

**COOINCA LTDA.**

**COOPERATIVA INTEGRAL DE CACHIRA N.S.**

Personeria Juridica No. 1571 de Julio 26 de 1989

Nit. 800.108.158-2 - Régimen Común

Trabajamos para el desarrollo de Cáchira

cooinalimitadacachira@hotmail.es

## FACTURA DE VENTA

No 46161

FECHA

DIA

MES

AÑC

|    |    |      |
|----|----|------|
| 31 | 07 | 2016 |
|----|----|------|

**Servicios:** Consumo, Insumo, Crédito en especie y Comercialización

señor(es)

Direcció

Forma de Pago

cc. 1098678844

[illegible]

RECIBI

C.C.

**SUB-TOTAL \$**

I.V.A. 16 %

| I.V.A. | %   |
|--------|-----|
| 1      | 1   |
| 2      | 2   |
| 3      | 3   |
| 4      | 4   |
| 5      | 5   |
| 6      | 6   |
| 7      | 7   |
| 8      | 8   |
| 9      | 9   |
| 10     | 10  |
| 11     | 11  |
| 12     | 12  |
| 13     | 13  |
| 14     | 14  |
| 15     | 15  |
| 16     | 16  |
| 17     | 17  |
| 18     | 18  |
| 19     | 19  |
| 20     | 20  |
| 21     | 21  |
| 22     | 22  |
| 23     | 23  |
| 24     | 24  |
| 25     | 25  |
| 26     | 26  |
| 27     | 27  |
| 28     | 28  |
| 29     | 29  |
| 30     | 30  |
| 31     | 31  |
| 32     | 32  |
| 33     | 33  |
| 34     | 34  |
| 35     | 35  |
| 36     | 36  |
| 37     | 37  |
| 38     | 38  |
| 39     | 39  |
| 40     | 40  |
| 41     | 41  |
| 42     | 42  |
| 43     | 43  |
| 44     | 44  |
| 45     | 45  |
| 46     | 46  |
| 47     | 47  |
| 48     | 48  |
| 49     | 49  |
| 50     | 50  |
| 51     | 51  |
| 52     | 52  |
| 53     | 53  |
| 54     | 54  |
| 55     | 55  |
| 56     | 56  |
| 57     | 57  |
| 58     | 58  |
| 59     | 59  |
| 60     | 60  |
| 61     | 61  |
| 62     | 62  |
| 63     | 63  |
| 64     | 64  |
| 65     | 65  |
| 66     | 66  |
| 67     | 67  |
| 68     | 68  |
| 69     | 69  |
| 70     | 70  |
| 71     | 71  |
| 72     | 72  |
| 73     | 73  |
| 74     | 74  |
| 75     | 75  |
| 76     | 76  |
| 77     | 77  |
| 78     | 78  |
| 79     | 79  |
| 80     | 80  |
| 81     | 81  |
| 82     | 82  |
| 83     | 83  |
| 84     | 84  |
| 85     | 85  |
| 86     | 86  |
| 87     | 87  |
| 88     | 88  |
| 89     | 89  |
| 90     | 90  |
| 91     | 91  |
| 92     | 92  |
| 93     | 93  |
| 94     | 94  |
| 95     | 95  |
| 96     | 96  |
| 97     | 97  |
| 98     | 98  |
| 99     | 99  |
| 100    | 100 |

|        |   |
|--------|---|
| I.V.A. | % |
|--------|---|

TOTAL \$

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según artículo 774 del C.C.

Carrera 4 No. 6-70 Teléfono: 5687012 - CÁCHIRA N.S. - Colombia

**Nº 46259**

cooincalimitadacachira@hotmail.es

|       |     |     |      |
|-------|-----|-----|------|
| FECHA | DIA | MES | AÑO  |
|       | 28  | 08  | 2016 |

(es) Julio Ricardo Fierro Pinon  
cc. 109867884.

Proposing

Example 1: Page

|    |                 |      |     |       |
|----|-----------------|------|-----|-------|
| 12 | Vinilos.        | 1700 | 18/ | 20400 |
| 3  | Plegos Jcopr.   | 3000 | 16/ | 9000  |
| 11 | Pinceles.       | 1000 | 16/ | 11000 |
| 12 | Carton. pgn 1/8 | 800  | 15/ | 9600  |

RECIBO

**C.C.**

SUBVOTAL

NA 16 9/1

I.V.A. 3/6

I.V.A. 2%

**TOTAL :**

43.103

6892

50.000

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según artículo 774 del C.C.

**Carrera 4 No. 6-70 Teléfono: 5687012 - CÁCHIRA N.S. - Colombia**

e de 19  
VDO Y  
huerta



# COOINCA LTDA.

COOPERATIVA INTEGRAL DE CACHIRA N.S.

Personería Jurídica No. 1571 de Julio 26 de 1989  
Nit. 800.108.158-2 - Régimen Común

Trabajamos para el desarrollo de Cáchira

cooincalimitadacachira@hotmail.es

## FACTURA DE VENTA

Nº 46256

FECHA DIA MES AÑO  
27 08 2016

Señor(es) Consumo Insumo Crédito en es

señor(es)

Dirección

Julio Ricardo Acero  
Cachira  
C.C. 109828844

|    |                                 |         |
|----|---------------------------------|---------|
| 1  | Bulto Alumbre 1kg pao x 500m p/ | 110.000 |
| 2  | Kilo supn                       | 13000   |
| 1  | Polls. Maya x 100               | 561000  |
| 1  | Ch pan 1/2                      | 3000    |
| 40 | Som semib / Surtid              | 80.000  |
| 1  | Libo gijofas                    | 16000   |
| 2  | Kilo abono                      | 4000    |

Resolución DIAN No. 70000131385 de 2016/05/19 Numeración del 46001 al 50000 autoriza

IMPRESORES: JULIANA GOMEZ TEL: 316 2150 - TEL: 696463

COOINCA LTDA  
NIT: 800.108.158-2  
CRA 4 #6-70 CACHIRA (NS)  
TEL: 5687012  
REGIMEN COMUN  
FACTURA DE VENTA

08/27/2016 9:41PM 01  
013345#5295 EMPL. 01

INSUMO TI \$280000

ARTICULO 10  
CAJA \$280000

RECIBI

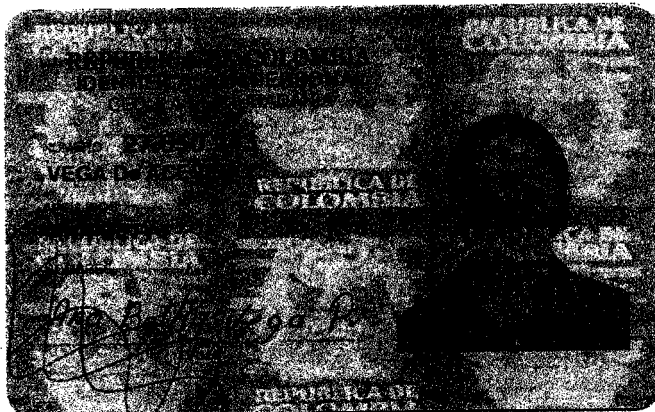
C.C.

SUB-TOTAL \$ 255172  
I.V.A. 24828

TOTAL \$ 280000

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según artículo 774 del C.C.

Carrera 4 No. 6-70 Teléfono: 5687012 - Cáchira N.S. - Colombia



FECHA DE NACIMIENTO: 27-ABR-1982  
CACHIRA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.63 O- F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
28-NOV-1982 CACHIRA  
FECHA VIGENCIA EXPIRACION  
INDICE DERECHO  
A-2501900-00162450-F-0027850249-20090771 00135712000-1 27240888

**RECIBO DE CAJA**  
**MENOR No. 01**

|                                                                                                                 |         |       |                                              |    |      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------------------------------------------|----|------|------------|
| CIUDAD                                                                                                          | Cachira | FECHA | 10                                           | 08 | 2016 | \$ 70.000= |
| CANCELADO A: Ana Bethy Vega Pabón                                                                               |         |       |                                              |    |      |            |
| POR CONCEPTO DE: Impresion de folletos con los objetivos del proyecto e imágenes a color elaboración de murales |         |       |                                              |    |      |            |
| VALOR EN LETRAS Setenta mil pesos                                                                               |         |       |                                              |    |      |            |
| IMPUTACIÓN                                                                                                      |         |       | RECIBIDO POR                                 |    |      |            |
| APROBADO POR:                                                                                                   |         |       | Ana Bethy Vega Pabón<br>C.C.O.NIT. 271650143 |    |      |            |



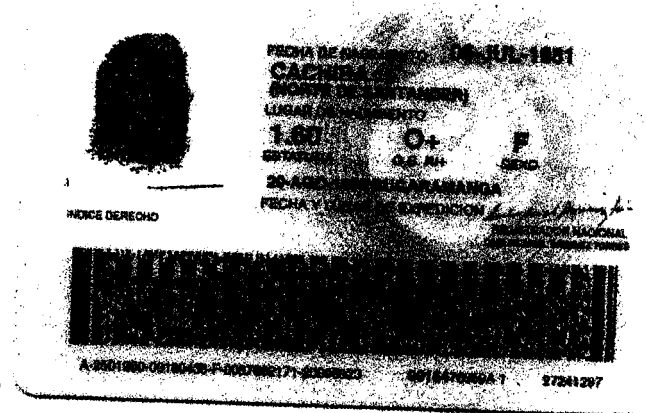
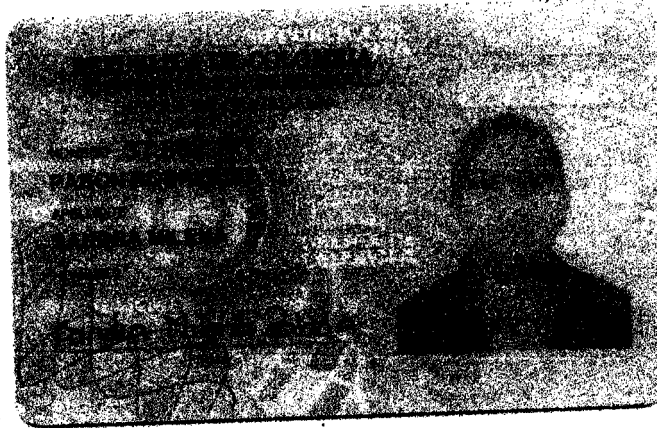
FECHA DE NACIMIENTO: 06 JUL 1981  
CACHIA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.60 O+ F  
ESTATURA G.E. RH SEXO  
20 AGO 2008 BARRANQUILLA  
FECHA VIGENCIA EXEDICION  
INCOE DERECHO  
A-2501900-00180435-F-0037882171-20080823 0018470356A.1 27241297

## RECIBO DE CAJA MENOR

No. 02

|                    |                                                              |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA:    | Cachira 02 de Septiembre                                     |
| PAGADO A:          | Sandra Milena Pabón Rodríguez \$70.000=-                     |
| POR CONCEPTO DE:   | Diseño e impresión de un Pendon informativo                  |
| VALOR (EN LETRAS): | Setenta mil Pesos                                            |
| CÓDIGO:            | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO                               |
| APROBADO           | Sandra Milena Pabón Rodríguez<br>C.E. / NE. 31862171 B/manga |

SOLUCIÓN MAS FE 2002



# RECIBO DE CAJA MENOR

No. 03

|                    |                                                               |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA:    | Cachira 09 de Septiembre                                      |
| PAGADO A:          | Sandra Milena Pabon Rodriguez \$50.000=                       |
| POR CONCEPTO DE:   | Diseño e impresion de 100 felletas                            |
| VALOR (EN LETRAS): | Cincuenta mil pesos                                           |
| CÓDIGO:            | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO                                |
| APROBADO           | Sandra Milena Pabon Rodriguez<br>C.C. / NIT. 37862171 B/manga |

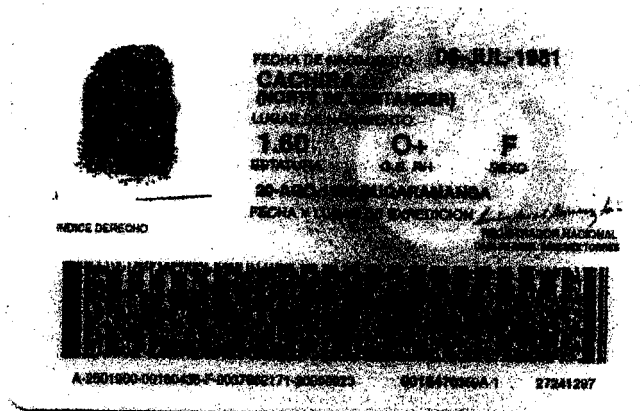


FECHA DE NACIMIENTO: 08-03-1981  
CACHIRA  
GRUPO SANGUÍNEO: O+  
LUGAR DE NACIMIENTO: F  
SEXO: F  
20-AGOS-2008  
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN: 20-AGOS-2008  
INSTITUCIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIONES FORENSES  
A: 2501000-00100430-F-0007000171-00000023 0010043000001 07201207

## RECIBO DE CAJA MENOR

No. 04

|                                                                                                                        |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA: Cacha 09 de Septiembre.                                                                                |                                                               |
| PAGADO A: Sandra Milena Pabón R.                                                                                       | \$70.000=                                                     |
| POR CONCEPTO DE: Diseño y Elaboración de carteleros<br>Con imágenes de las actividades desarrolladas<br>en el proyecto |                                                               |
| VALOR (EN LETRAS): Setenta mil Pesos                                                                                   |                                                               |
| CÓDIGO:                                                                                                                | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO                                |
| APROBADO                                                                                                               | Sandra Milena Pabón Rodríguez<br>C.C. / NIT. 37862171 B/manga |



## RECIBO DE CAJA MENOR

No. 05

|                                                      |                                                               |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA: Cachira 16 de septiembre de 2016     |                                                               |
| PAGADO A: Sandra Milena Pabón Rodríguez              | \$ 50.000 =                                                   |
| POR CONCEPTO DE: Impresiones, Fotocopias y Plegables |                                                               |
| VALOR (EN LETRAS): Cincuenta mil pesos               |                                                               |
| CÓDIGO:                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO                                |
| APROBADO                                             | Sandra Milena Pabón Rodríguez<br>C.C. / NIT. 37862171 B/manga |

## CUENTA DE COBRO

Cuenta de cobro No.: 001

Cáchira, 01 de agosto de 2016

**JULIO RICARDO ACEVEDO RINCÓN**

C.C: 1098678844

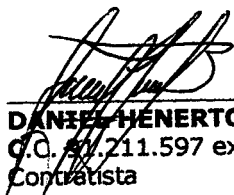
DEBE A:

**DANIEL HEBERTO FLOREZ BAUTISTA**

C.C. 91.211.597

La suma de \$140.000 (CIENTO CUARENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de Transporte de 19 estudiantes y dos docentes pertenecientes al grupo de investigación TRABAJANDO Y TRABAJANDO NOS NUTRIMOS desde las veredas Cuatro Esquinas y la Carrilla hasta la huerta escolar de la vereda Ramírez el día viernes 29 de julio de 2016.

Se firma en CÁCHIRA, 01 de agosto de 2016.



**DANIEL HEBERTO FLOREZ BAUTISTA**  
C.C. 91.211.597 expedida en Bucaramanga  
Contratista



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

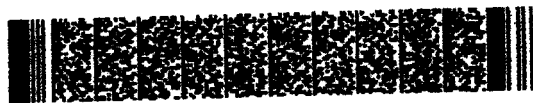
001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14368777321



(415)7707212489984(8020) 0000014368777321

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):  
9 1 2 1 1 5 9 7 - 1

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

9 1 2 1 1 5 9 7

27. Fecha expedición:

1 9 7 9 0 5 1 4

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Santander

5 8

30. Ciudad/Municipio:

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

FLOREZ

32. Segundo apellido

BAUTISTA

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

REBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio:

Cachirá

1 2 8

41. Dirección principal

CR 1 8 33 BRR 8 DE NOVIEMBRE

42. Correo electrónico:

danielflorez455@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 3 4 1 4 4 6 5 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

48. Código:

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 1 0 1 2 4

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código

8 3 2 4

52. Número establecimientos

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 2

22. Obligado a cumplir deberes formales a nombre de:

Usuarios plenarios

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:

1 3

61. Fecha:

2 0 1 6 0 4 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.  
Artículo 18 Decreto 2480 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

64. Nombre SUAREZ MARTINEZ OMAIRA

65. Cargo Gestor II

## CUENTA DE COBRO

Cuenta de cobro No.: 002

Cáchira, 19 de agosto de 2016

**JULIO RICARDO ACEVEDO RINCÓN**

C.C: 1098678844

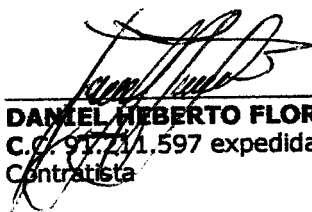
DEBE A:

**DANIEL HEBERTO FLOREZ BAUTISTA**

C.C. 91.211.597

La suma de \$150.000 (CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de Transporte de 19 estudiantes y dos docentes pertenecientes al grupo de investigación TRABAJANDO Y TRABAJANDO NOS NUTRIMOS desde la sede educativa Cuatro Esquinas hasta la sede educativa la Carrilla y desde la sede la Carrilla hasta la sede Cuatro esquinas el día 17 de agosto de 2016.

Se firma en CÁCHIRA, 19 de agosto de 2016.



**DANIEL HEBERTO FLOREZ BAUTISTA**  
C.C. 91.211.597 expedida en Bucaramanga  
Contratista



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

ANLISCA  
Administración Nacional de  
Liquides y Sumos de Aduana

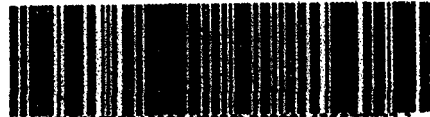
001

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14368777321



5. Número de identificación Tributaria (NIT):

9 1 2 1 1 5 9 7 - 1

6. DV

12. Dirección especial:  
Impuestos de Cédula

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

1 3

27. Fecha expedición:

9 1 2 1 1 5 9 7

1 9 7 9 0 5 1 4

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9 Santander

30. Ciudad/Municipio:

5 8 Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

FLOREZ

32. Segundo apellido

BAUTISTA

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

HERBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Norte de Santander

40. Ciudad/Municipio:

5 4 Cuchiré

1 2 8

41. Dirección principal

CR 1 8 33 BRR 8 DE NOVIEMBRE

42. Correo electrónico:

danielflorez455@gmail.com

43. Apertado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 3 4 1 4 4 6 5 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 1 0 1 2 4

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código

8 3 2 4

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

2 2

22. Obligado a cumplir deberes formales a nombre de:

Usuarios usuarios

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

57. Modo

58. CPC

1

2

3

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

60. No. de Folios:

1 3

61. Fecha:

2 0 1 6 0 4 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2480 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

*[Firma]* 91.211.597

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

*[Firma]*  
604. Nombre SUAREZ MARTINEZ OMAIRA

605. Cargo Gestor II

