



# Extra Rápido Los Motilones

NIT.890.500.466-3

Cúcuta: Ofi. Principal Av. 6 No. 1 -39 2do piso Tel: 5721807 Fax: 5721766

<p><b>CÚCUTA</b> Central de Transportes of. 1 Tel. (7)5830341 -(7)572 10 79 PBX: (7)572 78 08 Oficina Diagonal Santander Entrega de encomiendas Tel. (7)5832380 Envios: (7)5727854 <b>OFICINA PATIOS</b> Av. 10 Centro Comercial Pensilvania Tel. (7)5802699</p>	<p><b>PAMPLONA</b> Carrera 5 No. 5-62 Tel. (7)568 56 35 Fax: 568 04 91 Terminal de Transporte Tel: (7)56 827 52</p>	<p><b>BUCARAMANGA</b> Av. Quebradaseca No. 25-21 Calle 28 No. 25-28 Encomiendas (7)634 484 44 Terminal de Transportes Tels. (7)637 27 00-637 25 00</p>	<p><b>BARRANCABERMEJA</b> Plaza de Mercado Central Local No. 55 Tel. (7)621 12 89  <b>AGUACHICA</b> Terminal de Transportes Tel. (5)65 27 79</p>
--	---	--	--

Nombre:

Doris Muñoz

C.C. o NIT:

04 0115

Fecha:

Hora:

4:00pm

Puesto No. \_\_\_\_\_

Para

Pasajeros

De: \_\_\_\_\_

A:

Por \$

Placa: \_\_\_\_\_

No. Inte

Agente:

## TIQUETE

# Nº 529140

Para Dña

Pasajeros A: Bju

Por \$ 29000

No. Inte 242

Agente: [Signature]

Señor Usuario: Para su comodidad este vehículo transporta PASAJEROS según la ley CUALQUIER irregularidad denuncie a los siguientes teléfonos:

**CUCUTA:** Ofic: principal Tel. 5721807-5727808 Fax: 5721766 - Central de Transportes Ofic. 1 Tel. 5830341-5721079 Oficina Patios: 5802699

Diagonal Santander # 5-65 Entregas: 5832390 Recep: 5720418 Giros: 5727854 **PAMPLONA:** Parque Tel. 5685635-Fax: 5680491 Terminal Tel: 5682752

**BUCARAMANGA:** Tel: 6348444 - 6341144 - 6346999 - 6340506 - 6340044 - **BARRANCA** Tel. 211 2899 - **AGUACHICA** Terminal de Transporte Tel. 5652779

**CHITAGÁ** Tel. 5678300 - **CÁCOTA** Tel. 5290062 **SILOS** Tel. 5676022 **SANTA MARTA** Tel. 54235914



COSE DE VIAJE

Fecha: 04/Oct/2015 Hora: 16:53

COTRANAL

Nit: 890500446

PASAJERO

Cedula: 60254551

No. Tiquete: 6-110991 (30496)

Po. de Venta: PARQUE AGUA

Usuario: 1025 Maq.: 6

Bus: 9778 No Placa: TTS705

Servicio: GENERAL

Origen: PARQUE AGUA

Destino: PAMPLONA

No. Pasajeros: 1

Valor: \$ 25000





# FORMATO DE TRANSACCIONES



(92) 00101534268649

No. PRODUCTO / REFERENCIA

068000024859

EFFECTIVO

\$ 100,000

TARJETA DE CRÉDITO CON FACTURACIÓN EN DÓLARES

CARTERA EN PESOS \$

CARTERA EN DÓLARES \$



NOTA: Comprobante válido con el sello del cajero

CUENTA AHORRO  CUENTA CORRIENTE  FONDOS  TARJETAS DE CRÉDITO  CDT  CRÉDITOS  TRANSF. INTERNACIONAL

**MODALIDAD DE PAGO CRÉDITOS**  CUOTA NORMAL  ANTICIPA CUOTAS (CARTERA HIPOTECARIA)  DISMINUCIÓN PLAZO  DISMINUCIÓN CUOTA  CANCELACIÓN CRÉDITO

MODALIDAD DE PAGO CHEQUES LOCALES	COD. BANCO	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior, y el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar.

No. CHEQUES

TOTAL \$

**PAGOS DIRIGIDOS TARJETA DE CRÉDITO**

FECHA DE TRANSACCIÓN (AAAA-MM-DD)	DOCUMENTO No.	VALOR

**RETIROS / TRANSF. INTERNACIONALES / TARJETAS DE CREDITO / CHEQUE DE GERENCIA (REDEMOBILIZACIONES / RENDIMIENTOS)**

\$

**TRANSFERENCIA A**

CUENTA AHORRO  FONDOS  CRÉDITOS  
 CUENTA CORRIENTE  TARJETAS DE CRÉDITO  SERVICIO O CONVENIO

Nº PRODUCTO DESTINO

\$

9.000

Para retiro en Cheque de Gerencia relacione a continuación el nombre del Beneficiario:

**DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN**  
NOMBRES Y APELLIDOS: DORIS MUÑOZ TELEFONO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_  
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:  CÉDULA DE CIUDADANÍA  CÉDULA DE EXTRANJERÍA  TARJETA DE IDENTIDAD No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 60254551

NIT. 860.034.313-7 - AH 184-2 Rev. XI - 11

Analisis genómico - CLIENTE - INNOVACIONA nuestros de vino Banco Davivienda S.A.

NOTA: El Banco Davivienda actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda, Daviviendas y Fiduciaria, por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**PRODUCTOS NATURALES**  
**"NATURAL LIGHT"**

OSCAR ADRIAN CORREA PEREZ

NIT. 88.033.367 - 1

Régimen Simplificado



VENTA DE PRODUCTOS NATURALES

Carrera 5ª # 6A - 11 Centro Cel. 313 30 88 815 - 312 30 40 184 Pamplona N. de S.

FECHA  
 Día: 14 Mes: 11 Año: 2015

FACTURA  
 DE VENTA

Nº 058

Nombre: Doris Quiroz CC o NIT. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
2	Levadura Casera	10.000	20.000
Cancelado			

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA TODOS LOS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

Por: Yartha Peiró  
 Vendedor: \_\_\_\_\_ Recibí: \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_

**COOPTMOTILON LTDA**  
NIT. 800.152.028-1

REGIMEN COMUN

Sede Principal Cra 9 # 2-127 B. Casellon (Pensional)

Sede Principal Telefono 584015 - 584509

B/SR 637336-B/SR 6214801-CUITA 6710961

P/PLONA 5680291-CHTWA 5670295-ARRCQ 5642164

NUMEROS 5650112-DEPWA 5624009

**FACTURA DE VENTA**

RES DIAN 86000001144 DEL 29/04/2014

AUTORIZA DESDE EL NÚMERO E120000

No GUIA Res.: E-43489

FECHA: 2015-10-02 17:10:10 No GUIA Op.: 417196

ORIGEN: BUCARAMANGA DESTINO: PAMPLONA

SUC DESTINO: PAMPLONA REMESAS

TIPO: LTO DE CAJAS Cant: 1 FORMA PAGO: CONTADO

CONTIENE: 1 LTO X 2 + 2 CAJAS CON BOTELLAS VA

**REMITENTE**

NOMBRE: DORIS MUÑOZ C.C: 60254551

DIRECC: BGA TEL: 3156493222

**DESTINATARIO**

NOMBRE: DORIS MUÑOZ C.C: 60254551

DIRECC: OF TEL: 3156493222

**VALORES**

V. Declarado: \$50,000

V. Seguro: \$500

V. Flete: \$17,500

**VALOR TOTAL: \$18,000**

OBS: BAJO RESPONSABILIDAD DEL REMITENTE

Fir. REMITENTE

Fir. DESTINATARIO

Elabora: HENRRY CLAVIJO CAMAC Suc: BUCARAMANGA  
REMESAS

!-----¡GRACIAS VUELVA PRONTO!-----!

== Impreso por SI TRANS S.A ==

www.sitrans.com.co

**COOPTMOTILON LTDA**

NIT. 800.152.028-1

REGIMEN COMUN

Sede Principal Cra 9 # 2-127 B. Casellon (Pensional)

Sede Principal Telefono 584015 - 584509

B/SR 637336-B/SR 6214801-CUITA 6710961

P/PLONA 5680291-CHTWA 5670295-ARRCQ 5642164

NUMEROS 5650112-DEPWA 5624009

**FACTURA DE VENTA**

RES DIAN 86000001144 DEL 29/04/2014

AUTORIZA DESDE EL NÚMERO E120000

No GUIA Res.: E-40489

FECHA: 2015-10-02 17:10:10 No GUIA Op.: 417196

ORIGEN: BUCARAMANGA DESTINO: PAMPLONA

SUC DESTINO: PAMPLONA REMESAS

TIPO: LTO DE CAJAS Cant: 1 FORMA PAGO: CONTADO

CONTIENE: 1 LTO X 2 + 2 CAJAS CON BOTELLAS VA

**REMITENTE**

NOMBRE: DORIS MUÑOZ C.C: 60254551

DIRECC: BGA TEL: 3156493222

**DESTINATARIO**

NOMBRE: DORIS MUÑOZ C.C: 60254551

DIRECC: OF TEL: 3156493222

**VALORES**

V. Declarado: \$50,000

V. Seguro: \$500

V. Flete: \$17,500

**VALOR TOTAL: \$18,000**

OBS: BAJO RESPONSABILIDAD DEL REMITENTE

Fir. REMITENTE

Fir. DESTINATARIO

Elabora: HENRRY CLAVIJO CAMAC Suc: BUCARAMANGA  
REMESAS

!-----¡GRACIAS VUELVA PRONTO!-----!

== Impreso por SI TRANS S.A ==

www.sitrans.com.co

error el computador calló

MAY S





# Surti Hogar Nicol

SANDRA PATRICIA HERNÁNDEZ NIT. 60 265 829 -4

**VENTA DE UTENSILIOS PARA COCINA Y PLASTICOS EN GENERAL**

CALLE 7 # 4-86 BARRIO CENTRO CEL. 3144034798 PAMPLONA N. DE S.

<b>DIA</b> 8	<b>MES</b> 10	<b>AÑO</b> 2015	<b>FACTURA DE VENTA</b> REGIMEN SIMPLIFICADO	<b>Nº</b> 232
-----------------	------------------	--------------------	---	------------------

SEÑOR (ES): Doris Muñoz NIT O C.C. \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V/ UNITARIO	V. TOTAL
1	Timbo 160Lit		45000
1	Embudo grande		7000
	Cancelado		}
	Entregado		

Tipografía IDEAL Nit. 5 474 425 DV9

ACEPTADA: Sandra Hdez  
C.C. \_\_\_\_\_

**TOTAL \$ 52000**

Esta Factura se asimila en sus efectos legales a una letra de Cambio segun arl. 621 y 772, 773, 774 del C. DE C.





MEGACUIMICOS & PERFUMES

INSUMOS PARA LA INDUSTRIA EN GENERAL

MARIA EMILCE COSSIO HERRERA

Cra. 22 No. 32-21

Tel: 6350713

Cel: 3214887270

Bucaramanga

Nit. 63.352.731-5 - Régimen Simplificado

FECHA

Día Mes Año  
02 10 2015

FACTURA DE VENTA

Nº 2996

CLIENTE:

DORIS OMAKHA MUÑOZ

NIT. O.C.C.

60254551

DIRECCIÓN:

PAMPIONA

TELEFONOS:

3156493222

CANT.

100- ENVASE VIDRIO-TAJERED -

DESCRIPCIÓN

VR. UNIT.

1600-

VR. TOTAL

160.000

No se Aceptan Devoluciones

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio conforme a los art. 621 y 774 del código de comercio. El incumplimiento en el pago de esta factura a partir de su vencimiento, causará intereses de mora a la tasa máxima fijada por la entidad encargada de regularla. Esta Factura es un título valor de acuerdo a la ley 1231 del 2008 y la persona que firma declara estar plenamente autorizada para ello.

Firma Autorizada

Firma Cliente Aceptado

TOTAL \$

160.000

Escandula - José Antonio Araya - Nit. 13.804.132-2 - Tel. 6350022





DEPOSITO DE VIVERES

# SAN JUAN

SANTIAGO LAGUADO CABEZA NIT 13.349.959 - 4  
CALLE 7 N° 4-91 PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER

REGIMEN COMUN

Día Mes Año  
23 05 2016

FACTURA DE VENTA

N° 19807

RES DIAN 860000001063 DEL 2014/06/10 AUTORIZADAS DESDE 17.501 AL 20.000

Cliente DORIS MAJÓZ C.C. 14

Dirección \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CANT. ARTICULO V. UNIT. V. TOTAL

7 K de arribas 3000 \$21.000

Estas Factura se asimila en sus efectos legales a una letra de Cambio segun arl. 621 y 772, 773, 774 del C. DE C.

SUBTOTAL

TIP. IDEAL JUAN LEAL NIT 5 474 425 - DV9

IVA

SON:

TOTAL \$

21.000

VENDEDOR

RECIBI

C.C. o NIT.







JULIO CÉSAR CRISTANCHO ORTEGA  
PRODUCTOR AUDIOVISUAL  
PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO  
NIT. 88161053-0

**CUENTA DE COBRO**

**PROYECTO ENJAMBRE  
DORIS OMAIRA MUÑOZ**

**EL VALOR DE: DOSCIENTOS MIL PESOS. (\$200.000)**

**POR CONCEPTO: EVIDENCIAS VIDEO ELABORACIÓN DEL VINO COLEGIO  
PROVINCIAL SAN JOSÉ**

*Julio César Cristancho O*  
**JULIO CÉSAR CRISTANCHO ORTEGA  
PRODUCTOR AUDIOVISUAL**

**ONDA PRODUCCIONES - CALIDAD AUDIOVISUAL A SU SERVICIO  
CELULAR: 3103032759  
CORREO ELECTRÓNICO: [ondaproducciones@hotmail.com](mailto:ondaproducciones@hotmail.com)  
DIRECCIÓN: CARRERA SÉPTIMA # 5-79 PISO 2**





Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

001

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14365193741



4157707212489954802010000014365193741

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 8 1 6 1 0 5 3 - 0

DV: 12 Dirección seccional  
Impuestos de Correas

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

8 8 1 6 1 0 5 3

27. Fecha expedición:

1 9 9 5 0 9 0 4

Lugar de expedición:

COLOMBIA

28. País:

29. Departamento:

1 6 9 Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio:

Pamplona

5 1 8

Primer apellido:

CRISTANCHO

32. Segundo apellido:

ORTEGA

33. Primer nombre:

JULIO

34. Otros nombres:

CESAR

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

ONDA PRODUCCIONES

37. Siglo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Norte de Santander

40. Ciudad/Municipio:

5 4 Pamplona

5 1 8

41. Dirección principal:

CR 7 5 79 AP 1 ERR SANTO DOMINGO

42. Correo electrónico:

ondaproducciones@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1:

3 1 0 3 0 3 2 7 5 9

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

46. Código:

47. Fecha inicio actividad:

5 9 1 1 2 0 0 9 0 8 1 2

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

7 3 1 0 2 0 1 3 0 9 1 2

50. Código:

1 2

5 8 1 3 4 7 2 1

51. Código:

1 3 1 4

52. Número establecimiento:

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma:

56. Tipo:

Servicio

1

2

3

57. Modo:

58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:  SI  NO

60. No. de Folios:

2

61. Fecha: 2 0 1 6 0 3 0 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo transcribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.  
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Firma del solicitante:

*Julia César Cristancho*  
88161053

984. Nombre: ARANA ARANA NARELY ESTHER

985. Cargo: Analista IV





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1977

PAMPLONA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

04-SEP-1995 PAMPLONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2506400-00164684-M-0088161053-20090729

0014057886A 1

27390605

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.161.053

CRISTANCHO ORTEGA

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

*Julio Cesar Cristancho*  
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



# PAPELERIA COPYMAX

**Centro de Impresión y Fotocopiado**

Calle 4 N° 4-65 Frente a la Casona Unipamplona  
e mail: copymax@hotmail.com  
Cel.: 3102863983 Tel.: 5684653



DÍA	MES	AÑO
6	7	16

Régimen Simplificado  
NIT. 60397127-9

**FACTURA DE VENTA**  
Nº **0712**

Señor(s): Doris Omaira Muñoz - GE by  
Nit. o C. de C. 60 254 551 Ayulocho Ingenieros

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	Pendones	60.000	120.000
200	Plagables	750	150.000
50	Impresiones	200	10.000
3	Impresiones Informe	5000	15.000

PAPELERIA  
**COPYMAX**  
CENTRO DE IMPRESION Y FOTOCOPIADO  
NIT. 60397127-9

Tipo IDEAL NIT. 60397127-9 CERRADA Tel: 5684653  
Recibe Cel: 310 286 3983 E-mail: copymax@hotmail.com

Firma y Sello

TOTAL: **295.000**

ESTA FACTURA CONSTITUYE UN TÍTULO VALOR QUE SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTE 774 Y SIGUIENTES DEL CÓD. DE COMERCIO L105) PAGO EFECTUADO DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO TENDRÁN UN RECARGO POR MES O FRACCIÓN SEGÚN ARTÍCULO 884 DEL CÓD. DE COMERCIO