

RECIBO DE CAJA
MENOR No.

CIUDAD Cáchira	FECHA 25 06 2016	\$ 60.000
CANCELADO A: Esneda Torrado		
POR CONCEPTO DE: Elaboración valla informativa sobre los métodos de conservación de alimentos. GI Protectoras de la alimentación		
VALOR EN LETRAS Sesenta mil pesos.		
IMPUTACIÓN	RECIBIDO POR	
APROBADO POR:	Magnolia Esneda Torrado	
	27'651.003 Cáchira.	
	C.C. O.N.T.	

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

No. 27.851.003
 TORRADO SARMENTO
 MAGNOLIA ESNEDE
 Magnolia Esne de Torrado




FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1968

SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

GR. RH

F

SEXO

07-ABR-1987 CACHINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 TORRADO ARRIAS GABRIELA YUDITH

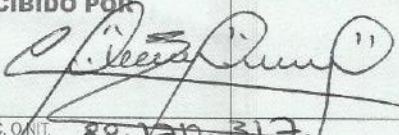


A 2808400-00241786 F-0027851009-20100610

0022344867A 2

39074075

RECIBO DE CAJA
MENOR No.

CIUDAD	Cachira	FECHA	28	06	2016	\$	50.000
CANCELADO A:	Reinel Eduardo Torrado.						
POR CONCEPTO DE:	Fotocopias manuales.						
	61 Protectores de la alimentacion						
VALOR EN LETRAS	cincuenta mil pesos.						
IMPUTACION							
APROBADO POR:	RECIBIDO POR  C.C. ONT. 88.170.317						

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.170.317**

TORRADO SARMIENTO

APELLIDOS
REYNEL EDUARDO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1968**

SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

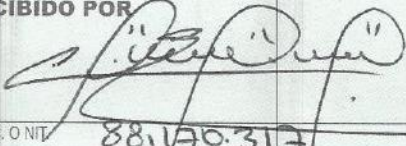
09-FEB-1987 CACHIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2700100-00135798-M-0088170317-20081210 0007877496A 1 6860020350

RECIBO DE CAJA
MENOR No.

CIUDAD	Cáchira	FECHA	28	06	2016	\$ 60.000
CANCELADO A:	Reinel Eduardo Tornado Sarmiento					
POR CONCEPTO DE:	Impresión de folletos					
	con los objetivos del grupo de					
	investigación Protectores de la alimentación					
VALOR EN LETRAS	sesenta mil pesos.					
IMPUTACIÓN	RECIBIDO POR  C.C. ONT 88.170.317					
APROBADO POR:						



CUENTA DE COBRO

Cuenta de cobro No.: 001

Cáchira, 18 de julio de 2016

Diocelina Santamaría Mora

C.C: 27650372

DEBE A:

JESUS JIMENEZ GOMEZ

C.C. 5.420.538

La suma de \$150000 (CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de Transporte grupo de investigación PROTECTORES DE LA ALIMENTACION C.E.R.E.S del Centro Educativo a la cabecera municipal prestado el día 18 de Julio de 2016.

Se firma en CÁCHIRA, 18 de julio de 2016.



JESUS JIMENEZ GOMEZ

C.C. 5.420.538 expedida en CÁCHIRA
Contratista

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.420.536
JEAN PABLO JIMENEZ GOMEZ

APellidos
JESUS
JIMENEZ







FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1963
CACHIRA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 **A+** **M**
ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**

10-OCT-1981 CACHIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



A-8501600-00277446-M-0005450208-20110117 0000041710A 1 04370571



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14186280661



(415)7707212489984(8020) 000001418628066 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 4 2 0 5 3 8

6. DV

0

12. Dirección seccional
Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

5 4 2 0 5 3 8

27. Fecha expedición:

1 9 8 1 1 0 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio:

Cachirá

1 2 8

31. Primer apellido

JIMENEZ

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

JESUS

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio:

Cachirá

1 2 8

41. Dirección principal

FCA SAN ANTONIO VDA LOS MANGOS

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 3 2 5 4 1 8 6 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 1 1 8

Actividad secundaria

48. Código:

1 1 1

49. Fecha inicio actividad:

1 1 1

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

8 3 2 1

52. Número
establecimientos

1 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

2 0

20- Obtención NIT

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 2 1 2 1 4

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 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II

CUENTA DE COBRO

Cáchira, 21 de julio de 2016

Cuenta de cobro No.: 002

Diocelina Santamaría Mora

C.C: 27650372

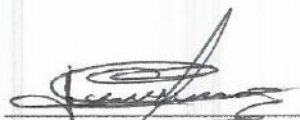
DEBE A:

JESUS JIMENEZ GOMEZ

C.C. 5.420.538

La suma de \$150000 (CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de Transporte grupo de investigación PROTECTORES DE LA ALIMENTACION C.E.R.E.S del Centro Educativo a la tostadora de café San Agustín en el corregimiento de la Vega prestado el día 21 de Julio de 2016.

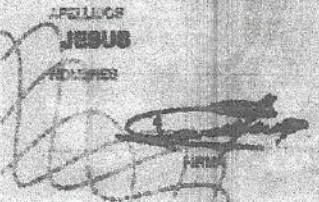
Se firma en CÁCHIRA, 21 de julio de 2016.



JESUS JIMENEZ GOMEZ
C.C. 5.420.538 expedida en CÁCHIRA
Contratista

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: **8.420.538**
 NOMBRE: **JIMENEZ GOMEZ**
 APELLIDO: **JESUS**
 SEXO: **M**

BOICÓ ORRICO

FECHA DE NACIMIENTO: **05-MAR-1963**
CACHIRA
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 **A+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
19-OCT-1991 CACHIRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Andrés Bello*
 REGISTRACION NACIONAL
 DIRECCION DE IDENTIFICACION



A-2501900-03277446-M-000548059-20110117 0000541710A 1 34970571



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14186280661



(415)7707212489984(8020) 000001418628066 1

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

5 4 2 0 5 3 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

5 4 2 0 5 3 8

27. Fecha expedición:

1 9 8 1 1 0 1 9

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio:

Cachirá

1 2 8

31. Primer apellido

JIMENEZ

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

JESUS

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio:

Cachirá

1 2 8

41. Dirección principal

FCA SAN ANTONIO VDA LOS MANGOS

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 3 2 5 4 1 8 6 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 1 1 8

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código

8 3 2 1

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 0

20- Obtención NIT

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 2 1 2 1 4

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 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II

COOINCA LTDA.

COOPERATIVA INTEGRAL DE CACHIRA N.S.

Personeria Jurídica No. 1571 de Julio 26 de 1989

Nit. 800.108.158-2 - Règimen Comùn

Trabajamos para el desarrollo de Cáchira

coincalimitadacachira@hotmail.es

Servicios: Consumo, Insumo, Crédito en especie y Comercialización

señor(es)

Dirección

Forma de Pago

CANT	DETALLE	Vr. UNITARIO	%	VALOR TOTAL
19	Cuadernos Cuadricula	X100		38.000
19	Lapiceros rojos			9.500
19	Lapiceros negros			9.500
19	Lapices			9.500
4	Colores de Colores	X24.	16%	32.000
4	Borrador			3.200
2	Sacapuntas		16%	2000
1	Colchon		16%	3.800

RECIBI

Diocelina Santamaría
C.C. 276503-72 coehiro

SUB-TOTAL \$

I.V.A. 16 %

I.V.A.

I.V.A.

TOTAL \$ 107,500

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

RECIBO DE CAJA
MENOR No.

CIUDAD	FECHA	1	08	2016	\$ 60.000.
CANCELADO A: Esneda Torrado					
POR CONCEPTO DE: Diseño y elaboración de					
carteles 6.1 Protectores de la alimentación					
VALOR EN LETRAS: sesenta mil pesos.					
IMPUTACIÓN		RECIBIDO POR			
APROBADO POR:		Magnolia Esneda Torrado			
		27'651.003 Cód. H. R.			
		C.C. O.N.T.			

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION NACIONAL
 Cedula de Ciudadania

Cedula: 27.881.083
 TORRADO SARMIENTO
 MAGNOLIA ESNEDA
 Magnolia Esneda Torrado



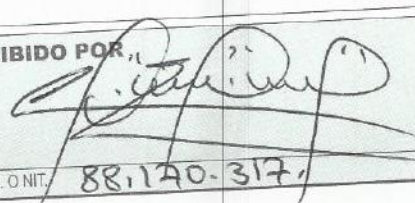
FECHA DE NACIMIENTO: 07-NOV-1966
 SARDINATA
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.60 A+ F
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 07-ABR-1987 CACHIRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDEBIDO
 COORDINADOR NACIONAL
 CRISTO BALBUENA TORRES



A 2905460-00241790 F-0027651023-20100618 002234687A 2 33874275

RECIBO DE CAJA
MENOR No.

CIUDAD	Cáchira	FECHA	3	08	2016	\$	50.000
CANCELADO A: Reinel Eduardo Torrado Sarmiento							
POR CONCEPTO DE: impresión de volantes 6.I							
Protección de la alimentación							
VALOR EN LETRAS cincuenta mil pesos.							
IMPUTACIÓN				RECIBIDO POR  C.C. ONIT 88.140-317			
APROBADO POR:							

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **88.170.31**

TORRADO SARMENTO

APELLIDO: **REYNEL EDUARDO**

FIRMA: *[Signature]*

FOTOGRAFIA: *[Portrait Photo]*

COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO: **03-ENE-1968**

SARDINATA
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
 ESTATURA

A+
 D.S. RH

M
 SEXO

09-FEB-1987 CACHIRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NORDE DERECHO: *[Fingerprint]*

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

A 2700100-00135798-M-0088170317-20091210 0007877496A 1 6860060990

CUENTA DE COBRO

Cuenta de cobro No.: 001

Cáchira, 25 de Agosto de 2016

DIOCELINA SANTAMARIA M

C.C: 27650372

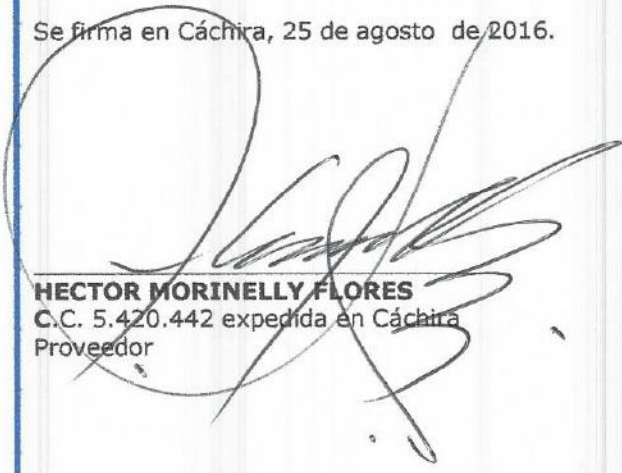
DEBE A:

HECTOR MORINELLY FLORES

C.C. 5420442

La suma de \$300000 (TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE), por concepto de compra de productos para el proceso de alimentos grupo de investigación PROTECTORES DE LA ALIMENTACION CERES del municipio de Cáchira, prestado el día 25 de agosto de 2016.

Se firma en Cáchira, 25 de agosto de 2016.



HECTOR MORINELLY FLORES
C.C. 5.420.442 expedida en Cáchira
Proveedor

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDELA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 5.420.442
MORINELLI FLOREZ

FECHA DE EMISION: 1995
HECTOR

FECHA DE VENCIMIENTO: 1998



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1961
CACHIRA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA A+ G.S. RH M SEXO

23-ABR-1991 CACHIRA
FECHA Y LUGAR DE EMISION

BOLETO DE DERECHO



R-2501900-00201805-30 0025420442-20091204 001880000001 1 00054172

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Exclusivo reservado para la DIAN

2. Concepto 02

Actualización

4. Número de formulario

14282868838



4357767224899543020 60000342 14286883 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 4 2 0 4 4 2

6. DV

2

12. Dirección seccional
Impuestos de Cédula

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

5 4 2 0 4 4 2

27. Fecha expedición:

1 9 8 1 0 4 2 3

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9

30. Ciudad/Municipio:

Norte de Santander

31. Ciudad/Municipio:

5 4

32. Ciudad/Municipio:

Cachirí

33. Ciudad/Municipio:

1 2 8

31. Primer apellido:

MORINELLI

32. Segundo apellido:

FLOREZ

33. Primer nombre:

HECTOR

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9

40. Ciudad/Municipio:

Norte de Santander

41. Ciudad/Municipio:

5 4

42. Ciudad/Municipio:

Cachirí

43. Ciudad/Municipio:

1 2 8

41. Dirección:

CL 6 3 77 BRR VENEZUELA

42. Correo electrónico:

morinelliflorez@yahoo.es

43. Acreditado a:

44. Teléfono 1:

3 1 3 4 2 2 9 4 2 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 6 0 8 1 7

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

1 2 1 0

52. Número
establecimiento

Responsabilidades

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 industriales

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadoras

55. Forma:

56. Tipo:

Servicio

1 2 3

57. Modo:

58. CFC:

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ NO ☐

60. No. de Folios:

2

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

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden a quien lo suscribe, por lo anterior, cualquier irregularidad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2798 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: ORTIZ BUENO GERMAN DARIO

985. Cargo: Gestor I

NIT: 13742612-9

"Su necesidad es nuestra preocupación"

3217205624-3214822652

FECHA: 25-08-16

Facturar a:
Nombre: Protectores de la alimentación
Dirección: CER EL SILENCIO
Ciudad: Cachira
Teléfono:

FIRMA: Red of arms Lp3
CC-13741-6123/25

YUALNET (CENTRO DE SERVICIOS) NIT. 13742612-9 Dirección. Calle 5 N° 3-23 B. Buen Pastor
La Vega Cáchira – Teléfono: 3217205624-3202788508