Bogota octubre 07 2021

HOGARES SI A LA VIDA

COMPROBANTE DE EGRESO No. **5930**

BENEFICIARIO: GINNA MILEYDY ROJAS RAMIREZ

POR CONCEPTO DE:

ITEM	DESCRIPCION - CONTRATO - LOCALIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO DIARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO FACTURA DE VENTA N° 4996 POR CONCEPTO DE SUMINISTRO ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL GRATITUD		4.746.200	4.746.200
			SUB TOTAL	4.746.200
Retefuente 3,5%				
Rete Ica 0,966%				
			TOTAL CANCELADO	4.746.200

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

Escaneado con CamScanner

Ginna Mileydi Rojas Ramirez

NIT: 1.022.446.701

Ginnarojasramirez@gmail.com

314 437 3071

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

FACTURA DE VENTA

4996

FECHA FACTURA		
DIA	MES	AÑO
7	10	2021

SEÑOR(ES): Asociacion de Hogares si a la vida NIT. 900175374-5

DIRECCION: Calle 116 A N 71A-39

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. VALOR
40	Cepillo de dientes con estuche	4.000	160.000
20	vaso en material plastico	2.500	50.000
20	Peinilla mujeres	1.116	22.320
20	Talco para pies	3.500	70.000
70	Crema dental x50 GR	2.500	175.000
30	Peinilla hombre	1.116	33.480
251	Champu	1.400	351.400
55	Seda dental	7.000	385.000
57	Enjuague Bucal	12.450	709.650
55	Crema corporal hidratante	9.500	522.500
72	Maquinas afeitar Unid.	2.500	180.000
73	Desodorante en barra	1.200	87.600
1.300	Jabon de tocador Unid.	1.200	1.560.000
250	Papel higienico Tradehogar	1.757	439.250
		TOTAL $	4.746.200

GRÁFICAS 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.

Gratitud

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA A MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14791194836

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1022446701 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 32

14. Buzón electrónico:

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 13	1022446701	2017 11 22

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Bogotá D.C.	11	Bogotá D.C.	001

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 169	Bogotá D.C.	11	Bogotá, D.C.	001

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
4789	2018 10 03	4773	2016 07 14					

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: 2021 - 10 - 06 / 09 54 39

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: 06-10-2021 10:48:06AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner