



VARIEDADES MI RISA

Misael Bautista - Nit. 88.170.380-2

Perfumería, Cosméticos, Juguetería y Cacharrería en general



Cra. 5 No. 4-51 Tel. 5630 698 - Convención, N. de S.

Señor Saida Sanabria - Defensores P.A

Dirección Colegio Guillermo Quintero Calderon

DIA MES AÑO

10 | 11 | 15

FACTURA DE VENTA

Régimen Simplificado

Nº 1021

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VR. TOTAL
50	Impresión folletos a Cdor	3000	150.000
15	Impresión miniafiches	10000	150.000
	plastificación material		100.000
20	Impresión fotografías	5000	100.000
			11
		TOTAL \$	500.000 =

Esta factura de venta es legal y sus efectos legales a una sola vez.

Art. 7 del Código de Comercio

MISAEŁ BAUTISTA

Misael Bautista

VENDEDOR

COMPRADOR

CUENTA DE COBRO

Convención, 10 Noviembre 2015

Grupo de Investigación DEFENSORES MA

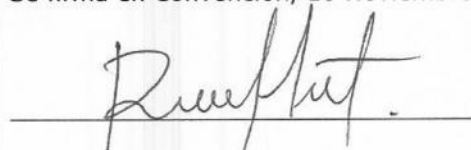
DEBE A:

KAREN LORENA VILA BECERRA

C.C. 1091652836

La suma de \$100000.00 (CIEN MIL PESOS MCTE), por concepto de INSUMOS DE PAPELERIA PARA LA ELABORACION DE MATERIAL ALUSIVO A LA CONSERVACION DEL AMBIENTE EN LA INSTITUCION.

Se firma en Convención, 10 Noviembre 2015



KAREN LORENA VILA BECERRA

C.C. 1091652836

Contratista

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.091.652.836

NÚMERO

VILA SECERRA

APELLIDOS

KAREN LORENA

NOMBRES



ÍNDICE DACTILO

FECHA DE NACIMIENTO: 02-JUN-1985

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

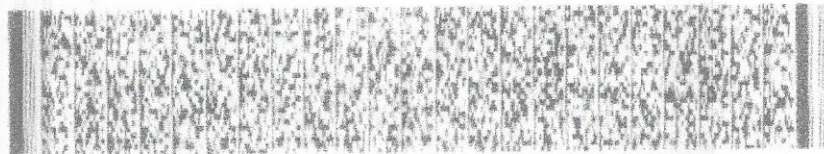
F

SEXO

26-MAR-2004 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALMAGRO - BOGOTÁ



P 2506100-55126573-F 1093052836-20040412

01458 05:014 03 159732681



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



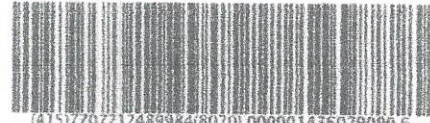
001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14360790906



(415)7707212489984(8020)0000014360790906

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

1 0 9 1 6 5 2 8 3 6

6. DV

1

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:

1 0 9 1 6 5 2 8 3 6

27. Fecha expedición:

2 0 0 4 0 3 2 6

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio:

Ocaña

4 9 8

31. Primer apellido

VILA

32. Segundo apellido

BECERRA

33. Primer nombre

KAREN

34. Otros nombres

LORENA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9

Norte de Santander

40. Ciudad/Municipio:

5 4

Ocaña

4 9 8

41. Dirección principal

CR 12 16 54 BRR TACALOA

42. Correo electrónico:

karvib23@outlook.es

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 6 6 7 1 0 0 0 2

45. Teléfono 2:

5 6 9 7 4 4 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 1 2 0

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

4 1 2 3

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
	1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. 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

59. Anexos: SI ☒ NO ☐

60. No. de folios:

3

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

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:

Karen Vila.

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

984. Nombre: HOYOS TRIANA ELKIN VIVIAN

985. Cargo: Gestor

CUENTA DE COBRO

Convención, 10 Noviembre 2015

Grupo de Investigación DEFENSORES MA

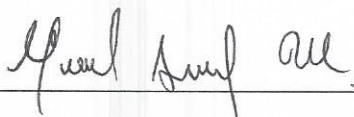
DEBE A:

MIGUEL ANGEL GARCIA MUÑOZ

C.C. 13.175.659

La suma de \$150000 (CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de Transporte grupo de investigación DEFENSORES MA para los 19 estudiantes y 2 docentes a la vereda el Guamal, transporte ida y vuelta.

Se firma en Convención, 10 Noviembre 2015



MIGUEL ANGEL GARCIA MUÑOZ

C.C. 13.175.659 Ocaña
Contratista

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.175.659

GARCIA MUÑOZ

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Ángel G. M.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1983

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

22-OCT-2001 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-8881535-00528313-M-0013175659-20131219

0036286598A 1

40228903

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14352895477



(415)7707212489984(8020) 000001435289547 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 3 1 7 5 6 5 9

6. DV

1

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:

1 3 1 7 5 6 5 9

27. Fecha expedición:

2 0 0 1 1 0 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio:

Ocaña

4 9 8

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

MUÑOZ

33. Primer nombre

MIGUEL

34. Otros nombres

ANGEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

CL. BIA

1 6 9

39. Departamento:

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio:

Ocaña

4 9 8

41. Dirección principal

CA KDX 005 730 BRR PROMESA DE DIOS

42. Correo electrónico:

miguelangelgarcia@outlook.es

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 0 0 3 1 0 4 0 9 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 5 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código

3 4 1 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
1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. 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

59. Anexos:

SI

X

NO

60. No. de Folios:

1

61. Fecha:

2 0 1 5 1 0 0 2

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 PINZON CAMACHO MARTHA PATRICIA

985. Cargo Gestor II



0955

TIP. Y LIT. DROPOMA - TEI ES...