

Cecilia De la Fuente de Lleras

## Regional Santander Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo



RAMA JUDIC. B/MAMGA

JUZG. 4 DE FAMILTA

Bucaramanga, Marzo de 2020

Señor

JUEZ CUARTO DE FAMILIA DE BUCARAMANGA

E. S. D.

REF: Proceso Ejecutivo de Alimentos

Demandante: Helida Hernandez Castañeda

Demandado: Javier Enrique Gil

Rad No. 2017-0112

**OLGA LUCIA OLAYA GALVIS,** mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadania No. 37.948.442 de Socorro, obrando en calidad de Defensora de Familia del Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo representando al niño JUAN DAVID GIL HERNANDEZ dentro del proceso de la referencia, me permito presentar liquidación actualizada del crédito adeudado.

- A Octubre de 2019 fecha en la cual se presentó la última liquidación del crédito, el demandado adeudaba la suma de \$4.326.496.86 pesos, de los cuales la demandante ha recibido depósitos judiciales por la suma de \$4.098.173,27 quedando por pagar la suma de \$228.323,59
- 2. El demandado además de lo anterior adeuda las Cuotas alimentarias de

•	Noviembre de 2019	, 4	148.5/8	
	Diciembre de 2019	¢	448 578	

- Diciembre de 2019 ......\$ 448.578









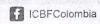
Cecilia De la Fuente de Lleras

## Regional Santander Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo



3.	El demandado	adeuda	también	la	mitad	de	salud	del	año	2019	У	2020	por
	valor de:												

- - 4. El demandado adeuda también la mitad de los gastos estudiantiles del año 2019 y 2020 por valor de:



www.icbf.gov.co

@icbfcolombiaoficial



Cecilia De la Fuente de Lleras

### Regional Santander Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo



•	Uniforme de baloncesto en Octubre 2019	. \$25.000
	Se aclara que el recibo es por \$50.000 pesos pero al progenitor solo le	corresponde
	cancelar el 50% de los gastos escolares.	

- Mensualidad de baloncesto en Octubre, Noviembre y Diciembre 2019............ **\$105.000** Se aclara que el recibo es por \$70.000 pesos cada mes pero al progenitor solo le corresponde cancelar el 50% de los gastos escolares.



www.icbf.gov.co





Cecilia De la Fuente de Lleras

## Regional Santander Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo



Se aclara que el recibo es por \$115.000 pesos cada mes pero al progenitor solo le corresponde cancelar el 50% de los gastos escolares.

- De igual forma adeuda de vestuario:
   1 muda de ropa del año 2018
   2 mudas de ropa del año 2019

#### **OLGA LUCIA OLAYA GALVIS**

Defensor De Familia Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo Regional Santander

HELIDA HERNANDEZ CASTAÑEDA

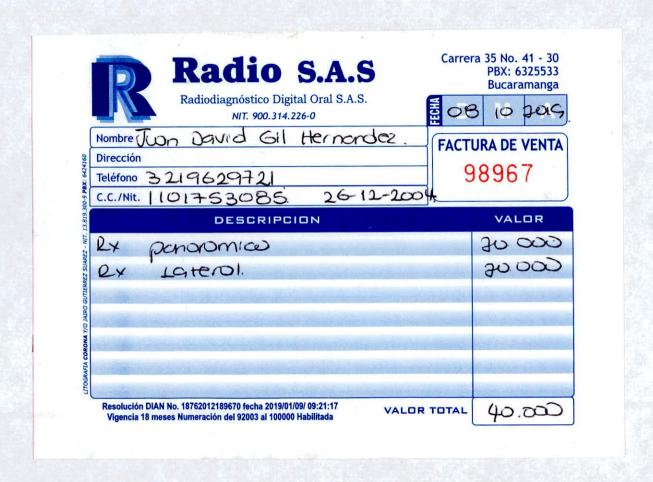
CC No. 37.723.087 de Bucaramanga

Anexo: veintisiete (27) folios











FACTURA DE VENTA

1870

Fecha impresión: 17 de Octubre de 2019

NIT: 1.098.656.316-5

Tels: Fax:

FECHA:	17 de Octubre de 2019	DOCUMENTO:	TI 1.101.753.085-4
SEÑOR(A):	Juan David Gil Hernandez	TELÉFONO:	3173353558
DIRECCIÓN:			

	DESCRIPCIÓN		VALOR
BRACKETS METALICOS CONVENCIONA	ES- INICIAL		\$ 400,000.00
		TOTAL	\$ 400,000.00
VALOR EN LETRAS		CUATROCIENTOS N	MIL PESOS M/Cte.x.x.x.x.x
DETALLE			INICIÁL
TOTAL PENDIENTE			\$ 1,220,000.00

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, de acuerdo con el Código de Comercio y Complementarios Art 771 y 779 El cliente acepta que todas las personas que firmen la presente factura tiene la autorización para ello y por lo tanto, son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de cancelación Factura elaborada por CAMARGO BAHOQUEZ ORTODONCIA y generada por Synaptek - NIT 900792611.

FACTURÓ: SERGIO CAMARGO FORMA DE PAGO: Efectivo

Firma y sello de la empresa

Firma de recibo

Dr. Sergio Camargo Rojas. MAGISTER EN ORTODONCIA Y ORTOPFDIA MAXILOFACIAL REG. 15399

CAMARGO BAHOQUEZ



FACTURA DE VENTA

1871

Fecha impresión: 17 de Octubre de 2019

NIT: 1.098.656.316-5

Tels: Fax:

FECHA:	17 de Octubre de 2019	DOCUMENTO:	TI 1.101.753.085-4	
SEÑOR(A):	Juan David Gil Hernandez	TELÉFONO:	3173353558	
DIRECCIÓN:				,

	DESCRIPCIÓN		VALOR
KIT DE ORTODONCIA			\$ 20,000.00
		TOTAL	\$ 20,000.00
VALOR EN LETRAS		VEINTE N	IIL PESOS M/Cte.x.x.x.x.x
DETALLE			KIT
TOTAL PENDIENTE			\$ 1,200,000.00

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, de acuerdo con el Código de Comercio y Complementarios Art 771 y 779 El cliente acepta que todas las personas que firmen la presente factura tiene la autorización para ello y por lo tanto, son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de cancelación Factura elaborada por CAMARGO BAHOQUEZ ORTODONCIA y generada por Synaptek - NIT 900792611.

FACTURÓ: SERGIO CAMARGO FORMA DE PAGO: Efectivo

Firma y sello de la empresa

Firma de recibo

Dr. Sergio Camargo Rojas MAGISTER EN ORTODONCIA Y ORTOPFDIA MAXILOFACIAI





NIT: 1.098.656.316-5

#### FACTURA DE VENTA

2052

Fecha impresión: 14 de noviembre de 2019

Tels: Fax:

FECHA:	14 de noviembre de 2019	DOCUMENTO:	TI 1101753085
SEÑOR(A):	Juan David Gil Hernandez	TELÉFONO:	3173353558
DIRECCIÓN:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

DESCRIPCIÓN		VALOR
BRACKETS METALICOS CONVENCIONALES - CONTROL 15 MESES		\$ 60,000.00
	TOTAL	\$ 60,000.00
VALOR EN LETRAS	SESENTA	MIL PESOS M/Cte.x.x.x.x.x
DETALLE		control
TOTAL PENDIENTE		\$ 1,140,000.00

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, de acuerdo con el Código de Comercio y Complementarios Art 771 y 779 El cliente acepta que todas las personas que firmen la presente factura tiene la autorización para ello y por lo tanto, son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de cancelación Factura elaborada por CAMARGO BAHOQUEZ ORTODONCIA y generada por Synaptek - NIT 900792611.

FACTURÓ: SERGIO CAMARGO FORMA DE PAGO: Efectivo

Firma y sello de la empresa

Firma de recibo

Dr. Sergio Camargo Rojas Magister en ortodoncia y ortopfdla maxilofaciai REG. 15399





FACTURA DE VENTA

2270

Fecha impresión: 13 de Diciembre de 2019

NIT: 1.098.656.316-5

Tels: Fax:

FECHA:	13 de Diciembre de 2019	DOCUMENTO:	TI 1101753085	
SEÑOR(A):	Juan David Gil Hernandez	TELÉFONO:	3173353558	
DIRECCIÓN:				

VALOR		DESCRIPCIÓN	
\$ 60,000.00		CIONALES - CONTROL 15 MESES	BRACKETS METALICOS CONVEN
\$ 60,000.00	TOTAL		
MIL PESOS M/Cte.x.x.x.x.x	SESENTA M		VALOR EN LETRAS
control			DETALLE
\$ 1,080,000.00			TOTAL PENDIENTE

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, de acuerdo con el Código de Comercio y Complementarios Art 771 y 779 El cliente acepta que todas las personas que firmen la presente factura tiene la autorización para ello y por lo tanto, son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de cancelación Factura elaborada por CAMARGO BAHOQUEZ ORTODONCIA y generada por Synaptek - NIT 900792611.

FACTI IRÓ: SERGIO CAMARGO FORMA DE PAGO: Efectivo

Firma y sello de la empresa

Firma de recibo

Di. Sergio Camurgo Rojas.

MAGISTER EN ORTODONCIA
Y ORTOPEDIA MAXILOFACIAL
REG. 15399





FACTURA DE VENTA

2426

Fecha impresión: 11 de Enero de 2020

NIT: 1.098.656.316-5

Tels: Fax:

FECHA:	11 de Enero de 2020	DOCUMENTO:	TI 1101753085
SEÑOR(A):	Juan David Gil Hernandez	TELÉFONO:	3173353558
DIRECCIÓN:			

,	DESCRIPCIÓN		VALOR
BRACKETS METALICOS CONVENCIONALES	- CONTROL 15 MESES		\$ 60,000.00
	*****	TOTAL	\$ 60,000.00
VALOR EN LETRAS		SESENTA N	MIL PESOS M/Cte.x.x.x.x.x
DETALLE			Control 3
TOTAL PENDIENTE	X X		\$ 1,020,000.00

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, de acuerdo con el Código de Comercio y Complementarios Art 771 y 779 El cliente acepta que todas las personas que firmen la presente factura tiene la autorización para ello y por lo tanto, son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de cancelación Factura elaborada por CAMARGO BAHOQUEZ ORTODONCIA y generada por Synaptek - NIT 900792611.

FACTURÓ: SERGIO CAMARGO FORMA DE PAGO: Efectivo

Firma y sello de la empresa

Firma de recibo

Dr. Sergio Camargo Rojas.

MAGISTER EN ORTODONCIA
Y ORTOPEDIA MAXILOFACIAL
REG. 15790





FACTURA DE VENTA

2650

Fecha impresión: 15 de Febrero de 2020

NIT: 1.098.656.316-5

Tels: Fax:

1010.1 4	The state of the s	DOCUMENTO:	TI 1101753085
FECHA:	15 de Febrero de 2020		3173353558
SEÑOR(A):	Juan David Gil Hernandez	TELEFONO.	STREET STREET
DIRECCIÓN:			

DIRECCION.			VALOR
Telephone Telephone (1997)	DESCRIPCIÓN		\$ 60,000.00
BRACKETS METALICOS CONVENCIONALE	S - CONTROL 15 MESES	TOTAL	\$ 60,000.00
		SESENTA	MIL PESOS M/Cte.x.x.x.x.x
VALOR EN LETRAS			CONTROL
DETALLE			\$ 960,000.00
TOTAL PENDIENTE			

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, de acuerdo con el Código de Comercio y Complementarios Art 771 y 779 El cliente acepta que todas las personas que firmen la presente factura tiene la autorización para ello y por lo tanto, son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de cancelación Factura elaborada por CAMARGO BAHOQUEZ ORTODONCIA y generada por Synaptek - NIT 900792611.

FACTURÓ: ANGELA BAHOQUEZ FORMA DE PAGO: Efectivo

Firma y sello de la empresa

Firma de recibo

Dr. Sergio Camargo Rojas Magister en ortodoncia y ortopedia Maxilofaciai REG. 15390



#### REGLAMENTO DE PRESENTACION DE SERVICIOS

- 1. El niño debe estar puntual en el horario convenido en la portería de su residencia en su defecto no se esta en capacidad de esperarlo para no perjudicar el horario de entrega de la ruta al colegio.
- 2. Avisar cuando el estudiante no pueda asistir al colegio, o si por el contrario lo han recogido antes de la hora de salida.
- 3. Rogamos estar pendientes de la llegada de sus hijos del colegio para tener una persona responsable a quien entregarlos.
- 4. El servicio anual de transporte comprende el calendario escolar, 10 meses iniciandose en Febrero e incluyendo Noviembre.
- El valor mensual del transporte es de \$ 105000 jue deberán ser cancelados dentro de los 5 primeros días de cada mes. Se pagará por mes completo ya sea que estudie todo el mes o unos días.
- 6. El Padre de Familia que no cumpla con el numeral 5 del presente reglamento se le suspenderá el servicio de transporte.
- Los padres velaran por instruir al menor en su buen comportamiento y disciplina que deberá observar en el recorrido.
- 8. Los daños que sean ocasionados por el estudiante dentro del vehículo, deberán ser pagados por respectivo padre o acudiente.
- No comer sólidos, ni chicles, no tomar líquidos dentro del carro. esto con el fin de preservar el aseo del vehículo.
- 10. La aceptación del servicio, conlleva el cumplimiento de las anteriores recomendaciones.
- 11. El valor cancelado de cada mes solo tendrá valic ez con la firma del transportador en la tarjeta.

FIRMA DEL PADRE

C.C.

**FECHA** 



## TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIALIZADO

## Tarjeta de Control de Pagos

Transportador: Poblinson Sordaral Col: 3709819916

Horario: pm

Dir. Res: 010 Zaw #62-16 Apt 501 NH12

Tel: 304 436 8 707



FECHA DE SUSPENSIÓN POR NO PAGO EL DÍA 10 DE CADA MES



SALTAMONTES CELS: 313 884 3741 - 310 558 3249	RECIBO DE CAJA Nº 0553
CIUDAD Y FECHA OCTU DVE 11 -2019	
RECIBIDO DE JUAN DAVID 61/ Hermand	ez \$ 40.000
concela inscripcion a	
Charenta mil pesos -	
POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN FIRMA Y SELLO	10
MENSUALIDAD HASTA INSCRIPCION  EFECTIVO V	91.183.109

623



## CLUB DEPORTIVO SALTAMONTES

ALIAMUNICS	
BALONCESTO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	
FECHA INSCRIPCIÓN: 11-10-19	
DATOS PERSONALES DEPORTISTA	
NOMBRE: Juan David Gil Hernandey APELLIDOS:	
DIRECCIÓN: Cra. 2 a W No 62-18 TELEFONO: 3	8228286618
FECHAY LUGAR DE NACIMIENTO: Uelez, 26-Diciembre/2004 GRUPO	SANGUINEO B+
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Bicentenario de la Independencia GRA	ADO: Waveno
TALLA UNIFORME 6 8 1 12 14 16	SM
¿PADECE ALGUN TIPO DE INCAPACIDAD O ENFERMEDAD? SI	NO
QUE TIPO DE ENFERMEDAD:	
TOMA MEDICAMENTOS RECETADOS POR EL MEDICO SI NO CUAL:	
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A	~ _
NOMBRE: Helida Hernandet TELEFONO: 3773353558 DIRECCIÓN: Cra.	2awNo.62-16
Apto. SOI.	WATIS
DATOS PERSONALES PADRE MADRE O ACUDIENTE	
NOMBRE: Helida Hernandet APELLIDOS:	
DIRECCIÓN Cra. 2 a w No 62-16 CIUDAD: Bucaromong TELEFOI	822555615:00
OCUPACIÓN: Ama de Casa EMPRESA:	
OPCIONES DE INSCRIPCIÓN	
CATEGORIA	
Sub 8 Sub 10 Sub 12 Infantil	
HORARIO DE ENTRENAMIENTO	
LUNES MIERCOLES Y VIERNES MARTES JUEVES Y SABADO	M.
$-\Omega$	
Helida Hemandel Well	
FIRMA ACUDIENTE FIRMA PRESIDENTE CLUB DEPORTIVO SALTAMON	NTES

SALTAMONTES	CELS: 313 884 3741 - 310 558 3249	RECIBO DE CAJA Nº 0558
CIUDAD Y FECHA	octubre 15-2019	
RECIBIDO DE	van bavid bil	\$ 50,000
	cancela uniforme	excela balancesti
LA SUMA DE (en letras) Gていても	enta mil pesos	
POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN MENSUALIDAD HASTA.	FIRMAY SELL	91.183.109

SALTAMONTES	CELS: 313 884 3741 - 31	0 558 3249	RECIBO DE CAJA Nº 0554
CIUDAD Y FECHA	octubre.	11-2019	
RECIBIDO DE	Juan David	611.	\$ 70.006
	ancela menso	validad	octubre/excela
LA SUMA DE (en letras) Seten to	mil pesos		
POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN  MENSUALIDAD HASTA  EFECTIVO	octubre.	FIRMA Y SELLO	91.183.109

GALTAMONTES CELS: 313 884 37	41 - 310 558 3249	RECIBO DE CAJA Nº 0619
CIUDAD Y FECHA NO UIEMBre.	-14-2019	
RECIBIDO DE Joan Bavid 6		\$ 70.000
Gucela n	nensualidad a	purembre esc
A SUMA DE (en letras) Setenta míl pes		
POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	FIRMA Y SELLO	10
MENSUALIDAD HASTA NOUTEMBRE		91.183.109

SALTAMONTES CELS: 313 884 3741 - 310 558 3249	RECIBO DE CAJA Nº 0668
CIUDADY FECHA DICI em bre 11-2019.	TROM
RECIBIDO DE Juan David 61 (	\$ 70.000
cancela mensualidad	Diciembre
LA SUMA DE (en letras) Se tenta mil pesos-	
POR CONCEPTO DE  INSCRIPCIÓN   MENSUALIDAD HASTA   PICIEMBY E  FIRMA Y SELLO	91.183.109
EFECTIVO	91.183.103

1

(2)	MILTON ALBARRACIN TORRES	NIT:		13.827.539-5
	Accessis Profesional on Comune	№ recibo		1263
CERCUROS	Asesoria Profesional en Seguros	Fecha Emisión		06/12/2019
Recibí de	JUAN DAVID GIL HERNANDEZ	NIT_ / C.C	1.101.753	3.085
La suma de:	CATORCE MIL PESOS M/CTE		***	
Concepto	COMPRA DE SEGURO DE AC	CCIDENTES ESCOLARES PÓLIZA	N° 994000000379 CARNET I	N° 717 GRADO 10°
COLEGIO BICENT	TENARIO / ASEGURADORA SOLIDARIA			1
ENTREGA:	RECIBE:			
	DAICA Al	Total	al	\$14.00
	SEGUROS Militon Alburracin T. NIT1 11.1277.539-5	IVA .	0,00%	\$
		Total re	cibido	\$14.00



RECIBO DE CAJA SDR. Nº

53635

Soluciones y Asesorías Básicas Educativas de Santander (SABES S.A.S) NIT. 900.497.277-0 Carrera 32B No. 14A - 33, San Alonso, Bucaramanga Taláfono: 634 0903 / zonasantander@miltonochoa.com.co





iudad y fecha:	29 Día	11 2019 Mes 2019	Valor: 52000=
Recibido de: 691 Herna Por concepto de: Phebas	indez Juan Davis ponsar 2020	id 92	000
La suma de (en letras)  Cheque No.	V	, Sucursal	Efectivo
Observaciones	) <i>p</i>		wa
		C.C.	NIT Nº



Su multiclub familiar NIT. 890.208.571-8  RECIBO DE IN Nº 12	RECREAR AMERICAS  IGRESOS  2187  RECREAR AMERICAS  F E C H A  MES AÑO  AÑO  AÑO  AÑO
RECIBIDO DE: TOGE DOVE	d Gil Hernonde
No. DE AFILIACION: 61600	10° C. Bicentronic
POR CONCEPTO DE: VO 90	Rectar of 0
FC: 26	20.
MENSUALIDAD:	\$36.000-
AFILIACION:	\$
CARNET:	\$
DEUDOR:	\$
SALON:	\$
ING. DEPORTIVOS CAMPEONATO	\$
CANCHAS:	\$
OTROS INGRESOS:	\$
ESPECIALES No. Piscin  VALOR UNIT. Parqu	
El Grupo ingresa al Parque a utilizar los diferentes servicios bajo mi responsabilidad	IZADO POR:
TOTA	15 36.000·
OBSERVACIONES:	RECIBIDO POR:

N.I.T.: 890801339-8 Factura Pos NI But2606747



COMPAGIA HANDFACTURERA MANISOL S.A

BUCARAMANGA 2 CALLE 36 # 17 - 02 580006 Santander - BUCARAMANGA - BUCARAMANGA Teléfono: 642-0093310 x.4591534

Tienda: 5212 Fecha: 24/1/20 Ticket 20780 Caja: 1 Hora: 16:30

Vendedor: HEIBER HERNEY OLIVERSO SIERRA Cajero: GENNY PAOLA VILLAFRADES RUEDA

Cliente: HELIDA HERNANDEZ CASTAÑEDA CI: 37723087 Dirección: BUCARAMANGA

Bienvenido a nuestra tienda!

Articulo Cantidad	Precia	Importe
TENAZA 9949001101 1 Acc. ptros: 1	79.900	55.930
Acc. atros: 1 BATA + BO X ESCHOOL / SANTY	Addition.	-23.970
8411005006 1 Talla calzado: 42	99.900	99.300
8416005607 1 Talla calzado: 43	99.900	99,900
BOLSA BATA 42X55 9990115101 1	50	G
Acc. otros: 1 BOLSAS BOLSA BATA 42X55		-50
9990115101   Acc. otros:	50	0
BOLSAS BOLSA BATA 42X55		-50
9990115101 1 Acc. ptros: 1	50	0
BOLSAS		-50

Total 255.730 Redonded 255.700 Total Cobrado

Resuwen de Impuestos

Caspra Tipo Base Impuesto Imp. Bolsa Plast 214.899 N IUA 198 255 730 40.831

Vale de Tienda \*\*\*\*\*\*\*\*\*0315 199.800 Folio: 8UC2606747 Tipo de transacción: Venta Efectivo 60.000 Cambio Efectiva 4.100

Numeración autorizada segun resolución No. 18763001281567 de 25 úctubre 2019

Es indispensable acompañar su reclamación con la

Con la garanta de calidad, **Stotica**, se compromete a reparar o cambiar los zapatos y/o accesorios motivo del reclamo y en caso de no existir el mismo produclo, entregara otro de valor comercial similar.

que vende a sus clientes hasta 60 dias después de efectuada la compra, siempre que se presenten defectuada la compra, siempre que se presenten producto haya recibido el uso adecuado y que el producto haya recibido el uso adecuado y que no haya sido materpales o de fubricación, que el princueto haya recibido el uso adecuado y que no haya sido materpales o de subresciones. Para accesorios, la garantía sera de 15 dias después de efectuada la compra, y 30 dias para carteras electuada la compra.

CARANTIA DE CALIDAD BATA

Régimen Común, Grandes contribuyentes, retenedores de LVA. Somos autorretenedores Res. 0657 Mayo 14 de 1.990 8-655.108.068 TIN

manisol





NIT:91236483-9 **CALLE 33 No 16-21** TEL:6334908 - 6420940

FACTURA DE VENTA

OR8 - 2827

**Fecha** 

: 24/01/2020 0:00:00

Cliente

: HELIDA HERNANDEZ CASTAÑEDA

Hora

18:02

Usuario

: PEDIDOS GRANERO OF

NIT / CC Barrio

37723087

Equipo

Telelefono: 3173353558

Direccion

: CRA 2 AW #62-16 MUTIS

Vendedor

Codigo	Descripcion	Iva	Cantidad	V. Unit	Total
	BLOCK 1/2 CTA CUADROS X50 BOND N T O	19	1.00	1,300.00	1,300.00
10071	BLOCK CTA 70H BOND R-1 R-2 IMAGENES	19	1.00	2,000.00	2,000.00
7702148800247	BLOCK OFICIO 70H BOND R-1 R-2 IMAGENES	19	2.00	2,500.00	5,000.00
7702148800193	BOLIGRAFO BIC DURA+ COLOR STDO	19	12.00	400.00	4,800.00
0212	BOLIGRAFO BIC ECO CLIC CSOLOR STDO RF 9291	19	12.00	500.00	6,000.00
7216 469888654454	BORRADOR 200A NEGRO JK	19	2.00	600.00	1,200.0
	CALCULADORA CASIO 570 ES-PLUS MULTITECH	19	1.00	57,100.00	57,100.0
971850090687	CARPETA LEGAJADORA CARTA COLOR STDA LEGIS	19	1.00	1,900.00	1,900.0
1900641	CARPETA LEGAJADORA OFICIO COLOR STDA LEGIS	19	2.00	2,000.00	4,000.0
1900642	CARTERA 2 CIERRE ESTAMP JJ SPORT	19	1.00	3,800.00	3,800.0
7707277663169	CARTULINA BRISTOL PAQ 1/8X10 STDO PRIMAVERA	19	1.00	1,100.00	1,100.0
7707275929250	CARTULINA ESCOLAR PAQ 1/8 X10 STDA PRIMAVERA	19	1.00	1,300.00	1,300.0
707275929137	COLOR DOBLEPUNTA X13 4093 SCRIBE	0	1.00	11,000.00	11,000.0
7707668554779		19	1.00	9,100.00	9,100.0
7703064916456	COMPAS PRECISION GDE PELIKAN CORRECTOR LIQUIDO COLOR STDO FABER C	19	1.00	2,500.00	2,500.0
7703336004959	CUAD ARG PD GDE MASTER UNISEX R-1 R-2 X80H SCRIBE	0	3.00	6,700.00	20,100.0
7701103093342		0	2.00	5,500.00	11,000.0
7702111559868	CUAD COS CARTOON/PJ MASK 100H R-2 555986	0	2.00	2,600.00	5,200.0
7707668553581	CUAD COS GDE R-1 R-2 R-3 MASTER UNISEX X50H SCRIBE	0	3.00	3,400.00	10,200.0
7702111452039	CUAD COS X-PRES FEM-MAS 50H R-1 R-2 NORMA	0	3.00	4,000.00	12,000.0
7702111408395	CUAD COS X-PRES MAS 100H R-2 540839 NORMA	0	6.00	450.00	2,700.0
15567	LAPIZ GRAFITO HB HEXAGONAL 554169 NORMA	0	6.00	510.00	3,060.0
7891360491446	LAPIZ PRESTO AZUL FABER C	19	1.00	14,800.00	14,800.0
702163570132	MARCADOR GRAFICO EST X10 STDO DORICOLOR	19	1.00	800.00	800.0
6928453420739	MINA 2MM 2B X5 G-2073 JK	19	1.00	7,500.00	7,500.
7702003057908	PEGANTE BARRA PEGA STIC 40GRS TESA	-1	2.00	1,200.00	2,400.
20335	RESALTADOR KEEPER INK COLOR STDO	19	1.00	1,600.00	1,600.
13554	SACAPUNTA DEPOSITO TRANSLU-FLUOR 125LV-FABER C	19		500.00	500.
7707057503869	TABLA PERIODICA 1/2 OFICIO IMPRENTAR	19	1.00	500.00	300.
	22		TOTAL		203.960.0

No de Registro 28

No de Articulo 72

TOTAL

203,960.00

CANCELO

203,960.00

CAMBIO

0.00



#### JAIRO ALFONSO MANTILLA SERRANO

NIT:91236483-9 **CALLE 33 No 16-21** TEL:6334908 - 6420940

**FACTURA DE VENTA** 

OR8 - 2827

Fecha

: 24/01/2020 0:00:00

Cliente

: HELIDA HERNANDEZ CASTAÑEDA

Hora NIT / CC 18:02

Usuario

: PEDIDOS GRANERO OF

Total

Barrio

37723087

Iva

Equipo

Cantidad

Telelefono: 3173353558

Direccion

: CRA 2 AW #62-16 MUTIS

Vendedor

V. Unit

Codigo	Des	cripcion	
	FOF	RMADEPAG	0
TIPO DE P	AGO	ENTIDAD	TOTAL
EFECTIVO	)		203.960

		DETALLE	DE IV	Α	
0		BASE/IMP	IVA		TOTAL
=	0	75.260		0	75.260
=	19	108.151	20	.549	128.700
		183.411	20	.549	203.960
	=	PO = 0 = 19	PO BASE/IMP = 0 75.260 = 19 108.151	PO BASE/IMP IVA = 0 75.260 = 19 108.151 20	= 0 75.260 0 = 19 108.151 20.549

#### **RESPONSABLES DE IVA**

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERÓ 18763001583341 DEL 08/11/2019 NUMERACION DESDE OR8 - 2046 HASTA DR8 - 22409 VIGENCIA 18 MESES.

Observacion

Firma Cliente

Firma Empresa



24/01/2020

Hora: 6:02 p.m.

www.apl.com.co Software Especializado

Página 2 de 2

Rosa Elena	Helida Hernan	es y estura	TURA DE VENTA 2 4040 4 MES AÑO 2 MES AÑO 3 MES AÑO 4 MES AÑO
CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Diario T=M Comisory pontation F-1  pontation sud 1  porto J= M.  I Camisilla 1  portos de Medi	*8	37000 48000 38000 32000 9000
Esta fa Letra de	actura se asimila en todos sus efectos a un e Cambio según Artículo 774 del Código de Comerc	TOTAL \$	Recibí

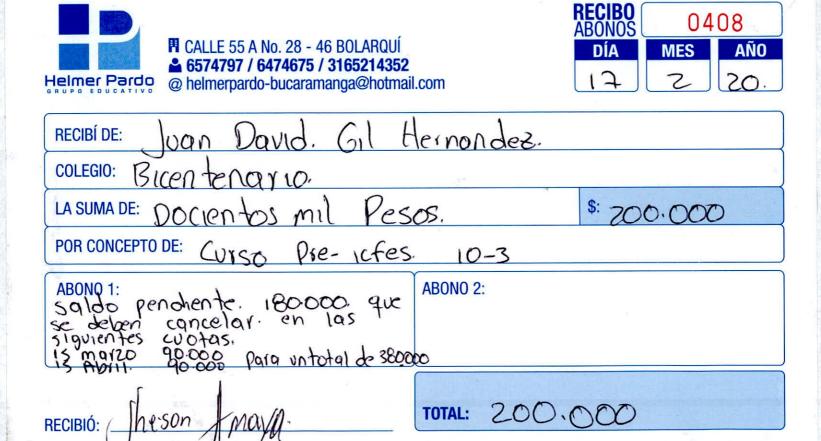
## LIBRERIA & EDICIONES El Mundo de la Metafísica

Compramos y Vendemos Libros Esotéricos y de Metafísica Literatura en general

Jorg Burgos NIT. 91.257.009-0 - Régimen Simplificado

Calle 41 No. 14-73 - Centro Cultural del Libro - Local 38

	320 408 3496 - E-mail: ediccionesjb@hotm		B/manga. (Col.)
SEÑOR	R(ES): Hetida Hernandez	, FA	CTURA DE VENTA
NIT.	<b>1</b> º 0249		
DIREC	377230√7 TEL/CEL 3173535		FECHA
BARRIO	o: CIUDAD: 13 mg		1 NES AÑO
CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT	T. Vr. TOTAL
1	libro un angelen el		15.000
	work de kuespales		10
1	renjamento filo jostico 1		45.000
A .	lod-6	0	
1	libro universo lector r		22.000
201		Q.V	
			The second second
	W. West		
	2		11811
	0 10		
	1.40		
	- 10°		
	(0)40		
	FACTURA DE VENTA SE ASIMILA ENTODOS SUS EFECTOS LES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CÓD. CIO.	TOTAL	\$ 115.000_
	A VENDEDOR FIRMA CLIII (C.C. / NIT.)		



#### REGLAMENTO DE PRESENTACION DE SERVICIOS

- El niño debe estar puntual en el horario convenido en la portería de su residencia en su defecto no se esta en capacidad de esperarlo para no perjudicar el horario de entrega de la ruta al colegio.
- 2. Avisar cuando el estudiante no pueda asistir al colegio, o si por el contrario lo han recogido antes de la hora de salida.
- 3. Rogamos estar pendientes de la llegada de sus hijos del colegio para tener una persona responsable a quien entregarlos.
- El servicio anual de transporte comprende el calendario escolar, 10 meses iniciandose en Febrero e incluyendo Noviembre.
- 5 El valor mensual del transporte es de \$110 00 que deberán ser cancelados dentro de los 5 primeros días de cada mes. Se pagará por mes completo ya sea que estudie todo el mes o unos días.
- El Padre de Familia que no cumpla con el numeral 5 del presente reglamento se le suspenderá el servicio de transporte.
- Los padres velaran por instruir al menor en su buen comportamiento y disciplina que deberá observar en el recorrido.
- 8. Los daños que sean ocasionados por el estudiante dentro del vehículo, deberán ser pagados por respectivo padre o acudiente.
- 9. No comer sólidos, ni chicles, no tomar líquidos dentro del carro, esto con el fin de preservar el aseo del vehículo.
- La aceptación del servicio, conlleva el cumplimiento de las anteriores recomendaciones.

11.	El valor cancelado de cada mes	s solo tendrá validez con l	a firma	de
	transportador en la tarjeta.	WESMO.		

FIRMA DEL PADRE C.C. 37-723 OFT (2020)
FIRMA DEL PADRE C.



## TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIALIZADO

## Tarjeta de Control de Pagos

Transportado	Robins	ion S	Sandova	al Ro	unive	2
Tel: 300489	56572	Cel:				
COLEGIO: F	Brenter	nario	<b>つ</b>			
Estudiante: J	ian Do	vid	611			
Curso: 10-	3	_ Horari	0: 4:45	am	2:00	pm
Dir. Res:	Motis	<b>5</b>				
Tel: 31733	23228					



PANSPORTE  SCOLAR Y TURISMO FECCIA: NSON SANDOVAL R. 121 300 - 4856572 20-04-20 20 - 9819916	_ Valor: \$50000 Helida Hemander C
Firma Transportador  TRANSPORTE  FECOLAR PISMO FECOLAR POSITION FECOLAR POSITION FECOLAR POSITION FECOLAR POSITION FECOLAR POSITION FIRMA Transportador  FIRMA Transportador  FIRMA Transportador	Valor: \$110000  Helida Hendrold C, Firma Padre de Familia
TRANSPORTE ESCOLAR & TURISMO ROBINSON SANDOYAL R. 102 48 6572	Valor: \$110.000  Helida Hanandy C.  Firma Padre de Familia
Fecha:  Firma Transportador	Valor: \$   (OOOOO
Fecha:	_ Valor: \$
Firma Transportador	Firma Padre de Familia
Pecha:	_ Valor: \$
Firma Transportador	Firma Padre de Familia

OTAN	Valor: \$
Firma Transportador	Firma Padre de Familia
Fecha:	Valor: \$
Firma Transportador	Firma Padre de Familia
Fecha:  Firma Transportador	Valor: \$ Firma Padre de Familia
Fecha:  Fecha:  Firma Transportador	Valor: \$
Firma Transportador	Firma Padre de Familia
Fecha:Ferna Transportador	Valor: \$
Firma Transportador	Firma Padre de Familia

FECHA DE SUSPENSIÓN POR NO PAGO EL DÍA 10 DE CADA MES

