Bogota Julio 8 2021

HOGARES SI A LA VIDA

**COMPROBANTE DE EGRESO No.** **5572**

**BENEFICIARIO: GINNA MILEYDY ROJAS RAMIREZ**

**POR CONCEPTO DE:**

| ITEM | DESCRIPCION - CONTRATO - LOCALIDAD | CANTIDAD | VALOR UNITARIO DIARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PAGO FACTURA DE VENTA N° 4940 POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE ABSORVENTES BATAN | | 1.196.530 | 1.196.530 |
| | | | **SUB TOTAL** | 1.196.530 |
| **Retefuente 3,5%** | | | | 41.879 |
| **Rete Ica 0,966%** | | | | 11.558 |
| | | | **TOTAL CANCELADO** | 1.143.093 |

| | |
|---|---|
| **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**

4940

| FECHA FACTURA | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

SEÑOR(ES): ASOCIACIÓN HOGARES SI A LA VIDA NIT. 900175324-5

DIRECCION: Cll 116 A No 71A-39

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VR. VALOR |
|---|---|---|---|
| 20 | PAÑAL ABSORBENTE X 21 UNID | 36000 | 720.000 |
| 17 | TOALLA INCONTINENCIA URINARIA X 30 | 25.000 | 425.000 |
| 4 | PAÑITOS HUMEDOS | 8.600 | 34.400 |
| 3 | CREMA ANTIPAÑALITIS | 5.710 | 17.130 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL $ | 1.196530 |

GRAFICAS LOPEZ 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. |

BATAN - 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)7707212460984(8020)000014757825627

| 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 | 1022446701 | 2017/11/22 |

| 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 |
|---|---|---|
| | 3144373071 | |

## 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 |
| 4761 | 2020/05/21 | 4799 | 2020/03/12 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

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**

59. Anexos SI [ ] NO [X]

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner