ALCALDIA DE BUCARAMANGA	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GJ-1140-238,37-009
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Junio 29-2017
		Página 1 de 1

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 157 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2024.

Supervisor (a)
VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
Técnico Operativo
Municipio de Bucaramanga

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el **01 DE ENERO DE 2025 AL 31 DE ENERO DE 2025**, en los siguientes términos:

FUNDACION	**AVAC**
FECHA DE PRESENTACION	**FEBRERO 14 DE 2025**
NUMERO DE INFORME	**CUARTO (04)**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: CENTRO BIENESTAR Ó CENTRO VIDA RECURSOS DEPARTAMENTO Ó MUNICIPIO

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Destinar y ejecutar los aportes entregados por parte del Municipio de Bucaramanga y provenientes del ingreso por concepto de estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Municipal y Departamental de conformidad con la Ley 1276 de 2009; Ley 1315 de 2009 y Resolución Nro. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que regulan el tema, las modifique o adicionen.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico Listados informe Certificación de Supervisor
2	Utilizar los recursos aportados por el Municipio estrictamente en la atención integral a los adultos mayores beneficiados, mediante la modalidad de centro vida y/o centro de bienestar, conforme la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución Nro. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico Informe Financiero

COPIA CONTROLADA

3	Respecto de las nuevas personas mayores que soliciten o se recomiende inclusión al programa, la ESAL deberá remitir el caso a la secretaria de Desarrollo Social para su análisis. En todo caso, únicamente se atenderá en marco del presente convenio y como beneficiarios de los aportes del Municipio, solicitudes de vinculación de personas mayores en condición de vulnerabilidad realizadas por el Municipio de Bucaramanga a través del programa atención integral de Población en situación permanente de desprotección social y/o familiar adulta mayor de la Secretaria de Desarrollo Social. **No obstante, la ESAL podrá vincular personas mayores a su institución en ejercicio de sus propios recursos, pero no en marco del presente convenio.** En marco de este proceso se deberá privilegiar y tener en cuenta la dignidad humana y el respeto a los Derechos Humanos.	Atender las solicitudes de vinculación de los Adultos (as) Mayores que se remitan por parte del municipio dentro de los Programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	De presentarse se reportara al correo del programa estudio psicosocial, copia de cedula de ciudadanía, Sisben, adres zonificados en Bucaramanga para su respectiva aprobación
4	Presentar a la Secretaria de Desarrollo con los informes mensuales, el listado de la base de datos de beneficiarios con su respectivo número de cedula de ciudadanía, detallando la fecha de vinculación al Centro de Bienestar del Anciano y/o Centro Vida. Listado que se entenderá verificado y actualizado, bajo la gravedad de juramento, con la firma del director de la ESAL. Conforme a la Ley es responsabilidad de la ESAL, depurar y actualizar la información de las personas mayores atendidas (beneficiarios) con recursos de la estampilla para el bienestar del adulto mayor municipal y departamental.	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno del Director de acuerdo a las rutas establecidas	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Listados actualizados en los informes mensuales con sus respectivos soportes y novedades con copia al correo del programa
5	Presentar informe técnico y financiero mensual o periodo de mes, detallado y actualizado, dentro de los primeros DIEZ (10) días calendario del mes siguiente junto con los respectivos soportes de ejecución. Informe que será presentado al supervisor del convenio tanto del aporte del Municipio de Bucaramanga como de la ESAL. Los informes deberán presentarse en físico para la estructura del expediente contractual y en digital atraves de la plataforma SECOP II. Debe incluir el registro fotográfico y/o digital que evidencia de las obligaciones.	Gastos establecidos para la legalización de los recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, Municipal y Departamental de acuerdo a la Ley 1276.	1	Informe de obligaciones con cuadros financieros de los recursos ejecutados, listado de las personas mayores atendidas Registro Fotográfico

6	Permitir la participación de las veedurías y de los organismos de control establecidos por la Constitución Política de Colombia y la Ley como instrumentos de control para la administración idónea de los recursos transferidos y de los servicios brindados con estos, con el fin de que realizaran control social, en virtud de lo señalado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993 y suministrar información cuando los entes de control la requieran y/o la oficina de control interno municipal o departamental.	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	De presentarse se reportara evidencia fotográfica y copia del acta elaborada en la visita
7	La ESAL deberá anexar todas las hojas de vida del personal de apoyo, en especial del director o coordinador, psicosocial, terapéutico, nutricionistas, entre otros, en el momento de presentación de los informes. En caso de cambio de personal se deberá notificar al supervisor a fin que se emita la respectiva aprobación.	Hojas de vida del personal idóneo para atender a la Población adulta Mayor con el visto bueno del Director de acuerdo a las rutas establecidas	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Hojas de vida del personal contratado en los informe mensuales con sus respectivos soportes y verificación de antecedentes
8	La ESAL deberá contar al momento de la firma del convenio y mantener vigente durante la ejecución del mismo, el acto administrativo que acredita su habilitación para prestar los servicios de Centro Vida y/o Bienestar del anciano (Según aplique) por parte de la Secretaria de Salud y Ambiente Municipal. Esta habilitación es requisito de ejecución del convenio de Asociación, lo que implica que la ESAL deberá mantener vigente durante toda la vigencia dicha habilitación. En caso de que la habilitación pierda vigencia, será causa de suspensión automática de la ejecución del convenio por lo que el contratista deberá acudir a la firma del acta de suspensión tanto en físico como en la plataforma del SECOP II.	Atención de visitas de supervisión y recomendaciones de la Secretaria de Salud Municipal	Las requeridas	De acuerdo a las recomendaciones en las Actas de supervisión y concepto técnico sanitario, Habilitación de funcionamiento
9	La ESAL promoverá y adelantara el trabajo conjunto con la Secretaria de Desarrollo social con el fin de implementar la ruta de atención a la violencia sexual y física la cual deberá ser socializado debidamente a los beneficiarios, de lo que deberá entregar evidencias en los informes de ejecución.	Se socializara la ruta de atención a las personas mayores beneficiarias del Convenio	1	De reportarse se evidencia con elaboración de acta y registro fotográfico
10	Cumplir con los anexos y condiciones técnicas, respecto de la calidad, cantidad, oportunidad e inocuidad de los alimentos que se suministren a las personas mayores atendidas independientemente de tipo de servicio prestado (Centro Vida o Bienestar).	Se suministran alimentos bajo supervisión de la nutricionista.	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico

11	En ningún caso y bajo ninguna modalidad el Director de los centros de protección social de día, instituciones de atención o cualquier otras personas podrán obtener autorización para el cobro y disposición total o parcialmente de las mesadas pensionales de los residentes.	Nuestras personas mayores atendidas en la modalidad de centro vida y centro de bienestar cuentan con régimen subsidiado por tal motivo no cuentan con mesadas pensionales	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	No se cuenta con personas mayores pensionadas
12	Atendiendo lo establecido en el Artículo 12 de la Ley 1315 de 2009, los directores técnicos, además de las funciones asignadas de conformidad en el artículo 6, velaran porque los residentes dispongan de medios para el control periódico de su salud, atraves del sistema general de seguridad social en salud.	Se les brinda la atención medica requerida a cada una de las personas mayores según sus diferentes patologías.	Cada vez que se requiera	Se evidencia en las Hojas de vida de cada persona mayor reposan en la Institución
13	Deberá dar cumplimiento al PROCEDIMIENTO PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION PARA LA ATENCION AL ADULTO MAYOR el cual hará parte integral del presente convenio	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se evidencia en el informe de las obligaciones contractuales mensuales
14	Implementar, acoger y presentar trimestralmente los indicadores de seguimiento y cumplimiento que serán presentados y socializados por la Secretaria de Desarrollo Social	Se informa cada vez que haya alguna novedad con evidencia	Trimestral	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa
15	Todas las actividades asociadas a la canasta mínima que adelante la ESAL, deberán contar con soportes y evidencia de su ejecución la cual deberá ser entregada en los informes respectivos.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico

16	Gestionar la expedición de las pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual las cuales deberá firmar el representante legal y publicar junto con el recibo de pago en la plataforma SECOP II. La póliza deberá ser actualizada con la fecha del acta de inicio.	Se gestionan pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual para dar inicio al respectivo convenio	Las solicitadas para la respectiva contratación	Se publican al SECOP II las respectivas pólizas firmadas por el representante legal
17	Deberá cumplir los informes y soportes en la plataforma SECOP II para cada uno de los pagos y la liquidación, además deberá adelantar las gestiones administrativas necesarias para el traite de los desembolsos.	Suministrar la información requerida a la plataforma del SECOP II para cada uno de los pagos	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Subir información a la Plataforma y sus respectivos soportes
18	Se deberá cumplir con el esquema de ejecución de los aportes destinados para la atención integral del adulto mayor, privilegiando los ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1850 del 2017 y Resolución 55 de 2018, las cuales serán presentadas en el formato ANEXO 1 (Centro Vida) y/o ANEXO 2 (Centro Bienestar). En caso que durante la ejecución del convenio de asociación, de acuerdo a sus condiciones y características administrativas, la ESAL solicite modificación del Esquema de ejecución de aportes, la misma se presentara ante el supervisor, quien previo a su aprobación e implementación, deberá verificar que el nuevo esquema de ejecución de aportes, este íntimamente asociado a la atención integral de los adultos mayores, privilegiando los Items señalados por la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución Nro. 55 de 2018.	De requerir alguna modificación se le informara a la supervisora para poder contar con su aprobación	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico Listados informe Certificación de Supervisor
19	Entregar la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro bienestar, **antes de la suscripción del acta de inicio** para realizar cruce de información y validar cumplimiento de requisitos.	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno del Representante Legal de acuerdo a las rutas establecidas	19 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa

CONTRATISTA
 FIRMA
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER **REPRESENTANTE : RAQUEL PABON DE AVILA** **C.C.No. 27.950.315 De Bucaramanga**

COPIA CONTROLADA

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT 890.203.983-6
CONVENIO 157 ADICIONAL
INFORME DE CENTRO VIDA

APORTE DEL MUNICIPIO

APORTE ALCALDIA

VALOR RECIBIDO	36.360.324	FECHA DE EJECUCION : 1 DE ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025

PERSONAL

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR
31/01/2025	34	DIRECTOR/COORDINADOR	MARTHA STELLAS CELYS PRADA	5.000.000
31/01/2025	35	NUTRICION Y DIETISTA	MARIAN LORENA MATEUS ROMERO	3.000.000
31/01/2025	36	PSICOLOGA	LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN	3.000.000
31/01/2025	37	SERVICIOS GENERALES-ASEO	ELIZABETH GARCIA JAIMES	2.490.000
31/01/2025	38	OPERARIA DE COCINA	ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ	2.666.000
31/01/2025	39	OPERARIA DE COCINA	CARMEN CADENA DE DUARTE	2.666.000
			SUBTOTAL TOTAL	**18.822.000**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	PROVEEDOR	DETALLE	VALOR
2/01/2025	8681	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	121.250
2/01/2025	680	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: CUAJADA,HUEVOS,BOCADILLO,ALMOJABAS	196.400
2/01/2025	559	CARNES SAN MIGUEL/ADOLFO BLANCO HERNANDEZ	ALIMENTACION: CARNE	997.000
2/01/2025	727	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: JAMON-QUESO TAJADO	60.000
4/01/2025	8892	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	132.669
4/01/2025	734	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: MANTEQUILLA	66.000
8/01/2025	9225	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	446.150
8/01/2025	750	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: MANTEQUILLA	66.000
8/01/2025	751	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: ALCAPARRAS,QUESO, PASTAS EMPANADAS	95.600
10/01/2025	642	CARNES SAN MIGUEL/ADOLFO BLANCO HERNANDEZ	ALIMENTACION: CARNE	959.100
12/01/2025	70	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: FRUTAS, VERDURAS	522.700
12/01/2025	71	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: FRUTAS, VERDURAS	201.000
13/01/2025	774	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: PASTAS PARA EMPANADAS	22.800
16/01/2025	65	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: FRUTAS, VERDURAS	573.500
18/01/2025	645	CARNES SAN MIGUEL/ADOLFO BLANCO HERNANDEZ	ALIMENTACION: CARNE	968.500
18/01/2025	186	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: FRUTAS, VERDURAS	105.800
20/01/2025	2543	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	213.650
21/01/2025	FE-477	MERCONFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA QUIROGA	ALIMENTACION: VIVERES Y ABARROTES	2.609.100
21/01/2025	7355	AVISIN SAS	ALIMENTACION: HUEVOS	336.000
22/01/2025	FE-480	MERCONFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA QUIROGA	ALIMENTACION: VIVERES Y ABARROTES	2.741.400
22/01/2025	688	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	321.150
22/01/2025	699	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	304.350
22/01/2025	773	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: CUAJADA,HUEVOS,QUESO,BOCADILLO	139.000

23/01/2025	646	CARNES SAN MIGUEL/ADOLFO BLANCO HERNANDEZ	ALIMENTACION: CARNE	990.600
24/01/2025	73	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: FRUTAS, VERDURAS	103.000
24/01/2025	184	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: FRUTAS, VERDURAS	390.000
25/01/2025	183	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: VERDURAS	45.000
25/01/2025	72	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: FRUTAS, VERDURAS	331.000
25/01/2025	802	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: MANTEQUILLA	132.000
25/01/2025	214	FRUTAS VERDURAS VALBUENA´S	ALIMENTACION: VERDURAS	35.000
28/01/2025	1322	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	496.750
28/01/2025	1387	AVSA S.A.	ALIMENTACION: POLLO	215.950
29/01/2025	650	CARNES SAN MIGUEL/ADOLFO BLANCO HERNANDEZ	ALIMENTACION: CARNE	1.321.300
30/01/2025	274	LA PESQUERA DE LULU/XIOMARA OMAÑA M.	ALIMENTACION: PESCADO	1.210.000
31/01/2025	796	LACTEOS DANIEL	ALIMENTACION: CUAJADA, MANTEQUILLAS, QUESO	68.605
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**17.538.324**
			TOTAL RECAUDOS ALCALDIA	**36.360.324**

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 34

BENEFICIARIO DEL PAGO:	MARTHA STELLA CELYS PRADA			NIT ó RUT	1.095.907.598
DIRECCION:	CASA 1 VIA A TRANSEJES BRR BRISAS CAMPESTRE	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3158545822

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	COORDINADORA PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA ADULTO CENTRO VIDA.		**$5.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$5.000.000**

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Martha Stella Celys Prada

C.C. ó NIT. 1095907598

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

3.	Actividades	Coordinar y apoyar actividades, para los adultos mayores del Centro Vida- centro de Bienestar.	de acuerdo al cronograma de actividades	
4.	Transporte	Apoyo para los Adultos Mayores de la Institucion recibiendo los servicios	DIARIAMENTE	
5	CHARLAS	Realizar charlas encaminadas al adulto mayor en diferentes áreas		
6	Atención usuarios	Destinad a toda inquietud que tenga el adulto mayor será escuchado y en su defecto arreglar cualquier inconveniente que tengan		

MARTHA STELLA CELYS PRADA

C.C 1095907598
COORDINADORA CENTRO VIDA

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y MARTHA STELLA CELYS PRADA

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	COORDINADORA DEL PROGRAMA CENTRO VIDA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención Usuarios de Centro Vida	Apoyo en los servicios de almuerzo	de acuerdo al cronograma de actividades	
2.	Acompañamiento	Apoyo logístico y acompañamiento de los adultos mayores	de acuerdo al cronograma de actividades	

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 35

BENEFICIARIO DEL PAGO:	MARIAN LORENA MATEUS ROMERO			NIT ó RUT	1.005.452.650
DIRECCION:	CRA 21 No 152-30	CIUDAD:	FLORIDA	TEL:	3132354643

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	NUTRICION Y DIETETICA PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

C.C. ó NIT. 1.005.452.650

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y MARIAN LORENA MATEUS ROMERO

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	NUTRICIONISTA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	Evaluacion ,examen físico y seguimiento nutricional a los adultos mayores del programa ,toma de medidas antropometricas	SEMANAL	
2.	Ingresar anotaciones	Planeacion e implementación de programas de minutas y capacitación al personal operativo	SEMANAL	

3	notas	Elaboracion del plan integral para el adulto mayor	SEMANAL	
4	charlas	Dictar charlas de temas relacionados con las condiciones nutricionales	SEMANAL	
5	Capacitacio a empleados	Capacitar al empleado en las diferentes formas de nutrición encaminado a la elaboración de los alimentos	SEMANAL	
6	minuta	Revisar minuta alimentaria para estar acorde con las necesidades de cada adulto mayor	SEMANAL	

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO
C.C 1005452650
NUTRICIONISTA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIAN LORENA MATEUS ROMERO identificado(a) con CC 1005452650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA NI 890212568																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X										
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X										
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X										
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X										
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X										
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X										
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X										
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X										
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X										
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X										
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X										
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X										

Este certificado se expide el día 2025-01-23 a las 09:01.

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 36

BENEFICIARIO DEL PAGO:	LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN			NIT ó RUT	1.234.339.339
DIRECCION:	CRA 26 No 31-66 ED.VERDETTO APTO 902	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3107794094

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	PSICOLOGA ACOMPAÑANTE SOCIAL, CONSULTAS PARA ADULTOS MAYORES Y ASESORIA PROGRAMA CENTRO VIDA, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025 ,CONVENIO 157		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 C.C. ó NIT. 1234.339.339	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y LUISA FERNANDEZ SANCHEZ MERCHAN

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	PSICOLOGO

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1.

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Valoración Psicológica	Aplicación de valoración psicológica que evalúa el área cognitiva, afectiva, conductual e interpersonal.	semestralmente	
2.	Atención Psicológica	Orientación y psicoterapia individual relacionada a las necesidades de cada uno de los pacientes.	diariamente	

3.	Talleres psico educativos	Ejecución de talleres grupales psicoeducativos orientados a la promoción de salud mental y prevención de enfermedades.	Semanal	
4	Registro de los servicios prestados en el área de psicología	Tener diligenciado y archivado los formatos de registro de las valoraciones y atenciones psicológicas realizadas.	diariamente	
5	Charlas sobre diferntes temas relacionados con el area	Exponer y explicar detalladamente temas diferentes relacionados con el área especifica	**semanalmenta**	
6	seguimiento	Dar un seguimiento personalizado a cada uno de los adultos mayores presentes en la institucion	**semanalmente**	

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN
C.C 1234.339.339
PSICOLOGO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234339339		SANCHEZ MERCHAN LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26 # 31 66	BUCARAMANGA-SANTANDER	6342654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1160421893	9479330520	I	2025/01/13	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
1	CC 1234339339	SANCHEZ LUISA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234339339		SANCHEZ MERCHAN LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26 # 31 66	BUCARAMANGA-SANTANDER	6342654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1160421893	9479330520	I	2025/01/13	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 37

BENEFICIARIO DEL PAGO:	ELIZABETH GARCIA JAIMES			NIT ó RUT	63.543.911
DIRECCION:	CRA 23 No 6-25 BRR COMUNEROS	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3158429375

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES ASEO PERIODO 1 ENERO DE 2024 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO VIDA		$2.490.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$2.490.000

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Elizabeth Garcia Jaimes

C.C. ó NIT. 63.543.911

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y ELIZABETH GARCIA JAIMES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	SERVICIOS GENERALES

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	aseo	Cambio diario de toallas y mantenimiento papel higiénico y jabones. Baterías de baño , arreglo camas	DIARIAMENTE	
2	Arreglo camas	Realizar el cambio de sabanas y almohadas de las camas de los pacientes	diariamente	

3	acompañamiento	Apoyo logístico y acompañamiento de los adultos mayores	De acuerdo al cronograma de actividades	
4	aseo	Mantener limpio los salones y habitaciones de los adultos mayores		
6	LIMPIEZA GENERAL	Mantener limpias ventanas mesas y áreas comunes		

ELIZABETH GARCIA JAIMES
C.C 63.543.911
SERVICIOS GENERALES

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLE( )

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-01-14
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63543911
NOMBRE EMPLEADO	ELIZABETH GARCIA JAIMES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	32218100
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2025-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0052200	$ 6.800	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.300.000	0,0400000	$ 52.000	1.300.000	0,0200000	$ 26.000	0,0300000	$ 39.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 117.000	$ 494.300

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO
31	1	2025

N° 38

BENEFICIARIO DEL PAGO:	ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ		NIT ó RUT	28.541.621
DIRECCION:	CL 50 No 26-24 BRR BRISAS DEL RIO	CIUDAD GIRON	TEL:	3144223550

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	OPERARIO DE COCINA, MANIPULADOR DE ALIMENTOS, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157		$2.666.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$2.666.000

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Adriana Patricia Martinez Sanchez

C.C. ó NIT. 28.541.621

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	OPERARIO DE COCINA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Preparación	Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y Comida(pacientes y empleados)	DIARIAMENTE	
2.	Orden Cocina	Mantener en perfecto orden y aseo la cocina, cuarto frio, gabinetes, neveras, alacena, comedores y sótano.	DIARIAMENTE	

3.	Servir alimentos	Medir las cantidades y revisar el plato y su presentación, servir los alimentos en la cocina.	DIARIAMENTE	
4.	Control de alimentos Acompañamiento actividades centro vida	Revisar permanentemente el inventario de los alimentos para que no se dañen. Estar pendiente del paciente en las rutas y dentro de la institución acompañamiento centro vida.	DIARIAMENTE	
5	CONTROL MINUTA	Llevar un control diario de la minuta indicando las cantidades y alimentos que deben consumir de acuerdo a la dieta de cada adulto mayor	DIARIAMENTE	

Adriana Patricia Martinez

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ
C.C 1098.620.881
OPERARIO DE COCINA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PROSERVIR DEL ORIENTE SAS identificado(a) con NI 901327871 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1098620881

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																	$1,300,000	4%	$52,000
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	$1,300,000	16%	$208,000
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30																	$1,300,000		$0
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30																	$1,300,000		$0
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30																	$0	0%	$0
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30																	$0	0%	$0
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	$1,300,000	0.522%	$6,800
9480278358	1193072397	E	2025-01-14	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	$100	4%	$100

Este certificado se expide el día 2025-01-20 a las 10:08.

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A L.
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 39

BENEFICIARIO DEL PAGO:	CARMEN CADENA DE DUARTE			NIT ó RUT	63.307.050
DIRECCION:	CRA 10 OCC No 50-154 BRR CAMPO HERMOSO	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3008469743

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	OPERARIO DE COCINA, MANIPULADOR DE ALIMENTOS, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$2.666.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.666.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Carmen Cadena C.C. ó NIT. 63.307.050	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y CARMEN CADENA

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos :

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	OPERARIO DE COCINA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Preparación	Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y Comida(pacientes	DIARIAMENTE	
2.	Orden Cocina	Mantener en perfecto orden y aseo la cocina, cuarto frio, gabinetes, neveras, alacena, comedores y sótano.	DIARIAMENTE	

3.	Servir alimentos	Medir las cantidades y revisar el plato y su presentación, servir los alimentos en la cocina.	DIARIAMENTE	
4.	Control de alimentos Acompañamiento actividades centro vida	Revisar permanentemente el inventario de los alimentos para que no se dañen. Estar pendiente del paciente en las rutas y dentro de la institución acompañamiento centro vida.	DIARIAMENTE	
5	Aseo áreas comunes	Mantener una correcta limpieza de todas las áreas donde se almacenen alimentos		
6	minuta	Leer minuta para la preparacion de los alimentos dependiendo de cada adulto mayor		

Carmen Cadena.

CARMEN CADENA
C.C 63.307.050
OPERARIO DE COCINA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEA

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-01-14
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63307050
NOMBRE EMPLEADO	CARMEN CADENA DE DUARTE
EPS	EPS SURA
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	32218190
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2025-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.350.000	0,1250000	$ 168.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.350.000	0,0243600	$ 32.900	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.350.000	0,0400000	$ 54.000	1.350.000	0,0200000	$ 27.000	0,0300000	$ 40.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 168.800	$ 32.900	$ 121.500	$ 323.200

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 58681

Fecha de Generación: 02/01/2025
Hora de Generación: 03:17:27 PM
CAJA: 01 AMANDA PATRICIA LOZANO LOPEZ
ATENDIÓ: ONEL FELIPE MEZA CERVANTES

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo: 13
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: DIEGO ANDRES NUÑEZ COTE

Item	Código	Producto	Valor
1	368	PERNIL MIXTO	130,800 A
	12.000 Kg x $ 10,900		
	Descuento Aplicado: 10.00 %		
2	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500
3	32857	BOLSA (1)	0

Total Items: 3
Unidades: 0 Peso: 12.000 Kg

Subtotal:	134,300
-Descuento:	13,080

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	117,720	0
INC Bolsa Plástica:		70

Neto:	121,290
-Ajuste a Fraccion:	40
TOTAL:	121,250

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 02/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	121,250	

Fecha y Hora de Expedición:

02/01/2025 03:17:27 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 3182066378

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
31c124b8e49694ed0a181e6c5b263f4036d1c911c483e3
7c87503371bd335950aa6dee5445efb232a3ba41b57b37
db4f

Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0680

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reyhoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS, ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: BUCARAMANGA, 2 Enero de 2025

CLIENTE: • RVAC NIT:

DIRECCION: Cra 28 33.36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
805	Grs CUAJADA CRIOLLA		$ 20900
2	cartones de Huevos		38000
2	libs. cuajada criolla		26.000
1	Bocadillo		5.500
1205	Grs de cuajada criolla		31.400
1530	Grs de cuajada criolla		39.800
1	paquete de Almojabanas		12000
1	caja bocadillo Mog. X10		10800
1	paquete Almojábanas		12.000

SON: TOTAL $ 196.400

FIRMA AUTORIZADA: Rosa Melia Poveda P

RECIBI CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR. EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.004-7

CARNES
SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 13.744.533-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 28 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 873 2890

FACTURA DE VENTA

Nº 559

FECHA: 2 01 25
FECHA: DD MM AA

Señor(es): AVAC NIT:

Dirección: Cra 28 Nº 33.36 TEL:

Ciudad: B/Manga Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
2.590	MORRO	13.500	70.000
11.770	CHATAS	17.500	411.900
6.250	CECINA	15.000	187.000
7.270	MURILLO	12 500	181.800
3.980	BOLA MOLIDA	14.000	111.500
2.170	H. COGOTE	8000	34.800

Observaciones:

TOTAL $ 997.000

Cliente:

C.C. ó NIT.

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

C.C. ó NIT.

Alvarez Talleres Nit: 7717989-5 Cel: 3174308668

Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0727

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 2 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: AVAC NIT:

DIRECCION: Carrera 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
2	paquetes de Jamon de ffr.		$ 33000
1/2	Bloque queso tajado		27000
		TOTAL $	60.000

SON:

FIRMA AUTORIZADA

Rosa MeliaPoveda P

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.004-7

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 58892

Fecha de Generación: 04/01/2025
Hora de Generación: 01:16:09 PM
CAJA: 01 ALIDA MARIA BECERRA NOGOA
ATENDIÓ: ALIDA MARIA BECERRA NOGOA

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo: 13
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Item	Código	Producto	Valor
1	308	MEDIA PECHUGA	132,599 A
	16 UN 6.835 Kg x $ 19,400		
2	32857	BOLSA (1)	0

Total Items: 2
Unidades: 16 Peso: 6.835 Kg

Subtotal:	132,599

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	132,599	0
INC Bolsa Plástica:		70
TOTAL:		132,669

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 04/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Tarjeta De Credito	132,669	982236

MASTERCARD: 9021 Recibo: 008287

Fecha y Hora de Expedición:
04/01/2025 01:16:09 PM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
6a84526478d67e7b076f5914c8b3b6bc7834409b9737a6
6919b0e8dfc56b9754944e4ece252c1ed09437991f84211
791



Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4
GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0734

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynaso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga. 4 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: AVAC NIT: 890.203.983-6

DIRECCION: Cra 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
4	Lbs de mantequilla		$ 66.000

SON:

TOTAL $ 66.000

FIRMA AUTORIZADA: Rosa Melia Poveda P

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT:

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR. EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISIMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.004-7

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 59225

Pedido CALL CENTER: 201430344
Fecha de Generación: 08/01/2025
Hora de Generación: 10:32:20 AM
CAJA: 01 AMANDA PATRICIA LOZANO LOPEZ

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo: 13
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: DIEGO ANDRES NUÑEZ COTE

Item	Código	Producto	Valor
1	308	MEDIA PECHUGA	237,650 A
	32 UN 12.250 Kg x $ 19,400		
	Descuento Aplicado: 10.00 %		
2	385	PIERNA PERNIL	304,850 A
	62 UN 22.750 Kg x $ 13,400		
	Descuento Aplicado: 25.00 %		
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500
4	32857	BOLSA (2)	0

Total Items: 4
Unidades: 94 Peso: 35.000 Kg

Subtotal:	546,000
-Descuento:	99,978

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	442,522	0
INC Bolsa Plástica:		140

Neto:	446,162
-Ajuste a Fraccion:	12
TOTAL:	446,150

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 08/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	446,150	

Fecha y Hora de Expedición:
08/01/2025 10:32:20 AM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
c21c57f87f19bed20565470f2b405479709cd02fefeefa36a9b107eedea720404342c40be6867510c42375dfe8deaab2



Lacteos
DANIEL
Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA
Nº 0750

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS, ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 8 Enero de 2025 TEL.:

CLIENTE: AVAC NIT: 890 203.983-6

DIRECCION: Cra 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
4	lbs mantequilla		$ 66.000

SON:

TOTAL $ 66.000

FIRMA AUTORIZADA

Rosa Melia Poveda P

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.004-7



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0751

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynosa, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS, ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 9 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: RUAC NIT:

DIRECCION: Cra 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	Fco de Alcaparras		13.500
1/2	Bloque de queso tajado		26.000
8	paquetes pasta para Empanadas		30.400
1000	Grs. queso Doblecrema		25.700

SON: TOTAL $ 95.600

FIRMA AUTORIZADA

Rosa Melia Poveda P.

RECIBI CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR. EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.004-7

CARNES
SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 13.744.533-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 28 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 873 2690

FACTURA DE VENTA

Nº 642

FECHA: 10 | 01 | 25
FECHA: DD | MM | AA

Señor(es): AVAC NIT. 890.203.9836

Dirección: Cra 28 Nº 33-36 TEL:

Ciudad: B/manga Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
5.900	H. CORTE	8.000	94.500
14.350	BOLA	14.000	401.800
8480	MUSILLO	12500	212.000
8.950	BRAZO	12.500	223 800
1000	MORRILLO	13.500	22.000

Observaciones:

TOTAL $ 959.100

Cliente:

C.C. ó NIT.

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

C.C. ó NIT.

Alexander Alvarez Trillos NIt: 77178937-5 Cel: 3174308868

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	12	1	25	FACTURA DE VENTA	70

CLIENTE AUAC

NIT 890.203.983-6 TEL:

DIRECCIÓN Carrera 28 Nº 33-36 CIUDAD: B/manga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
28	Lb Platano Maduro	2000	56000
25	Lb Platano Verde	2000	50000
17	Lb Zanahoria	1600	27200
8	Lb Calabacin	1600	12800
1	Un Cilantro	7000	7000
1	At Perejil	7000	7000
10	Lb Papa Amarilla	2000	20000
17	Lb Tomate Primera	2500	42500
18	Lb Cebolla	2000	36000
10	Lb Awacacha	2500	25000
1	Canasta de Naranja	50000	50000
1	Canasta Limón	35000	35000
5	Unds Piña Oro Miel	6000	30000
5	Lb Arveja Desgran	9000	45000
15	Un Mazorcas	3000	45000
5	Un Batavia	3000	15000
16	Cebolla Blanca	1200	19200

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 522700

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

Frutas Verduras Valbuena's

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	12	1	25	FACTURA DE VENTA	71

CLIENTE AVAC

NIT 890203983-6 TEL:

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: B/manga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
3	Lb fresa	8000	24000
12	Lb Mora	2000	24000
10	Lb Tomate	2800	28000
5	Lb Papa Amarilla	1500	7500
2	Lb Ajo	7000	14000
6.5	Pimenton	5000	32500
5.50	Arracacha	2500	13.750
10.50	Tomate Arbol	2400	25200
4	Batavia	3000	12000
1	Un Cilantro	9000	9000
1	At Perejil	7000	7000
1	Rama de Apio	4050	4050

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 201.000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0774

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRIAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 13 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: AVAC NIT:

DIRECCION: Carrera 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
6	paquetes pasta para Empanadas	3.800	22.800

SON:

TOTAL $ 22.800

FIRMA AUTORIZADA

Rosa Melia Poveda P.

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.004-7

Frutas Verduras Valbuena's

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	16	1	25	FACTURA DE VENTA	65

CLIENTE AVAC

NIT 890.203.983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
2	Bultos Papa	80.000=	160.000=
1	Plátano Verde	2000=	50.000=
1	Platano Maduro	2000=	50.000=
20	Yuca	1800=	36.000=
12	Cebolla Blanca	1000=	12.000=
5	Batavia	3000=	15.000=
8	Brocoli	3000=	24000=
8	Coliflor	2000=	16000=
12	Calabacin	1000=	12000=
12	Papa Amarilla	2200=	26400=
10	Pimentón	4000=	40.000=
15	Tomate	2.500=	37.500=
10	Arveja	7000=	70000=
3	Ajos	8200	24600=

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 573.500=

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

CARNES
SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 18.744.533-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 26 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 873 2690

FACTURA DE VENTA

Nº 645

FECHA: 18 01 25
DD MM AA

CARNES SAN MIGUEL

Señor(es): AVAC NIT 890203.9836

Dirección: Cra 28 Nº 33-36 TEL:

Ciudad: Bmanga Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
14.280	BOLA	14.000	415.800
8.380	BRAZO	12.500	209.500
8.860	MORILLO	12.500	221.500
3.690	H. COGOTE	8.000	59.000
1.210	MORRILLO	13.500	32.700
2	PATAS	15.000	30.000

Observaciones:

TOTAL $ 968.500

Cliente:

C.C. ó NIT.

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

C.C. ó NIT.

Alexander Alvarez Tellos Nit: 77179957-5 Cel: 3174306869

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	18	01	25	FACTURA DE VENTA	186

CLIENTE AVAC

NIT 890.203.983-6 TEL:

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33.36 CIUDAD: B/manga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
25	Lb Plátano Maduro	1800	45000
6	Lb Zanahoria	1500	9000
6	Lb Papa Amarilla	1300	7800
10	Un Mora	2200	22000
10	Lb Tomate Arbol	2200	22000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008: Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 105.800

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
B055 - 22543

Fecha de Generación: 20/01/2025
Hora de Generación: 09:03:00 AM
CAJA: 02 ALIDA MARIA BECERRA NOGOA
ATENDIÓ: ALIDA MARIA BECERRA NOGOA

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo: 13
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Item	Código	Producto	Valor
1	155	SALCHICHA AHUMADA	25,672 GU
	1.000 Kg 1 UN x $ 25,672		
	Descuento Aplicado: 30.00 %		
2	360	PECHUGA CONGELADA	74,498 A
	4 UN 3.860 Kg x $ 19,300		
	Descuento Aplicado: 26.01 %		
3	376	PERNIL SIN PIEL REFRIG	178,016 A
	45 UN 9.945 Kg x $ 17,900		
	Descuento Aplicado: 25.00 %		
4	32857	BOLSA (1)	0

Total Items: 4
Unidades: 50 Peso: 14.805 Kg

Subtotal:	278,186
-Descuento:	71,583

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	188,633	0
G IVA DE VENTAS AL 19	17,970	3,414
U IMPTO. SALUDABLE	17,970	3,594
INC Bolsa Plástica:		70

Neto:	213,681
-Ajuste a Fraccion:	31

TOTAL: 213,650

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 20/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	213,650	

Efectivo: 214,000 - Cambio: 350

Fecha y Hora de Expedición:
20/01/2025 09:03:00 AM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085485517, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No B055-21145 al B055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
054ddf77b28528477da9b2639f7e551a696fb585677e5571236fb6a80df6b76212a1b10446ddf6a4f3726844f6f17adc



Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-477

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2025-01-21 08:58:20	$ 2,609,100.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2025-01-21 08:58:20	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM		Subtotal
7700798030212	Arroz Sonora_500g -	$ 2,500.00	68.00	UND	$ 170,000.00
7707335280833	LENTEJA Maritza_500g -	$ 4,800.00	34.00	UND	$ 163,200.00
7707335280772	Arveja Maritza_500gr -	$ 2,700.00	17.00	UND	$ 45,900.00
10406	Frijol Radical_500g -	$ 5,100.00	17.00	UND	$ 86,700.00
7700800224424	Harina Cuchuco de Cebada El Aguila_250g -	$ 1,300.00	17.00	UND	$ 22,100.00
7707287462998	Avena Hojuela De La Abuela_500g -	$ 4,600.00	17.00	UND	$ 78,200.00
7702910002015	Arepareпa_500g -	$ 2,300.00	34.00	UND	$ 78,200.00
7707343640049	Cafe Arriero_500g -	$ 15,600.00	17.00	UND	$ 265,200.00
7862111871060	Sardina Catalina Tomate_425g -	$ 8,200.00	34.00	UND	$ 278,800.00
7707564894542	Trozos de Atun Agua Andalucia_170g -	$ 5,500.00	34.00	UND	$ 187,000.00
7702068152123	Aroma Cocoa Tradicional_500g -	$ 8,300.00	17.00	UND	$ 141,100.00
7622201720056	Club Social Integral_9und -	$ 7,200.00	17.00	UND	$ 122,400.00
7707335280666	Aceite Bonlife_1000ml -	$ 11,000.00	17.00	UND	$ 187,000.00
10702	Panela Moniquireña_und -	$ 3,500.00	34.00	UND	$ 119,000.00
7708933493823	Sal Los 3 Halcones_500g -	$ 1,300.00	17.00	UND	$ 22,100.00
7704841131116	Freska Leche en polvo_380g -	$ 13,200.00	34.00	UND	$ 448,800.00
7707237652233	Harina San Miguel Tradicional_500g -	$ 2,200.00	17.00	UND	$ 37,400.00
7707047400055	Spaghetti Gavassa_125g -	$ 1,000.00	68.00	UND	$ 68,000.00
7707047400307	Macarron Gavassa_125g -	$ 1,000.00	34.00	UND	$ 34,000.00
7707047400406	Fideos Gavassa_125g -	$ 1,000.00	34.00	UND	$ 34,000.00
70205	Bolsas de Manija 25k_100und -	$ 20,000.00	1.00	UND	$ 20,000.00

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15
CUFE : 2530a9bb0f2d54ff47a5210ca73d5947d90a81a997ebcfde75972e31b4d66c6471772432cfb4ef4c9fbbb4f24b74b6d4

Fecha y hora validación DIAN: 2025-01-21 08:58:26

MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-477

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2025-01-21 08:58:20	$ 2,609,100.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2025-01-21 08:58:20	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM	Subtotal

VALOR (En letras)
DOS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL CIEN PESOS MCTE

Total bruto	$ 2,609,100.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal	$ 2,609,100.00
Retención en la fuente	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 2,609,100.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15
CUFE : 2530a9bb0f2d54ff47a5210ca73d5947d90a81a997ebcfde75972e31b4d66c6471772432cfb4ef4c9fbbb4f24b74b6d4

Fecha y hora validación DIAN: 2025-01-21 08:58:26

AVISIN S.A.S.
Nit 890,209,028-4
Regimen Comun
Kilometro 4 Via Palenque - Caf Madrid

Factura Electronica de Venta FET-7355
Fecha : 21/ene./2025 09:22 a.m.
Cajero : Miranda Mendoza Syndy Yohanna

Cliente: asociacion voluntaria de apoyo int.
C.C/Nit: 890,203,983-6
Dir: Carrera 28 33-36 AURORA

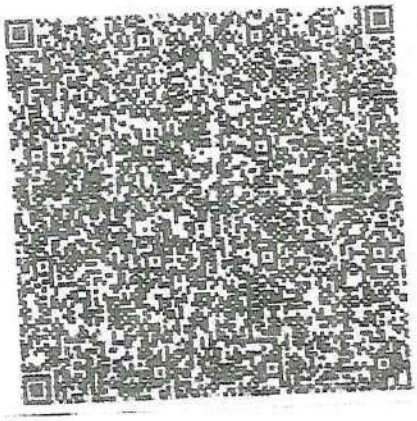
REF	DESCRIPCION	TOTAL
Ax30	Huevo A x 30 28 UND x 12,000	336,000
	TOTAL HUEVOS 840	
	TOTAL A PAGAR	336,000

FORMA DE PAGO

DOCUMENTO	No.	VALOR
Efectivo		336,000

Resolucion DIAN Facturacion Electronica No

CUFE: c9ff634d5430af3df3e6a90c3390b0a8c127a



MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-480

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2025-01-22 17:09:27	$ 2,741,400.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2025-01-22 17:09:27	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM		Subtotal
7700798030212	Arroz Sonora_500g -	$ 2,500.00	72.00	UND	$ 180,000.00
7707335280833	LENTEJA Maritza_500g -	$ 4,800.00	36.00	UND	$ 172,800.00
7707335280772	Arveja Maritza_500gr -	$ 2,700.00	18.00	UND	$ 48,600.00
10406	Frijol Radical_500g -	$ 5,100.00	18.00	UND	$ 91,800.00
7700800224424	Harina Cuchuco de Cebada El Aguila_250g -	$ 1,300.00	18.00	UND	$ 23,400.00
7707287462998	Avena Hojuela De La Abuela_500g -	$ 4,600.00	18.00	UND	$ 82,800.00
7702910002015	Areparepa_500g -	$ 2,300.00	36.00	UND	$ 82,800.00
7707343640049	Cafe Arriero_500g -	$ 15,600.00	18.00	UND	$ 280,800.00
7862111871060	Sardina Catalina Tomate_425g -	$ 8,200.00	36.00	UND	$ 295,200.00
7707564894542	Trozos de Atun Agua Andalucia_170g -	$ 5,500.00	36.00	UND	$ 198,000.00
7702068152123	Aroma Cocoa Tradicional_500g -	$ 8,300.00	18.00	UND	$ 149,400.00
7622210854209	Club Social Integral multicereales_9und -	$ 7,200.00	18.00	UND	$ 129,600.00
7707335280666	Aceite Bonlife_1000ml -	$ 11,000.00	18.00	UND	$ 198,000.00
10702	Panela Moniquireña_und -	$ 3,500.00	36.00	UND	$ 126,000.00
7708933493823	Sal Los 3 Halcones_500g -	$ 1,300.00	18.00	UND	$ 23,400.00
7704841131116	Freska Leche en polvo_380g -	$ 13,200.00	36.00	UND	$ 475,200.00
7707237652233	Harina San Miguel Tradicional_500g -	$ 2,200.00	18.00	UND	$ 39,600.00
7707047400055	Spaghetti Gavassa_125g -	$ 1,000.00	72.00	UND	$ 72,000.00
7707047400307	Macarron Gavassa_125g -	$ 1,000.00	36.00	UND	$ 36,000.00
7707047400406	Fideos Gavassa_125g -	$ 1,000.00	36.00	UND	$ 36,000.00

VALOR (En letras)
DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

Total bruto	$ 2,741,400.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal	$ 2,741,400.00
Retención en la fuente	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 2,741,400.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15
CUFE : 7d7cf41de30906d7c7149396da5335460fc9215e088242053a1bd7c7dea2ee171752832a5ac788c110db52070f942bda

Fecha y hora validación DIAN: 2025-01-22 17:09:34

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 60688

Pedido WHATSAPP: 201465270
Fecha de Generación: 22/01/2025
Hora de Generación: 02:26:19 PM
CAJA: 01 LUIS SEBASTIAN PINZON GUERRERO

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: DIEGO ANDRES NUÑEZ COTE

Item	Código	Producto	Valor
1	356	PECHUGA A GRANEL	428,460 A
	28 UN 22.200 Kg x $ 19,300		
	Descuento Aplicado: 26.01 %		
2	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,000
3	32857	BOLSA (2)	0

Total Items: 3
Unidades: 28 Peso: 22.200 Kg

Subtotal:	432,460
-Descuento:	111,442

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	317,018	0
INC Bolsa Plástica:		140

Neto:	321,158
-Ajuste a Fraccion:	8
TOTAL:	321,150

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 22/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	321,150	

Fecha y Hora de Expedición:

22/01/2025 02:26:19 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
cd50e0d29ae89c5a82806b03750f3b886cdf191c5a5214c
c1d3d4f4e4defa6ead055b813662644abda6b93993d35a
df4

Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 60699

Pedido WHATSAPP: 201465515
Fecha de Generación: 22/01/2025
Hora de Generación: 03:17:02 PM
CAJA: 01 LUIS SEBASTIAN PINZON GUERRERO

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: DIEGO ANDRES NUÑEZ COTE

Item	Código	Producto	Valor
1	385	PIERNA PERNIL	375,200 A
	62 UN 28.000 Kg x $ 13,400		
	Descuento Aplicado: 20.00 %		
2	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,000
3	32857	BOLSA (3)	0

Total Items: 3
Unidades: 62 Peso: 28.000 Kg

Subtotal:	379,200
-Descuento:	75,040

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	300,160	0
	INC Bolsa Plástica:	210

Neto:	304,370
-Ajuste a Fraccion:	20
TOTAL:	304,350

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 22/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	304,350	

Fecha y Hora de Expedición:

22/01/2025 03:17:02 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
2c064ed866903ebb40f3780577a1b767170e86ec88811baac484bbbf4de45d4368bb9bd0d2baca05d9e7b03310cbc15f

Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0773

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS, ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 22 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: AVIAC NIT:

DIRECCION: Carrera 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
790	6 Lbs cuajada Criolla		$ 20.500
2	Cartones de Huevos		36000
980	6 Lbs queso Reinoso		39.000
1	Caja Bocadillo Magotes x20		19.000
480	6 Lbs. cuajada Criollo		12.500
1	Paquete de Almojabanas		12000

SON:

TOTAL $ ▶ 139.000

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

ROSA MELIA GOMEZ

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR. EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.500.004-7

CARNES
SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 13.744.533-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 28 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 673 2690

FACTURA DE VENTA

Nº 646

FECHA	DD	MM	AA
	23	01	25

Señor(es): AVAC — NIT:

Dirección: Carrera 28 Nº 33-36 — TEL:

Ciudad: Bmanga — Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
15.970	BOLA	14.500	463.200
8.280	MURILLO	12.500	207.000
8.620	BRAZO	13.000	224.200
4.100	H. COSOTE	8.000	65.700
1.130	MORRILLO	13.500	30.500

Observaciones:

TOTAL $ 990.600

Cliente:

C.C. ó NIT.

ADOLFO BLANCO HERNANDEZ

C.C. ó NIT. 13744533

Alexander Alvarez Trillos Nit: 77176937-5 Cel: 3174369868

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	24	01	25	FACTURA DE VENTA	73

CLIENTE AVAC

NIT 890203983-6 TEL:

DIRECCIÓN Cra 28 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
10	Lb Pimenton	4000	40000
20	Lb Papa Amarilla	1000	20000
2	Lb Ajo	6500	13000
1	Un Cilantro	8000	8000
1	At Perejil	7000	7000
6	Un Batavia	2500	15000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008, Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 103000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	24	01	25	FACTURA DE VENTA	184

CLIENTE AVAC

NIT 890.203.983-6 TEL:

DIRECCIÓN Cra 28 #33-36 CIUDAD: B/manga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
24	Plátano Verde	1800	43.200
24	Plátano Maduro	1800	43.200
16	Tomate	2500	40000
18	Cebolla Blanca	1100	19800
16	Zanahoria	1400	22400
2	Rama Apio	3000	6000
5	Arveja desgranada	8000	40000
12	Lb Arracacha	2000	24000
1	Canasta de Naranja	35000	35000
1	Canasta Limón	20000	20000
13	Tomate Arbol	1800	23400
12	Lb Guayaba	2000	24000
10	Mora	2500	25000
4	Un Piña Oro Miel	6000	24000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008: Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 390.000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	25	01	25	FACTURA DE VENTA	183

CLIENTE AVAC

NIT 890203983-6 TEL:

DIRECCIÓN Cra 28 33-36 CIUDAD: B/manga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
5	Lb Arveja Desgranada	9000	45000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 45000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	25	01	25	FACTURA DE VENTA	72

CLIENTE AVAC

NIT 890203983-6 TEL:

DIRECCIÓN Cra 28 33-36 CIUDAD:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
6	Lb Arracacha	2000	12000
10	Lb Cebolla Blanca	1300	13000
6	Lb Papa Amarilla	1500	9000
25	Lb Plátano Verde	2000	50000
25	Lb Plátano Maduro	2000	50000
4	Un Piña Oromiel	7000	28000
1	Canasta Limón	4000	40000
1	Canasta de Naranja	45000	45000
10	Lb Mora	2500	25000
10	Lb Tomate Arbol	2000	20000
10	Lb Tomate Primera	3000	30000
6	Lb Calabacin	1500	9000
Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.		TOTAL $	331000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0802

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 25 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: AVAC NIT:

DIRECCION:

CANT	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
4	Lbs mantequilla	16.500	66.000
4	Lbs mantequilla	16.500	66.000

SON:

TOTAL $ 132.000

FIRMA AUTORIZADA

Rosa Melia Poveda P.

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.664-7

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	25	01	18	FACTURA DE VENTA	214

CLIENTE AVAC

NIT 890.203.983-6 TEL:

DIRECCIÓN Carrera 28 Nº33-36 CIUDAD: B/manga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT	VALOR TOTAL
1	Un Cilantro	7000	7000
1	At Perejil	6000	6000
2	Rama de Apio	3500	7000
5	Batavia	3000	15000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razon del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 35000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 61322

Pedido CALL CENTER: 201478714
Fecha de Generación: 28/01/2025
Hora de Generación: 11:44:54 AM
CAJA: 01 ALIDA MARIA BECERRA NOGOA

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: DIEGO ANDRES NUÑEZ COTE

Item	Código	Producto	Valor
1	1288	PECHUGA X 20 CTA	349,330 A
	16 UN 18.100 Kg x $ 19,300		
	Descuento Aplicado: 26.01 %		
2	385	PIERNA PERNIL	312,220 A
	60 UN 23.300 Kg x $ 13,400		
	Descuento Aplicado: 25.00 %		
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,000
4	32857	BOLSA (2)	0

Total Items: 4
Unidades: 76 Peso: 41.400 Kg

Subtotal:	665,550
-Descuento:	168,916

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	492,634	0
	INC Bolsa Plástica:	140

Neto:	496,774
-Ajuste a Fraccion:	24
TOTAL:	496,750

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 28/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	496,750	

Fecha y Hora de Expedición:
28/01/2025 11:44:54 AM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
e6b769787e1f7260ab0482286508f6e03fa6c974739b7d0629a2d58a3a4dffcc21548503291134d22302781c3c06c6bf



Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 61387

Fecha de Generación: 29/01/2025
Hora de Generación: 08:47:30 AM
CAJA: 01 ALIDA MARIA BECERRA NOGOA
ATENDIÓ: ALIDA MARIA BECERRA NOGOA

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Item	Código	Producto	Valor
1	1299	PECHUGA SIN PIEL X 20	108,950 A
		4 UN 5.115 Kg x $ 21,300	
		Descuento Aplicado: 30.00 %	
2	200	BANDEJA DE	6,200 A
		.535 Kg 1 UN x $ 6,200	
3	376	PERNIL SIN PIEL REFRIG	177,926 A
		45 UN 9.940 Kg x $ 17,900	
		Descuento Aplicado: 25.00 %	
4	32857	BOLSA (1)	0

Total Items: 4
Unidades: 50 Peso: 15.590 Kg

Subtotal:	293,076
-Descuento:	77,167

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	215,909	0
INC Bolsa Plástica:		70

Neto:	215,979
-Ajuste a Fraccion:	29
TOTAL:	215,950

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 29/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	215,950	

Efectivo: 220,000 - Cambio: 4,050

Fecha y Hora de Expedición:
29/01/2025 08:47:30 AM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
5314c5f473eb075e6ac738066eeca963f95392b64c6960b98af1844bfb1cf054d46f7e8eac0a54cc682a680c98989d2e

Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4
GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID

CARNES
SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 13.744.533-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 28 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 873 2690

FACTURA DE VENTA

Nº 650

FECHA	DD	MM	AA
	29	01	25

Señor(es): AVAC NIT.

Dirección: Carrera 28 N°-33-36 TEL:

Ciudad: Bucaramanga Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
16.150	BOLA	14500	468.300
5,220	MORILLO	13600	142.000
10.180	BRAZO	13.000	264000
7100	H. COGOTE	8000	113.500
6.250	CECINA	15.000	187.000
5.230	BOLA MOLIDA	14.000	146.500

Observaciones:

TOTAL $ 1321.300

Cliente:

C.C. ó NIT.

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

C.C. ó NIT.

Alexander Álvarez Trillos NIt. 77178937-5 Cel: 3174386658

LA PESQUERA DE LULU

Atendido por
Xiomara y Saul

Nit: 1098765433-6
Omaña Montenegro Kislay Xiomara

318 739 2091
311 580 6467

PLAZA SAN FRANCISCO
PUESTO: 286 - 287

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	01	25

FACTURA DE VENTA

Nº 0274

Señor(es): AVAC Nit: 890.203.983-6

Dirección: Cra 28 Nº 33-36 Tel:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
35	Lb Bagre	19.000	665000
40	Lb Mojarra	11000	440.000
15	Lb Cabeza Bagre	7000	105.000
	CANCELADO		
Consumo	Mes de Enero - 2025		

FORMA DE PAGO:

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 ARTICULO 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

TOTAL $ 1'210.000

FIRMA CLIENTE

C.C.

FIRMA VENDEDOR

Xiomara Omaña

C.C. 1098765433 B/to

JDS PUBLICIDAD - Alcupe / Orlando Ruiz / Tel. 16036661607 - 4

CERTIFICACION ACLARATORIA CV No 2-01-2025

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES:

CERTIFICA:

Que en el Informe Financiero Detallado de los Recursos del Municipio en el recibo 31-1-2025 de Lacteos Daniel está por $82.500 correspondiente a Costos Variables se toma la cantidad de $68.605 excedente para justificar el valor faltante.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0786

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynuso, casteño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS, ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga. 31 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: AVAC NIT: 890203983-6

DIRECCION: Carrera 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
530	Lb de cuajada		$ 13.800
3	Mantequillas		49.500
800	Lb. queso Doblecrema		19.200
		TOTAL $	$2.500

SON:

FIRMA AUTORIZADA

Rosa Melia Poveda. P.

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008. DERECHO PREFERIDO, CADENA DE CUSTODIA Y DATOS EMISORES.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.500.004-7

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT 890.203.983-6
CONVENIO 157 ADICIONAL
INFORME DE CENTRO VIDA
APORTE DEL MUNICIPIO

APORTE ESAL

VALOR RECIBIDO	28.568.358	**FECHA DE EJECUCION : 1 DE ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025**

PERSONAL

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR
31/01/2025	40	TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ	2.792.000
31/01/2025	41	TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	SORY ERICA NIÑO TORRES	2.792.000
31/01/2025	42	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	NUBIA DALLOS ARENALES	3.000.000
31/01/2025	43	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	SALVADOR BARRERA NUÑEZ	3.000.000
31/01/2025	44	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE	3.000.000
			SUBTOTAL PERSONAL	**14.584.000**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	NOMBRE TERCERO	CONCEPTO	VALOR
31/01/2025	1-1-2025	PEDRO BAYTER	TRANSPORTE ADULTO MAYOR IDA Y VUELTA A LA SEDE PRINCIPAL DE LA INSTITUCION PRESTADORA DEL SERVICIO	8.524.358
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**8.524.358**
			TOTAL APORTES ESAL	**8.524.358**

RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

COSTOS FIJOS ESPECIE

FECHA	EGRESO	CONCEPTO	VALOR
31/01/2025	CCVEN-001-2025	Espacio fisico, incluye mantenimiento locativo y uso de las instalaciones.	5.460.000
		SUBTOTAL COSTOS FIJOS ESPECIE	**5.460.000**
		GRAN TOTAL RECURSOS CONTRAPARTIDA	**28.568.358**

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO
31	1	2025

N° 40

BENEFICIARIO DEL PAGO:	ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ			NIT ó RUT	1.098.716.280
DIRECCION:	CL 104E No 16A-76 BRR EL ROCIO	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3203587231

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025 CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$2.792.000**

OBSERVACIONES	VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.792.000**

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Angie C.

C.C. ó NIT. 1098716280

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y ANGIE NATALIA CARREÑO

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	• Toma de tensión arterial- riesgo cardiovascular • Administración de medicamentos • Curaciones • Charlas de prevención y hábitos saludables • Toma asistencia diaria del adulto mayor	DIARIAMENTE	
2.	Control Citas	• Apoyo a las funciones de la cocina en la hora de servir alimentos Asistir al adulto mayor en su alimentación	DIARIAMENTE	

3.	Apoyo en actividades	• Apoyo actividades lúdicas, bingos, juegos de mesa, bailo terapias, • Actividades lúdicas • Actividades recreativas • Apoyo	DIARIAMENTE	
4	visitas	• Visitas domiciliarias pacientes adulto mayor cuando se requiera	Según cronograma	
5	Cuidado del paciente	• Registro de asistencia • Cambio de pañales • Apoyo a la hora del baño y control de caídas	diariamente	
6	Mantenimiento Área	Mantener un correcto aseo en enfermería Mantener medicamentos e instrumentos en su respectivo lugar Mantener todo de acuerdo al cronograma	diariamente	

Angie C

ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ
C.C 1098716280
Auxiliar de Enfermería

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLE O

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-01-14
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098716280
NOMBRE EMPLEADO	ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	32218190
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2025-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.350.000	0,1600000	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.350.000	0,1250000	$ 168.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.350.000	0,0243600	$ 32.900	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.350.000	0,0400000	$ 54.000	1.350.000	0,0200000	$ 27.000	0,0300000	$ 40.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 216.000	$ 168.800	$ 32.900	$ 121.500	$ 539.200

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 41

BENEFICIARIO DEL PAGO:	SORY ERICA NIÑO TORRES			NIT ó RUT	63.501.023
DIRECCION:	CL 34A No 20-38 BR RINCON de GIRON	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3176891058

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$2.792.000**

OBSERVACIONES	VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.792.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar	Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Sory Erica Niño Torres C.C. ó NIT. 63501.023	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y

SORI ERICA NIÑO TORRES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre e el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	• Toma de tensión arterial- riesgo cardiovascular • Administración de medicamentos • Curaciones • Charlas de prevención y hábitos saludables • Toma asistencia diaria del adulto mayor	DIARIAMENTE	
2.	Control Citas	• Apoyo a las funciones de la cocina en la hora de servir alimentos Asistir al adulto mayor en su alimentación	DIARIAMENTE	

3.	Apoyo en actividades	• Apoyo actividades lúdicas, bingos, juegos de mesa, bailo terapias, • Actividades lúdicas • Actividades recreativas • Apoyo	DIARIAMENTE	
4	visitas	• Visitas domiciliarias pacientes adulto mayor cuando se requiera	Según cronograma	
5	Cuidado del paciente	• Registro de asistencia • Cambio de pañales • Apoyo a la hora del baño y control de caídas	diariamente	
6	Mantenimiento Área	Mantener un correcto aseo en enfermería Mantener medicamentos e instrumentos en su respectivo lugar Mantener todo de acuerdo al cronograma	diariamente	

Sori Erica Niño

SORI ERICA NIÑO TYORRES
C.C 63.501.023
Auxiliar de Enfermería

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501023		NIÑO TORRES SORI ERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NO TIENE	BUCARAMANGA-SANTANDER	3176891058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1244890612	9480664195	I	2025/02/07	2025/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	63501023	NIÑO SORI X	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501023		NIÑO TORRES SORI ERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NO TIENE	BUCARAMANGA-SANTANDER	3176891058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1244890612	9480664195	I	2025/02/07	2025/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/02/05 08:39 AM

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 42

BENEFICIARIO DEL PAGO:	NUBIA DALLOS ARENALES			NIT ó RUT	63.270.287
DIRECCION:	CL 41 No 34-60 AP 304	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3185215408

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Nubia Dallos Arenales C.C. ó NIT. 63.270.287	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y NUBIA DALLOS ARENALES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES

Grado de cumplimiento de las obligaciones especificas

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	DECORACION Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos , entregados en blanco	SEMANAL	
2.	TALLERES	Se enseñan distintas decoraciones en distintos tipos de materiales para estimular la motricidad gruesa y fina de cada adulto mayor	SEMANAL	

	DEFINICION DE MATERIALES	Dar explicación correcta y adecuada de cada uno delos materiales utilizados		
3.	MANUALIDADES	Trabajar con diferentes tipo de materiales para activar las capacidades de los adultos mayores	SEMANAL	
4	Charlas	Dictar charlas de los diferentes materiales de los cuales se realizan las manualidades		
5	Evaluación	Evaluar a cada adulto mayor en la realización de las diferentes actividades realizadas		
6	materiales	Dar a conocer y explicar los diferentes materiales utilizados en las actividades realizadas para mayor entendimiento		

NUBIA DALLOS ARENALES
C.C 63.270.287

APOYO EN ACTIVIDADES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63270287
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NUBIA DALLOS ARENALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 A N. 109-33	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7955322147	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1224391146		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 8.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 186.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 186.600**

Planilla Pagada

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 43

BENEFICIARIO DEL PAGO:	SALVADOR BARRERA NUÑEZ			NIT ó RUT	1.050.688
DIRECCION:	DIAG. 12 No 60-30 T2 APTO406 BUCARICA	CIUDAD:	F/BLANCA	TEL:	3002747264

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO ACTIVIDADES FISICAS PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO VIDA		$3.000.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$3.000.000
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Salvador Barrera Nuñez C.C. ó NIT. 1050.688	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y SALVADOR BARRERA NUÑEZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero de al 31 de enero de 2025 en los siguientes terminos

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES FISICAS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	TRABAJO GRUPAL	Realizacion de ejercicios, Bailoterapia estiramientos con ligas danza	SEMANAL	
2.	CALENTAMIENTO CORPORAL	Ejercicios activos en planos de movimientos 5 series , 5 repeticiones en miembros superiores e inferiores	SEMANAL	

3.	JUEGOS MENTALES	Enseñanza en el proceso de meditación aprender a respirar adecuadamente	SEMANAL	
4	CARLAS GRUPALES	ENCAMINADO A ORIENTAR EDUCAR Y EXPLICAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN	SEMANAL	
5	Terapia fisica	Ayudar y aplicar técnicas a todos y cada uno de los adultos mayores ayudándoles con su motricidad		
6	Ejercicios	Enseñar ,explicar cada uno de los ejercicios encaminados al buen funcionamiento y capacidades que cada adulto mayor tenga		

SALVADOR BARRERA NUÑEZ
CC -1050688
APOYO EN ACTIVIDADES FISICAS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA

FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 44

BENEFICIARIO DEL PAGO:	LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE			NIT ó RUT	63.296.328
DIRECCION:	CRA 200 No 14-152	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3173752745

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO RECREACION, CAPACITACION Y ACTIVIDADES CULTURALES, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Luz Amparo Manrique

C.C. ó NIT. 63.296.328

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y LUZ AMPARO DIAZMANRIQUE

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	COMPETENCIAS	Se realiza trabajo grupal e individual competitivo para medir sus capacidades	SEMANAL	
2.	CONCURSOS	Se haran bailes típicos, y de salón, con los adultos mayores	SEMANAL	
3		preguntas para desarrollar sus capacidades motrices de cada uno de los adultos mayores y se premiaran los mejores para motivarlos		

3.	JUEGOS MENTALES	Enseñanza en el proceso de meditación aprender a respirar adecuadamente	SEMANAL	
4	CARLAS GRUPALES	ENCAMINADO A ORIENTAR EDUCAR Y EXPLICAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN	SEMANAL	
5	Terapia fisica	Ayudar y aplicar técnicas a todos y cada uno de los adultos mayores ayudándoles con su motricidad	SEMANAL	
6	Ejercicios	Enseñar ,explicar cada uno de los ejercicios encaminados al buen funcionamiento y capacidades que cada adulto mayor tenga	SEMANAL	

Luz Amparo Diaz M.

LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE
C.C 63296328
APOYO EN ACTIVIDADES

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT 890.203.983-6
CONVENIO 157
1. ADICIONAL CENTRO BIENESTAR
APORTE DEL MUNICIPIO

APORTE ALCALDIA

VALOR RECIBIDO	11.466.063	Fecha de ejecucion : 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025

PERSONAL

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR
31/01/2025	25	DIRECTOR/COORDINADOR	MARILYN BLANCO ORTEGA	4.133.333
31/01/2025	26	OPERARIA DE COCINA	MARIA MERCEDES HERNANDEZ	2.263.000
31/01/2025	27	PSICOLOGIA	LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN	1.653.333
31/01/2025	28	SERVICIOS GENERALES	JUAN DE DIOS NIÑO RONDON	2.529.600
			SUBTOTAL GASTOS	**10.579.266**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	NOMBRE TERCERO	CONCEPTO	VALOR
10/01/2025	F1-165923	ICOHARINAS	ALIMENTACION: HARINA LEUDANTE	120.414
10/01/2025	F2-29353	ICOHARINAS	ALIMENTACION: PASTAS	367.718
10/01/2025	643	CARNES SAN MIGUEL	ALIMENTACION: CARNE	173.800
20/01/2025	B055-22543	AVSA SA	ALIMENTACION: POLLO	213.650
31/01/2025	FVG621655	EL SUPER/EDGAR EMIGDIO FORERO	ALIMENTACION: GASEOSA	11.215
			SUBTOTAL GASTOS	**886.797**
			GRAN TOTAL	**11.466.063**

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 25

Autorización Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorización Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	MARILYN BLANCO ORTEGA			NIT ó RUT	63.332.075
DIRECCION:	CRA 19 No 11-30 BR MODELO	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3178182870

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	COORDINADORA, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR		$4.133.333
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$4.133.333**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 C.C. ó NIT. 63'332075 Bga	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y MARYLIN BLANCO

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido en el 01 de enero al 31 de enero de 2025 entre en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 01 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	COORDINADOR

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

2. No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención Usuarios de Centro Vida	Apoyo en los servicios de almuerzo	de acuerdo al cronograma de actividades DIARIAMENTE	
2.	Atención Usuarios de Centro Bienestar	Apoyo logístico y acompañamiento de los adultos mayores	de acuerdo al cronograma de actividades	
3.	Acompañamiento	Coordinar y apoyar actividades, para los adultos mayores de-centro de Bienestar.	de acuerdo al cronograma de actividades	

3. 4.	Actividades	Apoyo para los Adultos Mayores de la Institucion recibiendo los servicios	DIARIAMENTE	
5	CHARLAS	Realizar charlas para dar a concer diferentes actividades a realizar		
6	CRONOGRAMA	Realizar cronograma para las diferentes actividades a realizar		

MARYLIN BLANCO
C.C 63.332.075
COORDINADOR

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-01-14
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63332075
NOMBRE EMPLEADO	MARILYN BLANCO ORTEGA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	32218190
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2025-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.000	0,1250000	$ 218.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.000	0,0052200	$ 9.200	890203983

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.750.000	0,0400000	$ 70.000	1.750.000	0,0200000	$ 35.000	0,0300000	$ 52.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 218.800	$ 9.200	$ 157.500	$ 385.500

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 26

Autorización Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorización Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	**MARIA MERCEDES HERNANDEZ**			NIT ó RUT	30.207.924
DIRECCION:	CRA 21 No. 18B-10 BARRIO VILLAS DE SAN JUAN	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3173470657

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	OPERARIO DE COCINA (MANIPULADOR DE ALIMENTOS) PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025 CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR		$2.263.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.263.000**
Firma Identificacion quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 / Maria Mercedes Hernandez C.C. ó NIT. 30207924	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLE O

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-01-14
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-30207924
NOMBRE EMPLEADO	MARIA MERCEDES HERNANDEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	32218190
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2025-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0243600	$ 31.700	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.300.000	0,0400000	$ 52.000	1.300.000	0,0200000	$ 26.000	0,0300000	$ 39.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 117.000	$ 519.200

3.	Servir alimentos	Medir las cantidades y revisar el plato y su presentación, servir los alimentos en la cocina.	DIARIAMENTE	
4.	Control de alimentos Acompañamiento actividades centro vida	Revisar permanentemente el inventario de los alimentos para que no se dañen. Estar pendiente del paciente en las rutas y dentro de la institución acompañamiento centro vida.	DIARIAMENTE	
5	Aseo áreas comunes	Mantener una correcta limpieza de todas las áreas donde se almacenen alimentos		
6	minuta	Leer minuta para la preparcin de los alimentos dependiedo de cada adulto mayor		

Mercedes Hern. de

MARIA MERCEDES HERNANDEZ
C.C 30.207.924
MANIPULADORA DE ALIMENTOS

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACINES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y MARIA MERCEDES HERNANDEZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	01 DE ENERO A 31 DE ENERO 2025
CARGO	OPERARIO DE COCINA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

2. No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Preparación	Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y Comida(pacientes	DIARIAMENTE	
2.	Orden Cocina	Mantener en perfecto orden y aseo la cocina, cuarto frio, gabinetes, neveras, alacena, comedores y sótano.	DIARIAMENTE	

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 27

Autorización Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorización Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN			NIT ó RUT	1.234.339.339
DIRECCION:	CL 19 No 32-45 TORRE 2 APTO 302	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3107794094

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	PSICOLOGA, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR.		$1.653.333
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$1.653.333**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 C.C. ó NIT. 1.234.339.339	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y LUISA FERNANDEZ SANCHEZ MERCHAN

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	PSICOLOGO

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1.

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Valoración Psicológica	Aplicación de valoración psicológica que evalúa el área cognitiva, afectiva, conductual e interpersonal.	semestralmente	
2.	Atención Psicológica	Orientación y psicoterapia individual relacionada a las necesidades de cada uno de los pacientes.	diariamente	

3.	Talleres psico educativos	Ejecución de talleres grupales psicoeducativos orientados a la promoción de salud mental y prevención de enfermedades.	Semanal	
4	Registro de los servicios prestados en el área de psicología	Tener diligenciado y archivado los formatos de registro de las valoraciones y atenciones psicológicas realizadas.	diariamente	
5	Charlas sobre diferntes temas relacionados con el area	Exponer y explicar detalladamente temas diferentes relacionados con el área especifica	**semanalmenta**	
6	seguimiento	Dar un seguimiento personalizado a cada uno de los adultos mayores presentes en la institucion	**semanalmente**	

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN
C.C 1234.339.339
PSICOLOGO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234339339		SANCHEZ MERCHAN LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26 # 31 66	BUCARAMANGA-SANTANDER	6342654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1160421893	9479330520	I	2025/01/13	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1234339339	SANCHEZ LUISA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 28

Autorizacion Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorizacion Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	JUAN DE DIOS NIÑO RONDON			NIT ó RUT	91.268.511
DIRECCION:	CL 47 No 2A-16 BRR CAMPO HERMOSO	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3022564312

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES ASEO PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025 CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR.		$2.529.600
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.529.600**
Firma Identificacion quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 C.C. ó NIT. 91.268.511	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACINES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y JUAN DE DIOS NIÑO RONDON

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 01 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	SERVICIOS GENERALES

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

o	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	ASEO	oficinas, entrada principal, garaje, entre otros).	DIARIAMENTE	
2.	ASEO	Lavado de canecas de basura, cada vez sean recogidas, realizar limpieza con los insumos de aseo en todos los recipientes utilizados para recolección de basuras, desechos.	DIARIAMENTE	
3	ASEO	Cambio diario de toallas y mantenimiento papel higiénico y jabones. Baterías de baño.	DIARIAMENTE	

4	Arreglo despensa	Colaborar cada quince días en la despensa mercado de mercado.	QUINCENALMENTE	
5	manteniminto	Hacer mantenimiento a áreas especificas se necesite	QUINCENALMENTE	
6	Mercados	Ayudar en las diferentes actividades que se presenten	DIARIAMENTE	

JUAN DE DIOS NIÑO RONDON
C.C 91268511
SERVICIOS GENERALES

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLE O

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-01-14
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91268511
NOMBRE EMPLEADO	JUAN DE DIOS NIÑO RONDON
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	32218190
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2025-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.450.000	0,1600000	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.450.000	0,1250000	$ 181.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.450.000	0,0435000	$ 63.100	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.450.000	0,0400000	$ 58.000	1.450.000	0,0200000	$ 29.000	0,0300000	$ 43.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 232.000	$ 181.300	$ 63.100	$ 130.500	$ 606.900

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
F1- 165923

Icoharinas

Nit: 890.212.673-6
Dirección: Cra 17 Aut Palenque - Chimitá 59-131 Giron (Santander)
Teléfonos: 6761000 - FAX 6761020

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 1051
AUTORRETENEDOR DE RENTA - RESOLUCION 0217 del 30/11/1994
AUTORRETENEDOR DE ICA GIRON DESDE 01/01/2017 - ACUERDO 017 DE 2016
RESOLUCION FACTURACION 18764085766134 DEL No.165404 - 181000 Del 2024-12-20 A 2025-12-20

CUFE:
1b960a479dde272db9fa500bf4a7c45bbb214f1f0c0915235eb575614fe50a904bed9cdbd8e46a73cb733963ddd138e

Cliente	ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**Nit**	890203983-6	**Fecha Expedición**	2025-01-10 13:17:18-05:00
Dirección	CR 28 33 36	**Ciudad:**	BUCARAMANGA	**Fecha de Vencimiento**	2025-07-09
Teléfono	6325993	**Vendedor**	VARIOS	**Entrega**	Bucaramanga/santander

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Und.	Kilos	%IVA	% ICUI	Valor Unit.	Valor Total
1052	HARINA PASPAN LEUDANTE KILOS X 10 KILOS	4.00	BTO	40.00	5.00	0.00	28,670.00	114,680.00

Son: CIENTO VEINTE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 CENTAVOS
El lugar de cumplimiento de la obligacion es el domicilio principal de Giron

Flete pagadero por el cliente: $$ 0

Subtotal	114,680.00
+ I.V.A (5%)	5,734.00
+ I.V.A (19%)	0.00
ICUI	0.00
RETEIVA	0.00
Total Factura	120,414.00

Dirección de Entrega
Pedido
Comentarios ,179164,

Condiciones de Descuento

Pago de Bancos

Pago antes de:	Descuento	Neto a pagar
1.00% antes de 8 dias	0.00	120,414.00
0.00% antes de 15 dias	0.00	120,414.00
Elaborado por:	KLIZARAZO	

Transportador: TRANSPORTE A CARGO DEL CLIENTE

Placa del Vehículo: TTX033

Esta factura es un Titulo Valor en cuanto cumple todos requisitos exigidos por la ley 1231/08 y se asimila en todos los efectos a la letra de cambio, Art. 774 Cod.Cio

Acepto de manera expresa haber recibido real y materialmente las mercancias facturadas

Nombre y Apellido:

NIT

Fecha:

Total Paquetes 4

Firma y Sello del Comprador:

Banco_____

Favor consignar en los siguientes bancos			
Bancos	**Cuenta Corriente**	**Bancos**	**Cuenta Corriente**
Bancolombia	300-10166986	Banco Agrario	360010000824
Banco de Bogotá	162-06581-7	Davivienda	047-869999228
Banco BBVA	509-004339	Banco Occidente	657-03012-8

Cliente: ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT: 890203983
Factura No. F1165923
Total Efectivo: $

Banco	Cheque	Total Cheque
-	-	-
-	-	-
Total Cheque: $		Total Pagado: $

(415)7707046960017(8020)010000165923(3900)000000120414(96)20250110

(415)7707046960017(8020)010000165923(3900)000000120414(96)20250110

(415)7707046960017(8020)010000165923(3900)000000120414(96)20250209

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
F2- 29353

Icoharinas

Nit: 890.212.673-6
Dirección: Cra 17 Aut Palenque - Chimitá 59-131 Giron (Santander)
Teléfonos: 6761000 - FAX 6761020

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 1051
AUTORRETENEDOR DE RENTA - RESOLUCION 0217 del 30/11/1994
AUTORRETENEDOR DE ICA GIRON DESDE 01/01/2017 - ACUERDO 017 DE 2016
RESOLUCION FACTURACION 18764086269560 DEL No.29320 - 30001 Del 2024-12-28 A 2025-12-28

CUFE:
2b295e016e4ddee80d37c26fa2c9893a4a08958c0f49f82ce2cbba11da1d968e7e8352d7fe944af7c11593846d14381

Cliente	ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**Nit**	890203983-6	**Fecha Expedición**	2025-01-10 13:26:04-05:00
Dirección	CR 28 33 36	**Ciudad:**	BUCARAMANGA	**Fecha de Vencimiento**	2025-07-09
Teléfono	6325993	**Vendedor**	VARIOS	**Entrega**	Bucaramanga/santander

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Und.	Kilos	%IVA	% ICUI	Valor Unit.	Valor Total
2113	CONCHITA * 250 GRS * 2 PAQ * 24 UND SANTALI	4.00	@	48.00	5.00	0.00	43,776.00	175,104.00
2004	SPAGUETTI * 250 GRS * 2 PAQ * 24 UND SANTALI	4.00	@	48.00	5.00	0.00	43,776.00	175,104.00

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 40/100 CENTAVOS
El lugar de cumplimiento de la obligacion es el domicilio principal de Giron

Flete pagadero por el cliente: $$ **0**

Subtotal	350,208.00
+ I.V.A (5%)	17,510.40
+ I.V.A (19%)	0.00
ICUI	0.00
RETEIVA	0.00
Total Factura	367,718.40

Dirección de Entrega
Pedido
Comentarios ,179165,

Condiciones de Descuento

Pago de Bancos

Pago antes de:	Descuento	Neto a pagar
1.00% antes de 8 dias	0.00	367,718.00
0.00% antes de 15 dias	0.00	367,718.00
Elaborado por:	KLIZARAZO	

Transportador: TRANSPORTE A CARGO DEL CLIENTE

Placa del Vehículo: TTX033

Esta factura es un Titulo Valor en cuanto cumple todos requisitos exigidos por la ley 1231/08 y se asimila en todos los efectos a la letra de cambio, Art. 774 Cod.Cio

Acepto de manera expresa haber recibido real y materialmente las mercancias facturadas

Nombre y Apellido:

NIT

Fecha:

Total Paquetes 16

Firma y Sello del Comprador:

Banco_____

Favor consignar en los siguientes bancos			
Bancos	**Cuenta Corriente**	**Bancos**	**Cuenta Corriente**
Bancolombia	300-10166986	Banco Agrario	360010000824
Banco de Bogotá	162-06581-7	Davivienda	047-869999228
Banco BBVA	509-004339	Banco Occidente	657-03012-8
Cliente: ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC			
NIT: 890203983			
Factura No. F229353			
Total Efectivo: $			
Banco	**Cheque**	**Total Cheque**	
-	-	-	
-	-	-	
Total Cheque: $		Total Pagado: $	

(415)7707046960017(8020)020000029353(3900)000000367718(96)20250110

(415)7707046960017(8020)020000029353(3900)000000367718(96)20250110

(415)7707046960017(8020)020000029353(3900)000000367718(96)20250209

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
B055 - 22543

Fecha de Generación: 20/01/2025
Hora de Generación: 09:03:00 AM
CAJA: 02 ALIDA MARIA BECERRA NOGOA
ATENDIÓ: ALIDA MARIA BECERRA NOGOA

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo: 13
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Item	Código	Producto	Valor
1	155	SALCHICHA AHUMADA	25,672 GU
		1.000 Kg 1 UN x $ 25,672	
		Descuento Aplicado: 30.00 %	
2	360	PECHUGA CONGELADA	74,498 A
		4 UN 3.860 Kg x $ 19,300	
		Descuento Aplicado: 26.01 %	
3	376	PERNIL SIN PIEL REFRIG	178,016 A
		45 UN 9.945 Kg x $ 17,900	
		Descuento Aplicado: 25.00 %	
4	32857	BOLSA (1)	0

Total Items: 4
Unidades: 50 Peso: 14.805 Kg

Subtotal:	278,186
-Descuento:	71,583

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	188,633	0
G IVA DE VENTAS AL 19	17,970	3,414
U IMPTO. SALUDABLE	17,970	3,594
INC Bolsa Plástica:		70

Neto:	213,681
-Ajuste a Fraccion:	31

TOTAL: 213,650

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 20/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	213,650	

Efectivo: 214,000 - Cambio: 350

Fecha y Hora de Expedición:
20/01/2025 09:03:00 AM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085485517, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No B055-21145 al B055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
054ddf77b28528477da9b2639f7e551a696fb585677e5571236fb6a80df6b76212a1b10446ddf6a4f3726844f6f17adc

Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

CARNES
SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 13.744.583-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 26 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 873 2690

FACTURA DE VENTA

Nº 643

FECHA	DD	MM	AA
	10	01	25

Señor(es): AVAC NIT:

Dirección: Carrera 28 33-36 TEL:

Ciudad: B/manga Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
6.950	MORILLO	12.800	173.800

Observaciones:

TOTAL $ 173.800

Cliente:

C.C. o NIT.

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

C.C. ó NIT.

Alexander Alvarez Trillos NIT: 77179937-5 Cel: 3174308858

CERTIFICACION ACLARATORIA CB No 1-001-2025

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES:

CERTIFICA:

Que en el Informe Financiero Detallado de los Recursos del Municipio en el recibo 1655 a nombre El Super Edgar Forero Rodriguez está por $12.600 correspondiente a Costos Variables se toma la cantidad de $11.215 excedente para justificar el valor faltante.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ
EL SUPER
NIT: 13515411-2
Carrera 33 No 32 - 40
CORREO: facturaelectronica@elsuper.com.co
TELEFONOS: 6979707

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Validación: 31/01/2025 20:54:00

CUFE: 1930e4da7dc72130750b30426bdb5aab398a0c0c853b565d8ac5f2cb0f6533497a75b189b0872979e7aa00e36599d6a8

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	carrera 28 33 36	**Telefono:**	6455927
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:			
Correo:	avacbucaramanga@gmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FVG621655	2025-01-31	2025-01-31

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764085379497 DEL 14/12/2024 NUMERACION DESDE FVG6 - 15001 HASTA FVG6 - 100000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	555	1	BOLSA GRANDE	und	450,00	0,00	319,33	19%	70,00 B	450,00	450,00
2	7702090064186	1	GASEOSA POSTOBON MANZANA 2.5 L	und	4.500,00	0,00	3.781,51	19%	0.00	4.500,00	4.500,00
3	7702535024430	1	GASEOSA COCA COLA 2½ L	und	7.650,00	0.00	6.428,57	19%	0.00	7.650,00	7.650,00

NO.ARTICULOS: 3 **PRODUCTOS:** 3 **PESO:** 2502 Kg **CAJA:** 2 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $12.600,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$10.529,41	$2.000,59	$12.530,00
SUBTOTAL	**$10.529,41**	**$2.000,59**	**$12.530,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
B. BOLSA	$70,00
TOTAL	$70,00

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$12.600,00
TOTAL	$12.600,00

VALOR EN LETRAS: DOCE MIL SEISCIENTOS PESOS

TOTAL DOCUMENTO $12.600,00

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 13515411-2 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

APORTE ESAL

PERSONAL

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR
31/01/2025	29	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	SORY ERICA NIÑO TORRES	2.066.667
31/01/2025	30	NUTRICIONISTA	MARIAN LORENA MATEUS ROMERO	1.033.333
31/01/2025	31	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	NUBIA DALLOS ARENALES	1.550.000
31/01/2025	32	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	SALVADOR BARRERA NUÑEZ	1.550.000
			SUBTOTAL	**6.200.000**

COSTOS FIJOS

FECHA	EGRESO	NOMBRE TERCERO	CONCEPTO	VALOR
4/01/2025	FEP2-8647551	COFUNERARIA	POLIZA FUNEBRE	285.000
31/01/2025	FEP2-8700693	COFUNERARIA	POLIZA FUNEBRE	19.000
			SUBTOTAL	**304.000**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	NOMBRE TERCERO	CONCEPTO	VALOR
2/01/2025	644	Carnes San Miguel/Adolfo Blanco	Alimentación: carne	210.300
8/01/2025	9226	AVSA SA	Alimentación: pollo	102.050
9/01/205	9105	Plata Arguello y Cia S.C.A.	Alimentación: Pan	40.500
9/01/205	129	Frutas y Verduras Valbuena´s	Alimentación: Verduras varias	355.000
16/01/2025	FVAS23626	El Super/Edgar Emigdio Forero Rodriguez	Alimentación: mayonesa	15.700
16/01/2025	B055-22372	AVSA SA	Alimentación: pollo	57.150
16/01/2025	213	Frutas y Verduras Valbuena´s	Alimentación: habichuela-arveja	42.000
17/01/2025	FE-475	Merconfites La 16/Cesar Augusto Tarazona Quiroga	Alimentación: viveres	183.200
24/01/2025	FVFS41228	El Super/Edgar Emigdio Forero Rodriguez	Alimentación: gaseosa	32.350
27/01/2025	818	Lacteos Daniel/Rosa Melia Poveda	Alimentación: mantequilla	82.500
28/01/2025	1358	AVSA SA	Alimentación: pollo	91.700
28/01/2025	803	Lacteos Daniel/Rosa Melia Poveda	Alimentación: queso, jamon	42.500
28/01/2025	819	Lacteos Daniel/Rosa Melia Poveda	Alimentación: queso, pastas para	25.700
			SUBTOTAL	**1.280.650**
			TOTAL APORTE ESAL	**7.784.650**

RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

COSTOS FIJOS ESPECIE

FECHA	EGRESO	CONCEPTO	VALOR
31/01/2025	CCBA-016-2025	Espacio fisico incluye mantenimiento locativo y uso de las instalaciones para los diferente servicios 1 enero de 2025 al 31 enero	1.963.333
31/01/2025	CCBA-017-2025	Desgaste y uso de muebles servicios 1 enero de 2025 al 31 enero de 2025.	589.000
31/01/2025	CCBA-018-2025	Materiales e insumos consumibles y vestuario para el Adulto Mayor	110.000
		SUBTOTAL COSTOS FIJOS ESPECIE	**2.662.333**

COSTOS VARIABLES ESPECIE

FECHA	EGRESO	CONCEPTO	VALOR
31/01/2025	CCBA-019-2025	Elementos de aseo personal	107.000
		SUBTOTAL COSTOS VARIABLES ESPECIE	**107.000**
		TOTAL RECURSOS CONTRAPARTIDA	**10.553.983**

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 29

Autorización Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorización Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	SORY ERICA NIÑO TORRES			NIT ó RUT	63.501.023
DIRECCION:	CL 34A No 20-38 BR RINCON de GIRON	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3176891058

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR.		$2.066.667
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.066.667**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Sory Erica Niño Torres C.C. ó NIT. 63'501.023	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y

SORI ERICA NIÑO TORRES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre e el 1 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	• Toma de tensión arterial- riesgo cardiovascular • Administración de medicamentos • Curaciones • Charlas de prevención y hábitos saludables • Toma asistencia diaria del adulto mayor	DIARIAMENTE	
2.	Control Citas	• Apoyo a las funciones de la cocina en la hora de servir alimentos Asistir al adulto mayor en su alimentación	DIARIAMENTE	

3.	Apoyo en actividades	• Apoyo actividades lúdicas, bingos, juegos de mesa, bailo terapias, • Actividades lúdicas • Actividades recreativas • Apoyo	DIARIAMENTE	
4	visitas	• Visitas domiciliarias pacientes adulto mayor cuando se requiera	Según cronograma	
5	Cuidado del paciente	• Registro de asistencia • Cambio de pañales • Apoyo a la hora del baño y control de caídas	diariamente	
6	Mantenimiento Área	Mantener un correcto aseo en enfermería Mantener medicamentos e instrumentos en su respectivo lugar Mantener todo de acuerdo al cronograma	diariamente	

Sori Erica Niño T.

SORI ERICA NIÑO TYORRES
C.C 63.501.023
Auxiliar de Enfermería

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501023		NIÑO TORRES SORI ERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NO TIENE	BUCARAMANGA-SANTANDER	3176891058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1244890612	9480664195	I	2025/02/07	2025/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC 63501023	NIÑO SORI	X	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	1.0443	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501023		NIÑO TORRES SORI ERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NO TIENE	BUCARAMANGA-SANTANDER	3176891058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1244890612	9480664195	I	2025/02/07	2025/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 30

Autorización Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorización Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	MARIAN LORENA MATEUS ROMERO			NIT ó RUT	1.005.452.650
DIRECCION:	CRA 21 No 152-30	CIUDAD:	FLORIDA	TEL:	3132354643

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	NUTRICION Y DIETETICA PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025 CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO DE DE BIENESTAR.		$1.033.333
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$1.033.333**

Firma Identificacion quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

C.C. ó NIT. 1.005.452.650

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y MARIAN LORENA MATEUS ROMERO

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	NUTRICIONISTA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	Evaluacion ,examen físico y seguimiento nutricional a los adultos mayores del programa ,toma de medidas antropometricas	SEMANAL	
2.	Ingresar anotaciones	Planeacion e implementación de programas de minutas y capacitación al personal operativo	SEMANAL	

3.	notas	Elaboracion del plan integral para el adulto mayor	SEMANAL	
4	charlas	Dictar charlas de temas relacionados con las condiciones nutricionales	SEMANAL	
5	Capacitacio a empleados	Capacitar al empleado en las diferentes formas de nutrición encaminado a la elaboración de los alimentos	SEMANAL	
6	minuta	Revisar minuta alimentaria para estar acorde con las necesidades de cada adulto mayor	SEMANAL	

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO
C.C 1005452650
NUTRICIONISTA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIAN LORENA MATEUS ROMERO identificado(a) con CC 1005452650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA NI 890212568

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X								
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9480375338	1201915251	E	2025-01-17	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								
9478879767	1131098577	E	2024-12-16	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-01-23 a las 09:01.

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 31

Autorización Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorización Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	NUBIA DALLOS ARENALES			NIT ó RUT	63.270.287
DIRECCION:	CL 21A No 109-33	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3168807622

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS, PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR		$1.550.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$1.550.000**
Firma Identificacion quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Nubia Dallos Arenales C.C. ó NIT. 63270.287	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y NUBIA DALLOS ARENALES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de enero de 2025 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 01 A ENEROE 31 DE 2025
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES

Grado de cumplimiento de las obligaciones especificas

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	DECORACION Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos , entregados en blanco	SEMANAL	
2.	TALLERES	Se enseñan distintas decoraciones en distintos tipos de materiales para estimular la motricidad gruesa y fina de cada adulto mayor	SEMANAL	

	DEFINICION DE MATERIALES	Dar explicación correcta y adecuada de cada uno delos materiales utilizados		
3.	MANUALIDADES	Trabajar con diferentes tipo de materiales para activar las capacidades de los adultos mayores	SEMANAL	
4	Charlas	Dictar charlas de los diferentes materiales de los cuales se realizan las manualidades		
5	Evaluación	Evaluar a cada adulto mayor en la realización de las diferentes actividades realizadas		
6	materiales	Dar a conocer y explicar los diferentes materiales utilizados en las actividades realizadas para mayor entendimiento		

NUBIA DALLOS ARENALES
C.C 63.270.287
APOYO EN ACTIVIDADES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63270287
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NUBIA DALLOS ARENALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 A N. 109-33	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7955322147**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1224391146		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 8.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 186.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 186.600**

Planilla Pagada

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
31	1	2025	N° 32

Autorización Numeración No. 18764018363044 Fecha: 2021-09-21 Desde No COMP 1 Hasta No COMP 2000 Autorización Vigencia 12 Meses

BENEFICIARIO DEL PAGO:	SALVADOR BARRERA NUÑEZ			NIT ó RUT	1.050.688
DIRECCION:	DIAG. 12 No 60-30 T2 APTO406 BUCARICA	CIUDAD:	F/BLANCA	TEL:	3002747264

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO ACTIVIDADES FISICAS PROGRAMA PERIODO 1 ENERO DE 2025 AL 31 ENERO DE 2025, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO BIENESTAR.		**$1.550.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$1.550.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Salvador Barrera Nuñez	
		C.C. ó NIT. 1050.688	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y SALVADOR BARRERA NUÑEZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero de al 31 de enero de 2025 en los siguientes terminos

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	ENERO 1 A ENERO 31 DE 2025
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES FISICAS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	TRABAJO GRUPAL	Realizacion de ejercicios, Bailoterapia estiramientos con ligas danza	SEMANAL	
2.	CALENTAMIENTO CORPORAL	Ejercicios activos en planos de movimientos 5 series , 5 repeticiones en miembros superiores e inferiores	SEMANAL	

3.	JUEGOS MENTALES	Enseñanza en el proceso de meditación aprender a respirar adecuadamente	SEMANAL	
4	CARLAS GRUPALES	ENCAMINADO A ORIENTAR EDUCAR Y EXPLICAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN	SEMANAL	
5	Terapia fisica	Ayudar y aplicar técnicas a todos y cada uno de los adultos mayores ayudándoles con su motricidad		
6	Ejercicios	Enseñar ,explicar cada uno de los ejercicios encaminados al buen funcionamiento y capacidades que cada adulto mayor tenga		

SALVADOR BARRERA NUÑEZ
CC -1050688
APOYO EN ACTIVIDADES FISICAS

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER - COFUNERARIA 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 PBX: 318 409 5100
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 PBX: 318 409 5100 opción 5
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 PBX: 318 409 5100 opción 6
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 PBX: 318 409 5100 opción 7
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 PBX: 318 409 5100 opción 8
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 PBX: 318 409 5100 opción 9

Los Olivos
Un homenaje al amor

DATOS DEL CONTRATANTE

Razón Social/Nombre: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT/Identificación: NIT 890203983-6
Dirección: CRA 28 # 33-36
Ciudad: BUCARAMANGA **País:** Colombia
Telefono(s): 63259993 / 64555927
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

DATOS DEL CONVENIO

Convenio No: 691
Sigla: CENTRO BIENESTAR AVAC
Vigencia desde (aaaa-mm-dd): 01-01-2025
Vigencia hasta (aaaa-mm-dd): 31-01-2025
Periodicidad de pago: MENSUAL

DATOS FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA

Factura electrónica de venta No: FEP2-8647551

Fecha del documento: 04/01/2025 2:27 p.m.
Sede: COFUNERARIA-BUCARAMANGA
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia
Código QR :

PREVISIÓN EXEQUIAL

Código.	Descripción	Cant.	Valor Unitario	% IVA	% Dcto	Valor Total
PLA0053	PLAN TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN	1	285.000	0		285.000

Total Lineas: 1

SUB-TOTAL		**285.000**
IVA		**0**
MENOS DESCUENTO ADMINISTRATIVO	**0,00%**	**0**
TOTAL A PAGAR		**285.000**

NTC 5840 (2017) Servicios funerarios Requisitos
SC3109-1
PAGA TU FACTURA AQUÍ

FAVOR ABSTENERSE A REALIZAR RETENCION DE ICA " SOMOS AUTORRETENEDORES INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN ACUERDOS EN LOS MUNICIPIOS DE BUCARAMANGA, GIRON, PIEDECUESTA, AGUACHICA Y SAN MARTIN". LA MORA EN EL PAGO DE LA CUOTA DEL PLAN PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A COFUNERARIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA CUOTA CAUSADA CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER. TRANSFERENCIA O CONSIGNACIÓN EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA NÚMERO 800008817 O DIRECTAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS. CORRESPONSAL BANCARIO BANCOLOMBIA CONVENIO 41211 REFERENCIA NIT O CC DEL CLIENTE. CORRESPONSAL BANCARIO BANCO DE BOGOTÁ CONVENIO 10086 REFERENCIA NIT O CC DEL CLIENTE. PAGO PAGINA WEB https://www.bucaramanga.losolivos.co/excedentes

AUTORIZACION DIAN No 18764077609957 FECHA: 2024-08-21 NUMERACION AUTORIZADA DEL FEP2-8396401 AL FEP2-9139400 VIGENCIA 24 MESES

Fecha de generación : 04/01/2025 2:27:54p.m. Impreso por SAP Business One - CONSENSUS S.A.S 800089002-1 Proveedor Tecnologico - FACTURE S.A.S 900399741-7

CUFE: ab1f9c0d96eff94e24f30dee629d79044974573711281d83eb1cec283aebc125023f6d8e3311e681ba4da327adbca2a1

ENTIDAD COOPERATIVA PRESENTA RETENCIÓN EN LA FUENTE S/ ANALISIS DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 1.6.1.4.1.2 DEL DECRETO EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE S/ ANALISIS DE LO ESTABLECIDO EN EL PARAGRAFO 1 ESTATUTO TRIBUTARIO
WWW.BUCARAMANGA.LOSOLIVOS.CO TELEFONOS (607) 6577100 - (607) 6320458

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 691

DETALLADO DE FACTURA No: 8.647.551

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

TIPO	Nº DOC.	NOMBRE	PERIODO		EXEQUIAS	SEGUROS	DESCUENTO	TOTAL
SUCURSAL: SIN SUCURSAL								
Contratante: C91209248 – AGUILLON VILLAMIZAR CARLOS MARIO								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91209248	AGUILLON VILLAMIZAR CARLOS MARIO	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27929475 – ARGUELLO DE MARTINEZ EMPERATRIZ								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27929475	ARGUELLO DE MARTINEZ EMPERATRIZ	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C91203922 – BADILLO PLATA ALVARO								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91203922	BADILLO PLATA ALVARO	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C43003630 – BERRIO PERNET CARMEN CECILIA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 43003630	BERRIO PERNET CARMEN CECILIA	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37932092 – CABRALES MIRANDA ANA DOLORES								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37932092	CABRALES MIRANDA ANA DOLORES	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C5752611 – GELVES MORENO HERIBERTO								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5752611	GELVES MORENO HERIBERTO	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C91230576 – GONZALEZ GONZALEZ CARLOS GERLEIN								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91230576	GONZALEZ GONZALEZ CARLOS GERLEIN	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C17048910 – GUERRERO ANAYA JUAN JOSE								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 17048910	GUERRERO ANAYA JUAN JOSE	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27952080 – GUEVARA DE TERAN FLOR DE MARIA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27952080	GUEVARA DE TERAN FLOR DE MARIA	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C5545631 – LIZCANO BAUTISTA JOSE CONCEPCION								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5545631	LIZCANO BAUTISTA JOSE CONCEPCION	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28312223 – OREJARENA ACEVEDO ROSA DELIA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 691

DETALLADO DE FACTURA No: 8.647.551

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL | TIPO DE MODALIDAD: CORPORATIVOS | NIT: 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 | CUIDAD: BUCARAMANGA | TELEFONO: 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

T	CC 28312223	OREJARENA ACEVEDO ROSA DELIA	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C5559351 – PAEZ MARTIN ANTONIO								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5559351	PAEZ MARTIN ANTONIO	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C5724732 – PARADA MARTINEZ ISMAEL								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5724732	PARADA MARTINEZ ISMAEL	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C23551984 – SUAREZ SANCHEZ MARIA TERESA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 23551984	SUAREZ SANCHEZ MARIA TERESA	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28010273 – VILLANOVA DE CARREÑO MARIA OTILIA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28010273	VILLANOVA DE CARREÑO MARIA OTILIA	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000

TOTAL SUCURSAL SIN SUCURSAL: 285.000

Sub Total	**285.000**
Descuento	**0**
Total	**285.000**

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER - COFUNERARIA 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 PBX: 318 409 5100
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 PBX: 318 409 5100 opción 5
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 PBX: 318 409 5100 opción 6
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 PBX: 318 409 5100 opción 7
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 PBX: 318 409 5100 opción 8
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 PBX: 318 409 5100 opción 9

Los Olivos
Un homenaje al amor

DATOS DEL CONTRATANTE

Razón Social/Nombre: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT/Identificación: NIT 890203983-6
Dirección: CRA 28 # 33-36
Ciudad: BUCARAMANGA **País:** Colombia
Telefono(s): 63259993 / 64555927
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

DATOS DEL CONVENIO

Convenio No: 691
Sigla: CENTRO BIENESTAR AVAC
Vigencia desde (aaaa-mm-dd): 01-01-2025
Vigencia hasta (aaaa-mm-dd): 31-01-2025
Periodicidad de pago: MENSUAL

DATOS FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA

Factura electrónica de venta No: FEP2-8700693

Fecha del documento: 31/01/2025 10:48 p.m.
Sede: COFUNERARIA-BUCARAMANGA
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia
Código QR :

PREVISIÓN EXEQUIAL

Código.	Descripción	Cant.	Valor Unitario	% IVA	% Dcto	Valor Total
PLA0053	PLAN TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN	1	19.000	0		19.000

Total Líneas: 1

SUB-TOTAL		19.000
IVA		0
MENOS DESCUENTO ADMINISTRATIVO	0,00%	0
TOTAL A PAGAR		19.000

NTC 5840 (2017) Servicios funerarios Requisitos
SC4569-1
PAGA TU FACTURA AQUÍ

FAVOR ABSTENERSE A REALIZAR RETENCIÓN DE ICA * SOMOS AUTORRETENEDORES INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN ACUERDOS EN LOS MUNICIPIOS DE BUCARAMANGA, GIRON, PIEDECUESTA, AGUACHICA Y SAN MARTIN*. LA MORA EN EL PAGO DE LA CUOTA DEL PLAN PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A COFUNERARIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA CUOTA CAUSADA CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER. TRANSFERENCIA O CONSIGNACIÓN EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA NÚMERO 800008817 O DIRECTAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS. CORRESPONSAL BANCARIO BANCO DE BOGOTÁ CONVENIO 9678 REFERENCIA NIT O CC DEL CLIENTE. PAGO PAGINA WEB https://bucaramanga.losolivos.co/producto/formulario-de-pagos-planes-exequiales-empresas/

AUTORIZACION DIAN No 18764077809957 FECHA: 2024-08-21 NUMERACION AUTORIZADA DEL FEP2-8295401 AL FEP2-9139400 VIGENCIA 24 MESES

Fecha de generación : 31/01/2025 10:48:41p.m. Impreso por SAP Business One - CONSENSUS S.A.S 800089002-1 Proveedor Tecnológico - FACTURE S.A.S 900399741-7

CUFE: 1d23c2eaf0ac84355ce2e11775a73903fa9ef4300b95412c325ca38f467296f2ae2a6f45fc4b0deaa1852e3e88681af4

EMITIDO COOPERATIVA P2 24/01/25 11:21 DASCOOP2 SIN IVA LEY RETENCION EN LA FUENTE S/N ASOCIADO NO PAPA (24-FEB) 3 ESTATUTO TRIBUTARIO
WWW.BUCARAMANGA.LOSOLIVOS.CO TELEFONOS (607) 6577000 - (607) 6570168

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 691

DETALLADO DE FACTURA No: 8.700.693

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL | TIPO DE MODALIDAD: CORPORATIVOS | NIT: 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 | CUIDAD: BUCARAMANGA | TELEFONO: 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

TIPO	Nº DOC.	NOMBRE	PERIODO		EXEQUIAS	SEGUROS	DESCUENTO	TOTAL
SUCURSAL: SIN SUCURSAL								
Contratante: C91002003 - DURAN PEÑUELA PAUL							Total Contratante:	19.000
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91002003	DURAN PEÑUELA PAUL	1/01/2025	31/01/2025	19.000	0	0	19.000
							TOTAL SUCURSAL SIN SUCURSAL:	19.000

Sub Total	19.000
Descuento	0
Total	19.000

CARNES SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 13.744.533-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 28 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 873 2690

FACTURA DE VENTA

Nº 644

FECHA: DD 2 MM 01 AA 25

Señor(es): AVAC NIT:

Dirección: Carrera 28 Nº 33-36 TEL:

Ciudad: Bucaramanga Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
7.510	Bola	14000	210.300

Observaciones:

TOTAL $ 210 300

Cliente:

C.C. ó NIT.

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

C.C. ó NIT.

Alexander Alvarez Tellez Nit: 77179337-5 Cel: 3174308658

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 59226

Pedido CALL CENTER: 201430348
Fecha de Generación: 08/01/2025
Hora de Generación: 10:32:38 AM
CAJA: 01 AMANDA PATRICIA LOZANO LOPEZ

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo: 13
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: DIEGO ANDRES NUÑEZ COTE

Item	Código	Producto	Valor
1	155	SALCHICHA AHUMADA	25,672 GU
	1.000 Kg 1 UN x $ 25,672		
	Descuento Aplicado: 40.00 %		
2	385	PIERNA PERNIL	102,778 A
	20 UN 7.670 Kg x $ 13,400		
	Descuento Aplicado: 25.00 %		
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500
4	32858	BOLSA (1)	0

Total Items: 4
Unidades: 21 Peso: 8.670 Kg

Subtotal:	131,950
-Descuento:	35,964

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	77,083	0
G IVA DE VENTAS AL 19	15,403	2,927
U IMPTO. SALUDABLE	15,403	3,081
INC Bolsa Plástica:		70

Neto:	102,064
-Ajuste a Fraccion:	14

TOTAL: 102,050

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 08/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	102,050	

Fecha y Hora de Expedición:
08/01/2025 10:32:38 AM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
47559c2077c3cac330241905baa946aef1a11fa7fd042bfa afca7d81e36c43cc5b4e5c0971a0e3c1676944b547f0f20 7



Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID



PLATA ANGUELLO Y CIA S.C.A
900116406-5
Cra 20 Nº 34 - 37
6805438

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POSA-46105
FECHA: 09-01-2025 12:03
CLIENTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
AL CANCER AVAC
NIT/CC: 860203985-8
DIRECCION: CRA 20 33-36
CIUDAD: SANTA MARTA

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
9	B- TAJADO INTEGRAL GRANDE	40,500A
	OBS: 0	

TOTAL	40,500
CANCELADO	50,000
CAMBIO	9,500

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE	IMP	TOTAL
A - 0	40,500	0	40,500
	40,500	0	40,500

FORMA DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	40,500

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A 1
VENTAS

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18760
1762921 DEL 24/05/2024 NUMERACION DESDE P
OSA - 1 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE
24 MESES

EQUIPO: 1 PROD: 1 ART: 9
CAJERO: LEIDY TATIANA ROMERO HERRERA

GRACIAS POR PREFERIRNOS

CUFE : de0566eed72e11dda3726804aca1d2e376
dfd59671d4de70cb7f9dfb5184082915db155fd433
3454471bb38e9987da9aa

Elaborado por:
GRUPO APL INGENIERIA NIT: 804.009.341-4
www.apl.com.co

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarin - Puesto 286 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	09	1	25	FACTURA DE VENTA	129

CLIENTE: AVAC

NIT: 890.203.983-6 TEL:

DIRECCIÓN: Cra 28 # 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
15	cebolla blanca		15000.
15	cebolla larga		22.500.
2	ramas Apio		7000.
1	chanho - perfil	9000/5000	14000.
15	zanahoria		24000
5	Cataui as		12500.
2	ajos		14000
5	Arveja desgra		30.000
25	Platano Verde		45000
1	BTO limon		45000.
15	tomat Arbol		30000
15	Guaya bana		30000
3	pimp		21000
25	platano maduro.		45000.

Esta Factura por la cual surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008, Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 355000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	CC	FECHA DE RECIBIDO

EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ
EL SUPER
NIT: 13515411-2
Carrera 33 No 32 - 40
CORREO: facturaelectronica@elsuper.com.co
TELEFONOS: 6979707

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: 7b99ea0cd1ff72cf6cce9d0222e2a7e28a6d521f086b0b201ad8adadc4f8b526e2a06c76297b6d2e73fbc09409834dfb

Fecha Validación: 16/01/2025 9:03:35

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	carrera 28 33 36	**Telefono:**	6455927
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:			
Correo:	avacbucaramanga@gmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FVAS23626	2025-01-16	2025-01-16

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764081737512 DEL 18/10/2024 NUMERACION DESDE FVAS - 15001 HASTA FVAS - 300000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	7702097037497	1	MAYONESA LA CONSTANCIA 1000G	und	15.700,00	0,00	13.193,28	19%	0.00	15.700,00	15.700,00

NO.ARTICULOS: 1 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 1 Kg **CAJA:** 11 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $15.700,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$13.193,28	$2.506,72	$15.700,00
SUBTOTAL	**$13.193,28**	**$2.506,72**	**$15.700,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$15.700,00
TOTAL	**$15.700,00**

VALOR EN LETRAS: QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$15.700,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 13515411-2 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
B055 - 22372

Pedido ESCRITORIO: 62880
Fecha de Generación: 16/01/2025
Hora de Generación: 08:53:17 AM
CAJA: 02 LUIS SEBASTIAN PINZON GUERRERO
ATENDIÓ: LUIS SEBASTIAN PINZON GUERRERO

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo: 13
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Item	Código	Producto	Valor
1	155	SALCHICHA AHUMADA	51,344 GU
	2.000 Kg 2 UN x $ 25,672		
	Descuento Aplicado: 20.00 %		
2	32860	BOLSA (1)	0

Total Items: 2
Unidades: 2 Peso: 2.000 Kg

Subtotal:	51,344
-Descuento:	10,269

Descripción impuestos	Base	Valor
G IVA DE VENTAS AL 19	41,075	7,804
U IMPTO. SALUDABLE	41,075	8,215
INC Bolsa Plástica:		70

Neto:	57,164
-Ajuste a Fraccion:	14
TOTAL:	57,150

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 16/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	57,150	

Efectivo: 100,000 - Cambio: 42,850

Fecha y Hora de Expedición:

16/01/2025 08:53:17 AM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085485517, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No B055-21145 al B055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
c963c630d12ea2efb760979c3379e7690660f55b1dea6e7
081ae1ed5ec1d68c8a349bb0d551d71018808411e80937
9e3

Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com

Frutas Verduras
Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	16	1	25	FACTURA DE VENTA	213

CLIENTE: AVAC
NIT: 8902039983-6 TEL: 607.6325993
DIRECCIÓN: Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
4	lb habichuela	2500	10000
4	Lb Arveja	8000	32000
			42000

Esta Factura por si sola sirve los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008 Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas

TOTAL $ 42000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-475

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2025-01-17 08:46:57	$ 183,200.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2025-01-17 08:46:57	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM		Subtotal
7702910002015	Areparepa_500g -	$ 2,300.00	13.00	UND	$ 29,900.00
10302	Arveja Sta Verde_500g -	$ 2,700.00	8.00	UND	$ 21,600.00
10700	Azucar suelta_Libra -	$ 2,300.00	6.00	UND	$ 13,800.00
10406	Frijol Radical_500g -	$ 5,100.00	8.00	UND	$ 40,800.00
7700800224479	Harina Cuchuco de Maiz El Aguila_250g -	$ 1,200.00	10.00	UND	$ 12,000.00
1384688210067	Cebada Perlada_500g -	$ 2,800.00	5.00	UND	$ 14,000.00
7702097037480	Salsa Tomate La Constancia_1000 -	$ 15,800.00	1.00	UND	$ 15,800.00
7702097037497	Mayonesa La Constancia_1000 -	$ 15,800.00	1.00	UND	$ 15,800.00
7702177022870	Crema De Leche Alqueria_650ml -	$ 19,500.00	1.00	UND	$ 19,500.00

VALOR (En letras)
CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

Total bruto	$ 183,200.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal	$ 183,200.00
Retención en la fuente	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 183,200.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15
CUFE : 06229ce78a54cad7be57628f2689806fabeacf4c72085c2dcc90ed155ae1e14b217af67fe52158f3466192aa6f5b3cd2

Fecha y hora validación DIAN: 2025-01-17 08:47:03

EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ
EL SUPER
NIT: 13515411-2
Carrera 33 No 32 - 40
CORREO: facturaelectronica@elsuper.com.co
TELEFONOS: 6979707

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: b9aa6948398cbf1b2c8b08cbf7badb7ad745afea5a86d072d2c710c5b8d1df9889ba397477b20eccc59a991787eb81b9

Fecha Validación: 24/01/2025 9:07:22

Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT/CC: 890203983-6
Dir: carrera 28 33 36
Telefono: 6455927
Barrio:
Ciudad: Bucaramanga
Comercio:
Correo: avacbucaramanga@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FVFS41228	2025-01-24	2025-01-24

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764085776311 DEL 20/12/2024 NUMERACION DESDE FVFS - 35001 HASTA FVFS - 200000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	555	1	BOLSA GRANDE	und	450,00	0,00	319,33	19%	70,00 B	450,00	450,00
2	7702535006764	1	GASEOSA X 600ML COCACOLA ZERO	und	3.600,00	0,00	3.025,21	19%	0,00	3.600,00	3.600,00
3	7702090068122	1	GASEOSA KOLA-MANZANA 2^3.125 GTS ELEMENTO	TRI	11.900,00	0,00	10.000,00	19%	0,00	11.900,00	11.900,00
4	7702535024478	1	GASEOSA 3 LT COMBO QUATRO	und	16.400,00	0,00	13.781,51	19%	0,00	16.400,00	16.400,00

NO.ARTICULOS: 4 **PRODUCTOS:** 4 **PESO:** 6253 Kg **CAJA:** 6 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $32.350,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$27.126,05	$5.153,95	$32.280,00
SUBTOTAL	**$27.126,05**	**$5.153,95**	**$32.280,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
B. BOLSA	$70,00
TOTAL	**$70,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$32.350,00
TOTAL	**$32.350,00**

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$32.350,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 13515411-2 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0818

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Enero 27/25 TEL

CLIENTE: ANIAC NIT:

DIRECCION:

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
5	Lbs. de mantequilla	16.500	82.500

SON:

TOTAL $ 82.500

FIRMA AUTORIZADA

Rosa Melia Poveda. P

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008: ESTATUTO TRIBUTARIO, CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS.

ROHALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.569.904-7

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 61358

Pedido CALL CENTER: 201479361
Fecha de Generación: 28/01/2025
Hora de Generación: 03:28:40 PM
CAJA: 01 ALIDA MARIA BECERRA NOGOA

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: JORGE LUIS CHACON GOMEZ

Item	Código	Producto	Valor
1	212	BANDEJA DE PIERNA	130,815 A
	7 UN 8.550 Kg x $ 15,300		
	Descuento Aplicado: 33.00 %		
2	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,000
3	32857	BOLSA (1)	0

Total Items: 3
Unidades: 7 Peso: 8.550 Kg

Subtotal:	134,815
-Descuento:	43,169

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	87,646	0
INC Bolsa Plástica:		70

Neto:	91,716
-Ajuste a Fraccion:	16
TOTAL:	91,700

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 28/01/2025

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	91,700	

Fecha y Hora de Expedición:

28/01/2025 03:28:40 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764085484637, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No A055-56852 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
84a50f517cdd4284b05673478cf5c49ff00ad39c613c7cc7
4d5d687fc3c421eab2335af95f7903642a45d5e4f6672173

Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID

Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0803

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reyhoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) **PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.**

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 28 Enero de 2025 TEL.

CLIENTE: AVAC NIT:

DIRECCION:

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1/2	Bloque queso tajado		26.000
1	Jamon		16.500

SON:

TOTAL $ 42.500

FIRMA AUTORIZADA: Rosa Melia Poveda P.

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.599.004-7

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS.



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0819

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 29/25 TEL.

CLIENTE: AVAC NIT:

DIRECCION:

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
555	6 lb queso mozarella		$ 13.300
4	paq pasta para Empanadas.		15200

SON: TOTAL $ 25.700

FIRMA AUTORIZADA

Rosa Melia Poveda

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZALEZ - DISMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.500.004-7

No. CCBENA-016-2025

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

Que la Institución cuenta espacio físico funcional, con servicios públicos (energía, agua, luz, aseo y tv), tenemos un área construida disponible para prestar los servicios a pacientes de 100 M2, donde hay 2 cuartos disponibles con 19 camas dotadas con colchonetas, cobijas, almohadas, baterías de baño hombres, mujeres y discapacitados, zona de lavandería, salón para actividades lúdicas con sillas, mesas y juegos por un valor de ciento tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte. ($103.333) por cada uno y un valor total de Un millón novecientos sesenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte. ($1.963.333) del Programa Adulto Mayor Centro Bienestar que son diecinueve (19) pacientes incluidos en el convenio vigente adicional No 157 correspondiente a treinta y uno (31) días desde 1 enero de 2025 al 31 enero de 2025.

Se expide en Bucaramanga el 31 enero de 2025.

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

No. CCBA-017-2025

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

Que en la Institución hay desgaste y uso de muebles, tenemos bienes muebles disponibles para la prestación del servicio a pacientes, congelador, estufa, licuadora (industriales), nevera, greca, horno micro ondas, también elementos de menaje como ollas, recipientes, bandejas, cubiertos, vasos (todos en acero inoxidable), elementos para la disposición de los residuos sólidos, canecas punto ecológico blancas, negras y verdes, disponibles de 19 camas por treinta y un mil pesos m/cte. ($31.000) por cada uno y un valor total de Quinientos ochenta y nueve mil pesos m/cte. ($589.000) para el Programa Adulto Mayor Centro Bienestar que son diecinueve (19) pacientes vigente adicional No 157 correspondiente a treinta y un (31) días desde 1 enero de 2025 al 31 enero de 2025.

Se expide en Bucaramanga el 31 enero de 2025.

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

No. CCBA-019-2025

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

Que los siguientes productos se realizó gestión en la adquisición de productos para la minuta de aseo personal para adicionarlos y entregarlos a los adultos mayores del Programa Centro Bienestar que son pacientes incluidos en el convenio vigente No 157 correspondiente a treinta y un (31) días desde 1 enero de 2025 al 31 enero de 2025 por valor de Ciento siete mil pesos m/cte (107.000.oo)

Crema Fluo cardent_medio	*10 unds*	*$9.000*	*$ 90.000*
Jabón baño barra 100g	*10 unds*	*$ 1.700*	*$ 17.000*

TOTAL			***$107.000***
			========

Se expide en Bucaramanga el 11 noviembre de 2024.

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

EL SUSCRITO CONTADOR

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
T.P. 125121 - T

CERTIFICA QUE:

LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER - AVAC, identificada con el Nit 890.203.983-6, su estado actual es activa y vigente, que se encuentra registrada en el Régimen Tributario Especial de la DIAN y ha cumplido en forma oportuna y completa con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social.

La presente certificación se expide a los siete (7) días del mes de enero de 2.025.

Atentamente,

Frey L. Zambrano Dallos
Contador Publico
T.p 125121-t

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador AVAC
c.c.91.528.565 B/manga
T.P. 125121 – T