## Formulario del Registro Único Tributario **PLHILLIES** Hoja Principal 2. Concepto 0 2 Actualización 4. Número de formulario 14293430783 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico 900673902 0 5. IDENTIFICACION 24. Tipo de contribuyente: 25. Tipo de documento: 26. Número de Identificación: 27. Fecha expedición: Persona jurídica 1 Lugar de expedición 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio: 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres 35. Razón social: **FUNDACION DIANA OESE** 36. Nombre comercial: UBICACION 38. País: 39. Departamento: 40. Ciudad/Municipio: COLOMBIA 1 6 9 Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1 41. Dirección principal CORR LA BUITRERA KM 3 42. Correo electrónico: 43. Apartado aéreo 44. Teléfono 1: 45. Teléfono 2: contabilidad@coldianaoese.com 3 1 6 3 6 0 9 9 2 3 2 5 9 0 0 0 CLASIFICACION Actividad económica Ocupación Actividad principal Actividad secundaria Otras actividades 46. Código: 52. Número establecimientos 47. Fecha inicio actividad: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad: 50. Código: 51. Código 2 0 1 3 1 1 0 5 8,5,3,0,2,0,1,4,0,7,0,1 4,9,2,1 Responsabilidades, Calidades y Atributos 4 8 10 12 15 16 17 18 53. Código: 4 1 04- Impto renta y compl. régimen especial 07- Retención en la fuente a título de renta 14- Informante de exogena Usuarios aduaneros **Exportadores** 2 3 4 5 6 7 8 9 10 55. Forma 56. Tipo Servicio 2 3 54. Código: 57. Modo 58. CPC Para uso exclusivo de la DIAN 59. Anexos: NO X SI 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 4 0 6 0 3 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 Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

RIVAS MONTES MARIA ESPERANZA

Representante legal Certificado

984. Nombre

## DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal

The Desirate opines of the planting and



Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14223141578



		(415)7707212489984(8020) 000001422314157 8 ***					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT):		14. Buzón electrónico					
24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	DENTIFICACION  26. Número de Identificación:  27. Facha expedición:					
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula de ciudadania						
Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento;						
COLOMBIA	1 6 9 Valle del Cauca	30. Sustad/Municipio:					
31. Primer apellido	T 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7 6 Gain 0 0					
RIVAS	I	33. Primer nombre MARIA  SA Otros nombres  ESPERANZA					
35. Razón social:		PERANZA					
- Internal Control Con							
36. Nombre comercial:		37-Sigla2					
COLEGIO BILINGUE DIANA OESE	-						
		URICACION					
38. Pais:	39. Departamento:	40. Ciudad/Município:					
COLOMBIA	1 6 9 Valle del Cauca	7 6 Cali 0 0					
41. Dirección		[0]0]					
KM 3 VIA AL CLUB CAMPESTRE	LA BUITRERA CALI						
42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo 44. To	eléfono 1: 45. Teléfono 2:					
contabilidad@coldianaoese.com							
		CLASIFICACION					
	Actividad económica	Ocupación					
Actividad principal	Activities securisaia	Otras actividades					
46. Código: 47. Fecha inicio actividad:	48. Código 19. Pechá inicio actividad	52. Número					
8,5,3,0 1 9 8 3 0 5 2 3							
		8   1   1   2   9   1   1   esponsabilidades					
<u> </u>	***************************************	esponsacilicades					
D345	12 3/2 5/6 7	ACC NOTES 1977 SECTION 1977 CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE					
53. Código: 5 (		8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18					
1 3 T	7, 8, (1,4,1,6)						
05- Impto. renta y compl. régimen ordi							
07- Retención en la fuente a título de in	971 13						
i	enta						
08- Retención timbre nacional	$\langle \langle \rangle \rangle$						
14- Informante de exogena							
16- Obligación facturar por ingresos bie		7					
Usuario	s aduaneros	Exportadores					
	Secretary and the second secretary and the second s						
1 2 3 4	5 6 7 8 9 10	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
54. Código:		57. Modo					
		58. CPC					
클림 맛있는데 그는 그 선생님 함께	Para us	o exclusivo de la DIAN					
59 Anexos: SI NO X	60. No. de Fol	1					
La información contenida en el formulario, si consecuencia corresponden exactamente a la	será responsabilidad de quien lo suscribe y el realidad; por lo anterior, cualquier faisedad en que						
incurra podrá ser sancionada.		Firma autorizada:					
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2	2004.						
Firma del solicitante:	984. Nombre RIVAS MONTES MARIA ESPERANZA						
	985. Cargo: Representante legal Certificado						

#038.



## FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	3		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO №	VENTA	OUTSOURCING
NOMBREV/O RAZON SOCIAL:	a Des	e-Mag	Spera	47a 1	Ping H	NIT 6 CC: 31185.	JP_4
DIRECTION Y CIUDAD PARA FACTURACION:	Cali	KM30	Va clu	is cal	CONTACTO 1:	10. 7000	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:	Cale,	KM 3 lia	icheb	Cali	CONTACTO 2:		
3259000	FAX:	M003.893		CELULAR:		CELULAR:	
TELEFONO 2:	FAX:			E-MAIL:			
JONDICIONES DE PAGO: CONTADO	CHEQUES	TAR	UETA DE CREDITO	PAGARES		OTROS	
MODELO DEL EQUIPO: 2000	SERIE	REEMPLAZO DE EQUIPO		CONTADOR		NUMERO ASIGNADO	
PERIFERICOS FINISHER ADF	DUPLEX	CONECTIVI	DAD	IMPRESIÓN	FAX	BANCO DE PAPEL	DISCO DURO
CASSETERRAS ADICONALES		OTROS PERIFERICOS:	1	IMPRESIÓN/SCANNER	124	JANES DE LA LE	DISCO DONO
CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS						
OUTSOURCING	DES	DESCRIPCION		USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	CILINDRO				SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	OLUMEN COPIAS: CUCHILLAS						
VALOR COPIA:	REVELADOR				OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSO	R					
INICIACION: RODILLO		ODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:	THERMISTORES						
	CARCAZA	CARCAZA					
VENTA	TOLVA TONER	TOLVA TONER					
/ALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOL	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:	CARTUCHOS TONER						
-	GOMAS SEPAR	GOMAS SEPARACION					
	GOMAS DE ALI	GOMAS DE ALIMENTACION					
	CUBREORIGINA	CUBREORIGINALES					
	GOMAS ADF D	GOMAS ADF DE SEPARACION					
	GOMAS ADF A						
NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO S  1. GESTION DE BODEGA 2. GESTION DE SERVICIO TECNICO 3. GESTION ADMINISTRATIVA	SE DEBE ENTREG	AR TOTALMENTE DII	LIGENCIADO Y	CON COPIA A	:		
VENDEDOR GEREN	ICIA COMERCIAL		CARTERA		D.V SERVICIO TECNICO	JEFE DE BODEGA	ADMINISTRATIVA