

CUENTA DE COBRO

Cuenta de cobro N°: 0001

Ciudad y Fecha: Ocaña, 20 de agosto de 2015

LUZ MARINA CASADIEGOS

CC. 37326728

DEBE A:

CHRISTIAN ALBERTO FLOREZ

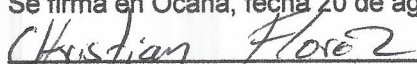
CC. 1094779113

La suma de \$695.000 (SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE), por concepto de los siguientes SUMINISTROS:

Cant.	Detalle	Vr. Unitario	Vr. Total
300	Impresiones	200	60000
280	fotocopias	50	14000
1	carpeta con legajador	3000	3000
2	Agenda	3000	6000
20	papel bond	300	6000
7	marcadores gruesos	3000	21000
7	marcadores delgados	1500	10500
20	carpetas	800	16000
25	Caja de colores	5000	125000
240	Plegables	1000	240000
2	resma de papel	8000	16000
20	cartulinas	500	10000
20	papel bond	300	6000
20	Papel kraf	300	6000
4	Pote de escarcha diferentes colores	3000	12000
13	cartón paja	1000	13000
4	Pinceles gruesos	3000	12000
10	Pinceles delgados	2000	20000
15	foami	2000	30000
25	pinturas	2500	62500
3	colbon	2000	6000
TOTAL \$			695000

Entregados el día 20 de agosto de 2015

Se firma en Ocaña, fecha 20 de agosto de 2015



CHRISTIAN ALBERTO FLOREZ

CC. 1094779113. Contratista

2. Concepto **1 3** Actualización de oficina

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14214412544

Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 8 4 7 7 9 1 1 3

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Cédula

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACION

1. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 8 4 7 7 9 1 1 3

27. Fecha expedición:

2 0 0 7 0 1 2 4

gar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio:

Cachirá

1 2 8

Primer nombre

ORE.

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

CHRISTIAN

34. Otros nombres

ALBERTO

Razón social:

Nombre comercial:

37. Signo:

UBICACION

País:

COLOMBIA

38. Departamento:

1 6 9 Norte de Santander

40. Ciudad/Municipio:

5 4 Cachirá

1 2 8

Dirección principal

5 6 49

Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 2 0 6 4 2 5 4 3 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad principal

5. Código:

7 3 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 7 1 4

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código:

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 7 1 4

Otras actividades

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código:

62. Número establecimiento:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
2 0

Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma 56. Tipo

Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

3. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha: 2 0 1 2 1 2 2 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en su caso corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o simulación en que incurra podrá ser sancionada.
De acuerdo al Decreto 2460 de Noviembre de 2013 del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II

