

ISCOL

Publicized Visual



DISEÑO GRÁFICO

CALLE 3ª #5-74 "Centro" PAMPLONA N. de S.

Tel: 5684698 iscolpublicidad@hotmail.com www.iscolpublicidad.com

Tec. Juael Contreras Leal

Nit: 88.158.833-8

Regimen Simplificado

FACI			Factura de Venta		005344
Día	Mes	Año			
30	9	16			

Señales:		NIC	
Wely Ashid. Rojas			
Dirección	Teléfono	Ciudad	
		Pamplona	

Cantidad	Concepto	Unidad	Valor Total
	Diseño de Carteleras "San Francisco"		89.000
PAUSELADO ENTREGADO			

Valor en letras:	Total \$ 139.000
------------------	------------------

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA CONSTITUYE UN TÍTULO VALOR QUE SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CREDITO (L. 177) QUE REGULA EL COD. DE COMERCIO. LOS PAGOS EFECTUADOS DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO TENDRAN UN RECARGO POR TARDIA O FALTA DE PAGAR SEGUN ARTICULO 83 DEL COD. DE COMERCIO

Acepto Pagar	Entregado por:
 Firma y Sello	

13354709-1 (11/10/2012 04/2010

Rec. Ismael Contreras Leal

Nik: 88.158.833-8

Regimen Simplificado

Publicidad Visual



DISÑO GRÁFICO

CALLE 3ª # 5-74 "Centro" PAMPLONA B. de S.

Tel: 5684698 iscolpublicidad@hotmail.com www.iscolpublicidad.com

FECHA Día: 14 Mes: 10 Año: 16.			Factura de Venta		005387
Señores: Nelcy Astrid Rojas Carvajal.			60257077.		Ciudad: Pamplona
Dirección:			Teléfono:		
Cantidad	CONCEPTO	Valor	Valor Total		
	Cartillas "Emprendida" propafote. Impresión laser. full color.		150.000		
CAUCEADO ENTREGADO					
Valor en letras:			Total \$		150.000
ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA-VENTA CONSTITUYE UN TITULO VALOR QUE SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (84.772 Y SIGUIENTES DEL COD. DE COMERCIO). LOS PAGOS EFECTUADOS DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO TENDRAN UN RECARGO POR MES O FRACCION SEGUN ARTICULO 864 DEL COD DE COMERCIO					
Acepto Pagar			Entregado por:		
Firma y Sello					

RECIBO DE CAJA MENOR

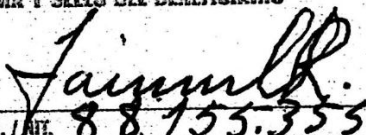
No. 02

CIUDAD Y FECHA: 5 Octubre 2016 Pamplona.	
PAGADO A: Delando Flores Rangel	\$ 100.000
POR CONCEPTO DE: transporte de alumnos de regreso. proyecto Emprovido. San Francisco de Oasis.	
VALOR (EN LETRAS): Cien mil pesos 00/100 —	
CÓDIGO:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
APROBADO	<i>Fernando</i> C.C. / NIT. 88.755.335.

SOLIFORMAS 17-2002

RECIBO DE CAJA MENOR

No. 01

CIUDAD Y FECHA:	5 Octubre 2.016 Panyloca		
PAGADO A:	Orlando Flores Rangel	\$100.000 =	
POR CONCEPTO DE:	Transporte de alumnos de ida proyecto Exproviada San Francisco de Oasis		
VALOR (EN LETRAS):	Cien mil pesos y/o		
CÓDIGO:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO	 C.C. / NIT. 88.155.355		

SOLUFORMAS 122002

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.155.355**

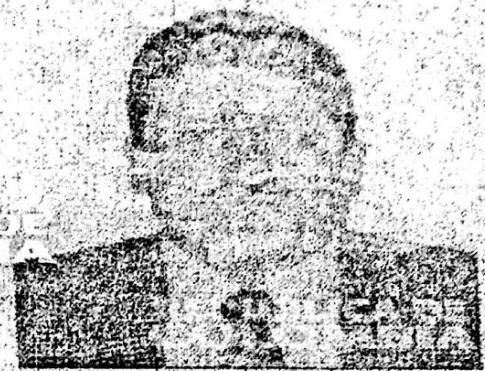
FLOREZ RANGEL

APELLIDOS

JAIRO ORLANDO

NOMBRES

REPUBLICA DE
COLOMBIA



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1969**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

22-ABR-1987 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2506400-00132786-M-0088155355-20081202

0007353675A 1

7610008421

PAMPLONA, 15 DE AGOSTO DEL 2016

CUENTA DE COBRO 001

NELCY ASTRIH ROJAS CARVAJAL

C.C 60.257.077

DEBE A:

PAPELERIA Y VARIEDADES YAYITA

NIT. 60260923 6 de Pamplona

LA SUMA DE:

Seiscientos diez mil pesos M/cte. (\$610.000,00)

Por concepto de:

- Impresiones
- Fotocopias
- Resmas
- Marcadores Por paquete de 12 Unidades (10 paquetes)
- Cartulina por pliegos (30 Unidades)
- Vinilos medianos por paquete (10 paquetes)

ZORAIDA CONTRERAS ACERO

CC 60.260.923 DE PAMPLONA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.260.923

CONTRERAS ACERO

APELLIDOS

ZORAIDA

NOMBRES

ZORAIDA CONTRERAS ACERO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1976

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

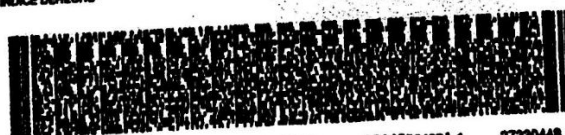
G.S. RH

F

SEXO

20-JUN-1994 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL GARCIA TORRES



A-2506400-00164663-F-0000280923-20090729

0014056463A 1

27330448

[illegible]

12- Ventas régimen simplificado

1. La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo completa y de la veracidad correspondiente, declarando a la realidad por lo anterior cualquier falsedad o inexactitud en sus datos, quedando así responsabilizado.

Artículo 12 Decreto 1005 de noviembre de 2017

Firma del solicitante: **ZORAYA CONTRERAS ACELLO**
60 260 922 propi@uina

En cartolina de las verificaciones que la UGAAN realiza
 Firma autorizada:

Srta. Nombre: **ARIANA ARIANA NARELLY ESTHER**
 Srta. Cargo: **Analista IV**

Fecha generación documento PDF: 11-04-2015 03:41:40P