAL	7.000	350.000
50	CREMA DENTAL X 50GR	2.500	125.000
60	PEINILLA HOMBRE	1.116	66.960
50	CEPILLO DE DIANTE+ESTUCHE	4.000	200.000
80	VASO EN MATERIAL PLASTICO	2.500	200.000
59	PEINILLA MUJERES	1.116	65.844
59	TALCO PARA PIES	3.500	206.500
51	ENJUAGUE BUCAL	12.450	634.950
2	CREMA CORPORAL HIDRATANTE	9.500	19.000
		TOTAL $	3.669.954

GRAFICAS LÓPEZ NIT. 20.757.461 CEL: 323 651 3854

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL C.C.

VENDEDOR:	COMPRADOR:
Ginna Rojas	
C.C.	C.C.

Bata. - Gratitud

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14757825627

(415)7707212489984(8020)000001475782562 7

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

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 2 4 4 6 7 0 1	2 0 1 7 1 1 2 2

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
ROJAS	RAMIREZ	GINNA	MILEYDI

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 107 B 132 B 19 TO 3 AP 508

42. Correo electrónico: ginnarojasramirez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 3 7 3 0 7 1	

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
4 7 6 1	2 0 2 0 0 5 2 1	4 7 9 9	2 0 2 0 0 3 1 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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: 2021 - 05 - 13 / 10 : 37: 34

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: ROJAS RAMIREZ GINNA MILEYDI
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-05-2021 10:39:21AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner