ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA
NIT 900.401.769-0
CALLE 6 B # 12 - 71 BARRIO BUENA VISTA
Tel: (314) 3309761
San Gil - Colombia
anned_silva@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. DORA 85

Señores	MUNICIPIO DE LA PAZ		
NIT	890.205.308-3	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 3222697003
Dirección	CL 3 3 57	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/12/2025, 10:13
Expedición	29/12/2025, 10:13
Vencimiento	31/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA PARCIAL No. 01 CONVENIO DE ASOCIACION No. CA-110-15-15-120-2025 AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS HUMANOS FÍSICOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN Y PROMOCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, ARTÍSTICAS Y CULTURALES PROGRAMADAS EN EL DESARROLLO DE LA VERSIÓN NÚMERO 46 DE LAS OLIMPIADAS PACEÑAS Y ACTIVIDAD DE FIN DE AÑO EN EL MUNICIPIO DE LA PAZ, SANTANDER.	1.00	62,007,000.00

Total items: 1

Total Bruto	62,007,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	62,007,000.00

Valor en Letras:
Sesenta y dos millones siete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-31 por $ 62,007,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2006). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088724943 aprobado en 20250211 prefijo DORA desde el número 1 al 999 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: d6079fded80aa8f9fcea6dca5406006e6f77c5d374d7efdd5477cb710e24fb58dcf0e30433f40b1dd821a14d7dccc6f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA "ASOADORCO"
IDENTIFICACIÓN:	NI-900401769
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-16
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35641198
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35641198
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 28.500
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.800	$ 42.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.600	$ 541.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/01/2026

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500878978

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

PRO HOSPITAL	$ 1.240.100
PRO UIS	$ 1.240.100
Total Estampillas	**$ 2.480.200**
Ordenanza 012	$ 248.020
Total a Pagar	**$ 2.728.220**

Fecha de Expedición 2025/12/29 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

Con destino a: Alcaldía de La Paz

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9004017690

Nombre ASOCIACION ANOS DORADOS DE COLOMBIA MARITZA ANNED SILVA CUBI

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)7709998838639(8020)02502500878978(3900)0000002728220(96)20251231

VALOR BASE	$ 62.007.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 62.007.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DORA85
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 121.007.000
FECHA CONVENIO	19/12/2025

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500878978

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: Alcaldía de La Paz

Tipo de Doc. NIT Número: 9004017690
Nombre: ASOCIACION ANOS DORADOS DE COLOMBIA MARI
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE $ 62.007.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 62.007.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DORA85
VALOR TOTAL CONVENIO $ 121.007.000
FECHA CONVENIO 19/12/2025

PRO HOSPITAL $ 1.240.100
PRO UIS $ 1.240.100

Total Estampillas $ 2.480.200
Ordenanza 012 $ 248.020
Total a Pagar $ 2.728.220

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500878978

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: Alcaldía de La Paz

Total a Pagar $ 2.728.220

Fecha de Expedición 2025/12/29 Fecha Limite de Pago 2025/12/31

VALOR BASE $ 62.007.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 62.007.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DORA85
VALOR TOTAL CONVENIO $ 121.007.000
FECHA CONVENIO 19/12/2025

PRO HOSPITAL $ 1.240.100
PRO UIS $ 1.240.100

Total Estampillas $ 2.480.200
Ordenanza 012 $ 248.020

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500878978

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: Alcaldía de La Paz

PRO HOSPITAL $ 1.240.100
PRO UIS $ 1.240.100

Total Estampillas $ 2.480.200
Ordenanza 012 $ 248.020
Total a Pagar $ 2.728.220

Contribuyente Tipo de Doc.NIT Número 9004017690

Nombre ASOCIACION ANOS DORADOS DE COLOMBIA MARITZA ANNED SILVA CUBI

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500878978(3900)0000002480200(96)20251231

VALOR BASE $ 62.007.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 62.007.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DORA85
VALOR TOTAL CONVENIO $ 121.007.000
FECHA CONVENIO 19/12/2025

Fecha de Expedición 2025/12/29
Fecha Limite de Pago 2025/12/31

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500878978

Con ribuyen e Tipo de Doc. NIT Número 9004017690

Nombre ASOCIACION ANOS DORADOS DE COLOMBIA MARITZA ANNED SILVA

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: Alcaldía de La Paz

Fecha de Expedición 2025/12/29

Total a Pagar $ 2.728.220

(415)8902012356005(8020)02502500878978(3900)0000002480200(96)20251231

(415)8902012356006(8020)02502500878978(3900)0000000248020(96)20251231

PRO HOSPITAL $ 1.240.100
PRO UIS $ 1.240.100

Total Estampillas $ 2.480.200
Ordenanza 012 $ 248.020

Pagado Electronicamente