INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 325 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025.

Supervisor (a)
INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
Profesional universitario

Municipio de Bucaramanga

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el **01 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**, en los siguientes términos:

FUNDACION	**AVAC**
FECHA DE PRESENTACION	**OCTUBRE 05 DE 2026**
NUMERO DE INFORME	**ONCE (11)**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: CENTRO VIDA RECURSOS MUNICIPAL

NÚMERO DE OBLIGACIN	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.	77 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	77 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico Informe Financiero

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.	Se presento, retiro de Luis Antonio Angarita cc 5680951 el 01/09/2026 Retiro de mercedes quintero acosta cc 27923102 por muerte el 24 /09/2026	Por medio de correo se reporta en cuadro de novedades y se anexa en el informe
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	77 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 técnico centro vida 1 informe financiero Centro vida	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	Se realizo la supervision por parte de la alcaldía y su respectivo taller el dia 09 de septiembre de 2026	Se evidencia en el presente informe
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	NO APLICA	NO APLICA
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	Se cuenta con habilitación vigente hasta septiembre de 2026	De acuerdo a las recomendaciones en las Actas de supervisión y concepto técnico sanitario, Habilitación de funcionamiento Permanecen en la carpeta de documentos legales de la institución
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	No aplica	Se evidencia con cronograma en el presente informe
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 del nutricionista.	77 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	No se realiza ningún cobro de mesadas pensionales	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.	Se llevaron a control medico durante el periodo 01 al 30 de septiembre de 2026 a 3 beneficiarios	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.	77 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	No se realizo	No se realizo
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.	77 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 tramite de los desembolsos.	Suministrar la información requerida a la plataforma del SECOP II para cada uno de los pagos	77 Adultos (as) Mayores para Centro de vida Informes y soportes del periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2026	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	No aplica	No aplica
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	78 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa
20	Hacer entrega de la **base de datos** de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro bienestar, actualizada mensualmente los primeros **cinco (05) días de cada mes** con el fin de actualizar el censo de la población objeto y permitir a las entidades de control realizar las verificaciones a que hubiere lugar. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co.	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno del Representante Legal de acuerdo a las rutas establecidas	77 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa

21	Suministrar el **cronograma mensual** mes anticipado de la programación de las actividades contempladas en la ejecución del convenio. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co.	Se envía cronograma cada vez que se requiera o hayan novedades	1	Se anexa en el informe correspondiente
22	Entregar el cronograma y horarios del talento humano que conforme el Centro Vida, indicando días de la semana y turnos. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa Programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Se envía cronograma cada vez que se requiera o hayan novedades	1	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor
23	Reportar INMEDIATAMENTE por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa Programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co las novedades con relación a: **Fallecimiento:** Anexando acta de defunción y cedula de ciudadanía. **Retiro Voluntario:** Anexando carta, constancia y/o acta de retiro voluntario, especificando las razones cuando cuente con red familiar. O en su defecto acompañamiento por entes garantes de derechos humanos. **Solicitudes de cambios de modalidades:** Sujetas a verificación por parte del programa.	Se informa cada vez que haya alguna novedad con evidencia	Se presento, retiro de Luis Antonio Angarita cc 5680951 el 01/09/2026 Retiro de mercedes quintero acosta cc 27923102 por muerte el 24 /09/2026	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa Se anexa reporte en el presente informe
24	Las ESALES **deberán REPORTAR la disponibilidad de cupos en centro vida y/o centros de bienestar** una vez ocurra la novedad. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copia al correo del programa Programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Se informa al Programa cada vez que haya disponibilidad de cupos en alguna de las modalidades centro vida y/o centro bienestar para ser asignado cupo por el programa	Se presentan en el cuadro de novedades	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa

COPIA CONTROLADA

CONTRATISTA
MYRIAM ARIAS MORALES Presidenta
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER **REPRESENTANTE : MYRIAM ARIAS MORALES** **C.C.No. 37.816.172 De Bucaramanga**

COPIA CONTROLADA

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOY NTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT 890.203.983-6
INFORME 10
CONVENIO 325
INFORME DE CENTRO VIDA

APORTE MUNICIPAL

VALOR RECIBIDO	**4.701.146**	**FECHA DE EJECUCION : 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026**

PERSONAL

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR MES	APORTE MUNICIPAL VALOR
30/09/2026	CV 10-01-325	DIRECTOR/COORDINADOR	MARIA CAMILA BERRIO BARRERA	4.050.000	4.050.000
			SUBTOTAL PERSONAL	**4.050.000**	**4.050.000**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR MES	APORTE MUNICIPAL VALOR
24/09/2026	A055-115453	AVSA SA	POLLO	638.486	638.486
23/09/2026	AM 173	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	20.000	12.660
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**658.486**	**651.146**
			GRAN TOTAL	**4.708.486**	**4.701.146**

NOTA ACLARATORIA:

En el egreso AM 173 que pertenece proveedor VALBUENA NAVAS ALFONSO la factura esta por un valor de $20.000 (rubro de costos variables) se justifica ESAL el valor de $12.660 y la ESAL aporta el saldo de $7.340 para justificar los gastos del 1 septiembre del 2026 al 30 septiembre de 2026 para los pacientes Programa Adulto Mayor Centro Vida.

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

NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-01-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	MARIA CAMILA BERRIO BARRERA			NIT ó RUT	1.097.639.267
DIRECCION:	CASA CAMPO SANTILEYA VILLA DE HELECHALES	CIUDAD:	FLORIDA	TEL:	31555588581

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	COORDINADORA, 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, SERVICIO DE 8 HORAS DIARIAS		$4.050.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$4.050.000**
		C.C. ó NIT.	**1.097.639.267**

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 1097639267		BERRIO BARRERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 # 14-98	PIEDECUESTA-SANTANDER	3155588581	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	713454795	9511871856	I	2026/10/16	2026/10/05	NEQUI	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1097639267	BERRIO MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/10/05 11:10 AM

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 1097639267		BERRIO BARRERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 # 14-98	PIEDECUESTA-SANTANDER	3155588581	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	713454795	9511871856	1	2026/10/16	2026/10/05	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

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 MARIA CAMILA BERRIO BARRERA

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	COORDINADORA DEL PROGRAMA CENTRO VIDA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Vigilancia y control	Vigilar las necesidades de los adultos mayores y darles su respectiva solución. Radicar PQRS por falta de atención y seguimientos medico de parte de su EPS (4 horas diarias)	DIARIAMENTE	
2.	Acompañamiento	Apoyo logístico y acompañamiento de los adultos mayores cuando se requiera de alguna necesidad específica por parte del beneficiario Gestionar acompañamiento a usuarios con cuidadoras del centro (3 usuarios)	DIARIAMENTE	

6	Atención usuarios del programa	Dar respuesta oportuna a las observaciones y requerimientos realizados por el adulto mayor Respuesta a PQRS y agendamiento de citas de control médico con eps	QUINCENAL Junio 2 Junio 17	
3.	Actividades	Coordinar y apoyar actividades, para los adultos mayores del programa Centro Vida • Apoyo para distribuir la ración servida (4 horas)	DIARIAMENTE	
4.	Transporte	Apoyo para los Adultos Mayores recibiéndolos a su llegada a la institución velando por su integridad 11am.Llegada de pacientes 4pm. Salida de pacientes 45 USUARIOS	DIARIAMENTE 45 usuarios	
5	Actividades	Actividades grupales, manejo de necesidades de usuarios • Direccionamiento con equipo interdisciplinario que requiera atender la necesidad • Resolución de conflictos	DIARIAMENTE Durante el mes de julio no se presentaron conflictos con los usuarios	

MARIA CAMILA BERRIO BARRERA
C.C 1.097.639.267
COORDINADORA CENTRO VIDA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 115453

Pedido CALL CENTER: 202982959
Fecha de Generación: 24/09/2026
Hora de Generación: 02:41:48 PM
CAJA: 01 ANDRES FELIPE ORTIZ CELIS

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	1288	PECHUGA X 20 CTA	477,420 A
		20 UN 21.900 Kg x $ 21,800	
		Desc. Aplicado: 43.60 %	- 208,155
2	155	SALCHICHA POLLO	115,684 GU
		4.000 Kg 4 UN x $ 28,921	
		Desc. Aplicado: 30.00 %	- 34,705
3	288	COLOMBINA	155,595 A
		90 UN 6.150 Kg x $ 25,300	
		Desc. Aplicado: 20.00 %	- 31,119
4	385	PIERNA PERNIL	196,100 A
		30 UN 13.250 Kg x $ 14,800	
		Desc. Aplicado: 35.00 %	- 68,635
5	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,500
6	32857	BOLSA (3) x $ 0	0

Total Items: 6
Unidades: 144 Peso: 45.300 Kg

Subtotal: 606,685

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	521,206	0

Descripción impuestos	Base	Valor
G IVA DE VENTAS AL 19%	80,979	15,386
U IMPTO. SALUDABLE 20%	80,979	16,196
INC Bolsa Plástica:		219
TOTAL:		638,486

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 24/09/2026

Medio de Pago	Valor	Número
TARJETA	638,486	

Fecha y Hora de Expedición:
24/09/2026 02:41:48 PM

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

OBSERVACION: LLEVAR DATAFONO

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764111061074, 10-jun-2026 al 10-dic-2027
del No A055-106774 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
61aa52eafa2a6cab41c9f03c43c88abad3a7d4ccd5f9c6a16c4d470b83d80028af7fc4e107e02bb9e7a081c0c28878f1



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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 173

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-23, 13:05
Expedición	2026-09-23, 12:57
Vencimiento	2026-09-23

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	10	94	8	CALABACIN	2,000.00	20,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinte mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 20,000.00

Observaciones:
avac

Total Bruto	20,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**20,000.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 4d9615e730e036199ebefb2087a5d64b67d94df87ce9fed05e7052bae17ffd75ed48bfa68b8b883fbf98150ea7248080

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

MORADA EL BUEN SAMARITANO **AVAC**

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer *NIT. 890.203.983-6*

CERTIFICACION ACLARATORIA CV325-10-001-2026

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 AM-173 correspondiente a costos variables está a nombre VALBUENA NAVAS ALFONSO tiene un valor de ***$20.000*** *se toma la cantidad de* ***$12.660*** *para justificar el aporte y el excedente del valor faltante lo asume la Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer "AVAC" NIT 890.203.983-6 por valor de* ***$7.340*** *para legalización gastos del periodo de ejecución del 1 septiembre de 2026 al 30 septiembre de 2026.*

Atentamente,

MYRIAM ARIAS MORALES
Presidenta

Carrera 28 No. 33-36 Bucaramanga - Colombia Cel: 318 2066378
Correo electrónico: avacbucaramanga@gmail.com - www.avac.com.co
Personería Jurídica Según Resolución No 211 Octubre 5 de 1972 y
Resolución No 12980 de Septiembre de 2009 Gobernación de Santander

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT 890.203.983-6
INFORME 10
CONVENIO 325
INFORME DE CENTRO VIDA

APORTE ESAL-MUNICIPAL

VALOR RECIBIDO	3.659.057	FECHA DE EJECUCION : 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR	APORTE MUNICIPAL VALOR
16/09/2026	FVM-853	MERCONFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA	VIVERES Y ABARROTES	3.284.000	3.284.000
13/09/2026	FV 1667	CARNES/VILLA/ RAFAEL SANTOS MANCILLAS	CARNE	300.000	300.000
10/09/2026	FVG7158805	EL SUPER/EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ	GALLETAS	26.700	26.700
11/09/2026	AM 162	ALFONSO VALBUENA NAVAS	PLATANO MADURO	54.000	48.357
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	$ 3.664.700	$ 3.659.057
			GRAN TOTAL	$ 3.664.700	$ 3.659.057

NOTA ACLARATORIA:

En el egreso AM - 162 que pertenece proveedor ALFONSO VALBUENA NAVAS a factura esta por un valor total de $54.000 (rubros de costos variables) se justifica la ESAL el valor de $48.357 y la ESAL aporta el saldo $5,643 para justificar los gastos del 1 septiembre de 2026 al 30 septiembre de 2026 para los pacientes Programa Adulto Mayor Centro Vida.

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-853

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-16 12:58:08	$ 3,284,000.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-16 12:58:08	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
7707141160503	Arroz SABROSO_500g (25) -	$ 2,500.00	80.00	UND	$ 200,000.00
7707335280833	LENTEJA Maritza_500g (25) -	$ 4,800.00	40.00	UND	$ 192,000.00
7707335280772	Arveja Maritza_500gr (25) -	$ 2,800.00	20.00	UND	$ 56,000.00
10406	Frijol Radical_500g -	$ 5,600.00	20.00	UND	$ 112,000.00
7700800224431	Harina de Maiz Tostada El Aguila_250g -	$ 1,600.00	20.00	UND	$ 32,000.00
7703312000098	Fortiavena Hojuelas_500g (24) -	$ 4,800.00	20.00	UND	$ 96,000.00
7702910002015	Areparepa_500g (24) -	$ 2,300.00	40.00	UND	$ 92,000.00
7707343640049	Cafe Arriero_500g -	$ 21,500.00	20.00	UND	$ 430,000.00
7702910099138	Sardina tomate_425g -	$ 8,900.00	40.00	UND	$ 356,000.00
7707564894542	Trozos de Atun Agua ANDALUCIA_170g (48) -	$ 5,600.00	40.00	UND	$ 224,000.00
7704781102252	Cocoa Tradicional TRES ESTRELLAS_500g (50) -	$ 8,800.00	20.00	UND	$ 176,000.00
7622210854209	Club Social Integral_9und -	$ 7,900.00	20.00	UND	$ 158,000.00
7709972972805	Aceite SALOMON Soya_1000ml (12) -	$ 11,500.00	20.00	UND	$ 230,000.00
10702	Panela Moniquireña_und -	$ 3,500.00	40.00	UND	$ 140,000.00
7707171311548	Sal Refinada UNISAL_500g (25) -	$ 1,700.00	20.00	UND	$ 34,000.00
7703312001156	Leche entera en Polvo FORTILECHE_380g (30) -	$ 13,800.00	40.00	UND	$ 552,000.00
7707237652233	Harina San Miguel Tradicional_500g (25) -	$ 2,200.00	20.00	UND	$ 44,000.00
7705525091023	Espaguetti Rioka_125g (48) -	$ 1,000.00	80.00	UND	$ 80,000.00
7705525093065	Fideos Rioka_125g (48) -	$ 1,000.00	40.00	UND	$ 40,000.00
7705525095021	Macarron RIOKA_125g (48) -	$ 1,000.00	40.00	UND	$ 40,000.00

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

Total bruto	$ 3,284,000.00
Subtotal	$ 3,284,000.00
TOTAL A PAGAR	**$ 3,284,000.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : 7ef86a1b751f88d5a0854d4751ddf664b932a63fe66ba26cddd8a9af757677551688529bbe7341a25dbadd8d07493207

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-16 12:58:11

Comprobante elaborado con Siigo Software Empresarial. ¿Quieres facturar electrónicamente? Contáctanos ×

Creada por: RAFAEL SANTOS MANCILLA SANTOS (natavera12@gmail.com) × Reclamar Más

Valor	Saldo	Por vencer	Vencido
$ 300,000.00 COP	$ 300,000.00 COP	$ 0.00 COP	$ 300,000.00 COP

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1667

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890.203.983-6	**Teléfono**	(607) 6325993
Dirección	CRA 28 # 33-36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	13/09/2026, 21:01
Expedición	13/09/2026, 21:01
Vencimiento	13/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	posta de pierna	15.00	300,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Trescientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-13 por $ 300,000.00

Total Bruto	300,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**300,000.00**

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

Observaciones:
ENVIADO EL 10 SEPTIEMBRE

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa

CUFE: df95d5ef847abec8764b6f2439044f46f2cffc36f84b975fc159f74f64b709cc0ebd8ec5e60bb2696c0b189027e16e96

Historial de acciones

14 Sept. 2026 - 10:07 **Documento leído por Mary Luz Ocampo**

13 Sept. 2026 - 21:01 **Documento enviado a Mary Luz Ocampo (avacbucaramanga@gmail.com)**

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: fcd2f17b7e47e15c6cea38255e1c414899ac71bb1e22f269aa492872e503d7294be3a078b52114ab8a3e4ef2b53c1bb0

Fecha Validación: 10/09/2026 11:16:22

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
FVG7158805	2026-09-10	2026-09-10

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764083651288 DEL 19/11/2024 NUMERACION DESDE FVG7 - 20001 HASTA FVG7 - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	7702025132669	3	GALLETA SALTIN SEIS TACOS 524G	und	8.900,00	0,00	7.478,99	19%	0.00	8.900,00	26.700,00

NO.ARTICULOS: 3 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 1 Kg **CAJA:** 3 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $26.700,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$22.436,97	$4.263,03	$26.700,00
SUBTOTAL	$22.436,97	$4.263,03	$26.700,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$26.700,00
TOTAL	$26.700,00

VALOR EN LETRAS: VEINTE Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** $26.700,00

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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 SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 162

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	2026-09-11, 10:33
Expedición	2026-09-11, 10:25
Vencimiento	2026-09-11

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	27	94	3	PLATANO MADURO	2,000.00	54,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cincuenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 54,000.00

Observaciones:
AVAC

Total Bruto	54,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**54,000.00**

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 65c5248516eee4b0966a751c357f85c55f1c7eeb4987bf0914d302fa14de9f872096058598023b3fb2567ef22833ae77

CERTIFICACION ACLARATORIA CV325-10-002-2026

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 Esal Municipal en el recibo AM-162 correspondiente a costos variables está a nombre VALBUENA NAVAS ALFONSO tiene un valor de ***$54.000*** *se toma la cantidad de* ***$48.357*** *para justificar el aporte y el excedente del valor faltante lo asume la Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer "AVAC" NIT 890.203.983-6 por valor de* ***$5.643*** *para legalización gastos del periodo de ejecución del 1 septiembre de 2026 al 30 septiembre de 2026.*

Atentamente,

MYRIAM ARIAS MORALES
Presidenta

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT 890.203.983-6
INFORME 10
CONVENIO 325
INFORME DE CENTRO VIDA

APORTE MUNICIPAL

VALOR RECIBIDO	41.868.678	FECHA DE EJECUCION : 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026

PERSONAL

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR MES	APORTE MUNICIPAL VALOR
30/09/2026	CV 10-02-325	PSICOLOGA	LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN	3.200.000	3.200.000
30/09/2026	CV 10-03-325	NUTRICION Y DIETISTA	LAURA CATHERINE CERVANTES MEDINA	3.300.000	3.300.000
30/09/2026	CV 10-04-325	SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO	JUAN DE DIOS NIÑO RONDON	3.900.000	3.900.000
30/09/2026	CV 10-05-325	OPERARIA DE COCINA	CARMEN CADENA DE DUARTE	3.650.000	3.650.000
30/09/2026	CV 10-06-325	OPERARIA DE COCINA	NORKA NOHELIA DELGADO ORTIZ	3.650.000	3.650.000
30/09/2026	CV 10-07-325	TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ	3.700.000	3.700.000
30/09/2026	CV 10-08-325	TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	SORY ERICA NIÑO TORRES	3.550.000	3.550.000
30/09/2026	CV 10-09-325	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	LINA EDITH VARGAS SUAREZ	3.600.000	3.600.000
30/09/2026	CV 10-10-325	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	SALVADOR BARRERA NUÑEZ	3.600.000	3.600.000
30/09/2026	CV 10-11-325	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	NHORA ISABEL MARTINEZ VARGAS	3.600.000	3.600.000
			SUBTOTAL PERSONAL	**35.750.000**	**35.750.000**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR	APORTE MUNICIPAL VALOR
11/09/2026	FVM-849	MERCONFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA	ELEMENTOS DE ASEO	1.360.000	1.360.000
11/09/2026	FVM-850	MERCONFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA	VIVERES Y ABARROTES	2.483.000	2.483.000
5/09/2026	FVM-844	MERCONFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA	VIVERES Y ABARROTES	635.000	635.000
14/09/2026	A055-114654	AVSA SA	POLLO	553.600	553.600
30/09/2026	A055-115938	AVSA SA	POLLO	645.400	645.400
30/09/2026	J 5223	HUEVOS FRESO JUÑLIAN/JULIAN ANDRES TORRES MONTERO	HUEVOS	394.800	394.800
16/09/2026	POSA211640	SUPREMA/PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A	PAN	41.000	41.000
19/09/2026	FVG7160261	EL SUPER/EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ	GALLETAS	8.900	5.878
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**6.121.700**	**6.118.678**
			GRAN TOTAL	**41.871.700**	**41.868.678**

NOTA ACLARATORIA:

En el egreso FVG7160261 que pertenece proveedor EL SUPER/EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ la factura esta por un un valor total de $8.900 (rubros de costos variables) se justifica ESAL el valor de $5.878 y la ESAL aporta el saldo de $3.022 para justificar los gastos del 1 septiembre de 2026 al 30 septiembre de 2026 para los pacientes Programa Adulto Mayor Centro Vida.

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

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-02-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	**LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN**			NIT ó RUT	**1.234.339.339**
DIRECCION:	CL 19 No 32-45 ED. SANTORINI TORRE 2 APTO 302	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3107794094

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	PSICOLOGA,1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA SERVICIO DE 16 HORAS MENSUALES DISTRIBUIDAS 4 HORAS SEMANALES CONTINUAS.		$3.200.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.200.000**

C.C. ó NIT. 1.234.339.339

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	Calle 19 # 32 -45	BUCARAMANGA-SANTANDER	6951275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	712687060	9511597201	I	2026/10/09	2026/10/05	NEQUI	0	$541,800

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)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1234339339	SANCHEZ LUISA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

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	Calle 19 # 32 -45	BUCARAMANGA-SANTANDER	6951275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	712687060	9511597201	I	2026/10/09	2026/10/05	NEQUI	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

OR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800

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

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026
CARGO	PSICOLOGO

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Valoración del área cognitiva, emocional y comportamental en personas mayores, mediante el formato PLATIN	Se llevó a cabo una valoración psicológica integral dirigida a personas mayores, abordando las dimensiones cognitiva, emocional y comportamental a través del enfoque estructurado del formato PLATIN. Como parte del proceso, se aplicó la prueba MOCA (Montreal Cognitive Assessment) para explorar funciones cognitivas específicas como memoria, atención, lenguaje y funciones ejecutivas.	Se realizaron doce valoraciones en el mes de septiembre de 2026	La información recopilada durante las sesiones se encuentra debidamente registrada en las carpetas clínicas individuales de cada paciente, las cuales reposan en el área de archivo de AVAC.  

2	Registro de las valoraciones realizadas en el área de Psicología.	Se realizó de manera semanal el diligenciamiento y archivo de los formatos correspondientes a las valoraciones psicológicas aplicadas bajo el formato PLATIN. Esta implicó el registro detallado de la información obtenida durante las sesiones clínicas, asegurando la adecuada sistematización de los datos relacionados con las dimensiones cognitiva, afectiva, conductual e interpersonal de cada usuario. Asimismo, se garantizó la correcta organización y resguardo de la documentación en los archivos institucionales, cumpliendo con los lineamientos éticos y de confidencialidad requeridos para el manejo de información sensible en el ámbito de la salud mental.	Se realizaron doce registros en el mes de septiembre de 2026	
3	Ejecución de talleres grupales psicoeducativos dirigidos a adultos mayores, enfocados en la promoción de la salud mental y el bienestar emocional.	En el mes de septiembre de 2026 se llevaron a cabo talleres grupales orientados a promover una salud mental. A continuación, se detallan las temáticas abordadas y los principales resultados alcanzados: **Taller 1: El respeto como valor para la convivencia (02/09/2026)** **Objetivo:** Promover en las personas mayores el reconocimiento del respeto como un valor fundamental para favorecer relaciones interpersonales basadas en el buen trato, la tolerancia, la escucha y la aceptación de las diferencias. **Metodología:** Se desarrolló una metodología participativa y reflexiva mediante la lectura y análisis de diferentes	4 talleres (un taller semanal, con una duración de 2 horas cada uno)	 

		fábulas relacionadas con situaciones de respeto y convivencia. La actividad permitió identificar comportamientos adecuados e inadecuados, reflexionar sobre las consecuencias de las acciones y reconocer la importancia de respetar a los demás en diferentes contextos de la vida cotidiana. **Actividad inicial:** Se inició el encuentro con una charla participativa sobre el concepto de respeto, su importancia en la convivencia y las diferentes maneras en que puede manifestarse en las relaciones familiares, sociales e institucionales. Se invitó a las personas mayores a compartir ejemplos de situaciones cotidianas en las que se evidencia el respeto hacia otras personas. **Desarrollo de la actividad:** Posteriormente, cada mesa de trabajo recibió una fábula diferente, en la cual se presentaba una situación relacionada con el respeto. Cada grupo realizó la lectura de la historia asignada y respondió una serie de preguntas orientadas a identificar los personajes, las conductas relacionadas con el respeto o la falta de este, las consecuencias de las acciones y la enseñanza principal de la fábula. Una vez finalizado el ejercicio, cada mesa socializó ante el grupo la fábula que le correspondió		 

		y compartió las respuestas construidas. **Cierre:** Se realizó una reflexión colectiva sobre la importancia de practicar el respeto en las relaciones cotidianas, destacando que escuchar, valorar las diferencias y brindar un trato digno contribuye a una convivencia basada en el buen trato y la consideración hacia los demás. **Resultados cualitativos:** Se observó participación e interés durante la lectura y socialización de las fábulas. Las personas mayores lograron identificar conductas relacionadas con el respeto y la falta de este, reconociendo las consecuencias que pueden generar en la convivencia. Asimismo, expresaron diferentes opiniones frente a las situaciones planteadas y propusieron acciones orientadas a favorecer relaciones basadas en el buen trato, la tolerancia y la aceptación de las diferencias. **Taller 2: Estimulación cognitiva (09/09/2026)** **Objetivo:** Favorecer la estimulación de diferentes procesos cognitivos en las personas mayores mediante actividades lúdicas que involucren atención, memoria, lenguaje, orientación, razonamiento y percepción visual, promoviendo la participación y el disfrute durante el desarrollo de los ejercicios.		

		Metodología: Se desarrolló una metodología participativa y lúdica mediante diferentes ejercicios de estimulación cognitiva, organizados para ser realizados de manera individual y grupal en las mesas de trabajo. Las actividades fueron orientadas de acuerdo con las capacidades de las personas mayores, promoviendo la concentración, el seguimiento de instrucciones y la resolución de situaciones sencillas. **Actividad inicial:** Se inició el encuentro explicando a las personas mayores que se realizarían diferentes ejercicios orientados a estimular habilidades cognitivas como la atención, memoria, lenguaje y percepción. Se brindaron las instrucciones generales y se motivó la participación activa durante cada actividad. **Desarrollo de la actividad:** Inicialmente, se realizaron ejercicios de asociación y evocación de palabras, en los cuales las personas mayores debían mencionar o escribir diferentes objetos, alimentos y animales que comenzaran con una letra determinada. Esta actividad permitió trabajar la evocación de información, el lenguaje y la atención. Posteriormente, se desarrolló un ejercicio de organización de palabras, en el cual debían ordenar palabras desorganizadas para formar frases con		

		sentido. A continuación, se presentó una actividad de secuenciación de acciones cotidianas, en la que debían organizar diferentes situaciones de acuerdo con el orden lógico en que se realizan. Seguidamente, se realizó una sopa de letras en la que debían identificar palabras relacionadas con actividades que contribuyen al cuidado de la salud física y mental. Después, se desarrollaron adivinanzas relacionadas con diferentes animales, favoreciendo la comprensión de pistas, evocación de conocimientos y razonamiento. Finalmente, se presentó una actividad visual de "encuentra la diferencia", en la que las personas mayores debían comparar dos imágenes similares e identificar los elementos que presentaban cambios. Durante el desarrollo de las actividades se brindaron orientaciones y acompañamiento cuando fue necesario, favoreciendo la participación y el cumplimiento de las instrucciones. **Cierre:** Se realizó una socialización general sobre las actividades desarrolladas, resaltando la importancia de mantener la mente activa mediante ejercicios de lectura, escritura, conversación, juegos, resolución de problemas y actividades que impliquen recordar,		

		observar y organizar información. **Resultados cualitativos:** Se observó participación e interés en las diferentes actividades propuestas. Las personas mayores realizaron ejercicios de evocación de palabras, organización de frases y secuencias, búsqueda visual y resolución de adivinanzas, evidenciando disposición para seguir instrucciones y resolver los ejercicios planteados. La actividad permitió generar un espacio de participación, interacción y estimulación de diferentes habilidades cognitivas de manera lúdica. **Taller 3: Amor y amistad: construyendo relaciones saludables (16/09/2026)** **Objetivo:** Promover en las personas mayores la reflexión sobre las características de las relaciones saludables, reconociendo valores y comportamientos que favorecen vínculos basados en el respeto, la confianza, el apoyo y el buen trato. **Metodología:** Se desarrolló una metodología participativa y reflexiva mediante el análisis de diferentes situaciones relacionadas con las relaciones interpersonales, la identificación de comportamientos saludables y poco saludables, y el reconocimiento de valores importantes para construir vínculos positivos. La actividad se complementó con un ejercicio de		

		expresión afectiva dirigido a fortalecer los espacios de amistad y reconocimiento entre las personas mayores. **Actividad inicial:** Se inició el encuentro con una conversación participativa sobre el significado de la amistad, el afecto y las relaciones saludables. Posteriormente, se explicaron las instrucciones de la actividad, en la cual las personas mayores debían identificar si diferentes comportamientos representaban características de una relación saludable o, por el contrario, podían afectar negativamente una relación. **Desarrollo de la actividad:** Inicialmente, se presentaron diferentes acciones relacionadas con las relaciones interpersonales. Frente a cada situación, las personas mayores debían levantar una tarjeta verde cuando consideraban que la conducta correspondía a una relación sana y una tarjeta roja cuando consideraban que se trataba de un comportamiento poco saludable. Después de cada situación se promovió una breve reflexión grupal sobre las razones de sus respuestas y las posibles consecuencias de dichas conductas en una relación. Posteriormente, cada mesa de trabajo seleccionó al azar un papel que contenía un valor importante para construir relaciones saludables. A partir del		

		valor asignado, los participantes respondieron algunas preguntas orientadas a reconocer su significado, la manera en que puede manifestarse en las relaciones cotidianas y las acciones que pueden realizar para ponerlo en práctica. Cada mesa socializó posteriormente sus respuestas ante el grupo. Finalmente, como actividad de expresión afectiva, se entregó a cada participante una tarjeta decorada para que pudiera escribir un mensaje o carta dirigida a su amigo secreto, expresando palabras de reconocimiento, gratitud, afecto o buenos deseos. **Cierre:** Se realizó una reflexión colectiva sobre la importancia de construir y mantener relaciones basadas en el respeto, la confianza, la comunicación, el apoyo y el reconocimiento mutuo. Se resaltó que las expresiones de afecto y gratitud pueden contribuir al fortalecimiento de los vínculos y al bienestar emocional. **Resultados cualitativos:** Se observó participación activa y disposición durante la identificación de comportamientos saludables y poco saludables en las relaciones. Las personas mayores expresaron diferentes opiniones frente a las situaciones planteadas y lograron reconocer valores importantes para mantener vínculos		

		positivos. Asimismo, participaron en la elaboración de mensajes para sus amigos secretos, generando un espacio de expresión afectiva, reconocimiento y fortalecimiento de la interacción grupal. **Taller 4: Acciones de amor hacia sí mismo y hacia los demás (23/09/2026)** **Objetivo:** Promover en las personas mayores el reconocimiento de diferentes formas de expresar amor, cuidado y valoración hacia sí mismos y hacia los demás, favoreciendo prácticas relacionadas con el autocuidado, el buen trato, la solidaridad y el reconocimiento afectivo. **Metodología:** Se desarrolló una metodología participativa, creativa y reflexiva mediante la elaboración de una cartelera grupal. A través de la identificación y representación de diferentes acciones de amor propio y hacia los demás, se promovió la reflexión sobre la importancia de expresar afecto, brindar apoyo, cuidar de sí mismo y mantener relaciones basadas en el respeto y el buen trato. **Actividad inicial:** Se inició el encuentro con una conversación participativa sobre las diferentes maneras en que puede expresarse el amor en la vida cotidiana. Se invitó a las personas		

		mayores a mencionar acciones sencillas mediante las cuales una persona puede demostrar cariño, cuidado y respeto hacia sí misma y hacia los demás. **Desarrollo de la actividad:** Posteriormente, se organizaron las personas mayores en mesas de trabajo y se les entregaron materiales para la elaboración de una cartelera relacionada con el tema "Acciones de amor hacia mí y hacia los demás". Cada mesa identificó y propuso diferentes acciones que representaran formas de cuidado y amor propio, como cuidar la salud, descansar, alimentarse adecuadamente, expresar las emociones, dedicar tiempo a actividades agradables, reconocer las propias cualidades y pedir apoyo cuando sea necesario. De igual manera, se identificaron acciones que permiten expresar amor hacia otras personas, como escuchar, acompañar, ayudar, agradecer, brindar palabras amables, respetar, compartir tiempo, ofrecer apoyo y reconocer las cualidades de los demás. Las personas mayores participaron en la elaboración y decoración de la cartelera, escribiendo o representando mediante dibujos las acciones seleccionadas. Posteriormente, cada mesa presentó su trabajo al grupo y explicó algunas de las acciones que consideró más importantes para		

		demostrar amor hacia sí mismo y hacia los demás. **Cierre:** Se realizó una reflexión colectiva sobre la importancia de recordar que el amor también se demuestra a través de las acciones. Se resaltó la necesidad de cuidar de sí mismo, valorar las propias capacidades y, al mismo tiempo, brindar a los demás un trato amable, respetuoso y afectuoso. **Resultados cualitativos:** Se observó participación activa, creatividad e interés durante la elaboración de la cartelera. Las personas mayores lograron identificar diferentes acciones relacionadas con el amor propio, el autocuidado y las expresiones de afecto hacia los demás. La actividad favoreció la interacción entre los participantes, el intercambio de ideas y la reflexión sobre la importancia de incorporar acciones de cuidado, respeto y afecto en la vida cotidiana.		

LUISA FERNANDA SÁNCHEZ MERCHÁN
C.C 1234.339.339
PSICOLOGO

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-03-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	**LAURA CATHERINE CERVANTES MEDINA**			NIT ó RUT	**1.005.060.329**
DIRECCION:	CARRERA 56 85-31	CIUDAD	B/MANGA	TEL:	3223294599

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	NUTRICIONISTA Y DIETISTA, 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, SERVICIO DE 16 HORAS MENSUALES DISTRIBUIDAS EN 4 HORAS SEMANALES.		$3.300.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.300.000**
		C.C. ó NIT.	1.005.060.329

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095060328
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA KATHERINE CERVANTES MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 56 #85-31 CONJUNTO SIERRA VERDE T6 AP	TELÉFONO:	6877287
TIPO APORTANTE:	92-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46942458928	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999125221

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 0	$ 280,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216,900	$ 0	$ 0	$ 216,900
SUBTOTALES:													$ 216,900	$ 0	$ 0	$ 216,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42,700	$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 42,700
SUBTOTALES:									$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 42,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095060328	CERVANTES MEDINA LAURA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,750,905			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,750,905	$ 216,900	$ 0	$ 216,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	100509032	$ 42,700												

TOTAL PAGADO: $ 541.800

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

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre del 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 de septiembre al 30 de septiembre del 2026
CARGO	NUTRICIONISTA

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Capacitación a Talento Humano	Capacitación a personal manipulador de alimentos del servicio de alimentos de AVAC, según el plan de capacitación continua con el tema: Control de plagas. Definición, tipos de plagas y enfermedades, acciones de prevención y control, normativa vigente.	Se realizó una capacitación de 1 hora	
2	Seguimiento al servicio de alimentos	Se realizó seguimiento a las bodegas de almacenamiento de alimentos en seco del servicio. Se enfatizó en la importancia de la implementación del método PEPS para un adecuado control y aprovechamiento de los productos. Se realizó seguimiento a las áreas de almacenamiento de refrigeración y congelación. Se refuerzan las condiciones de	Se realizó una revisión mensual del almacenamien to y rotación de materia prima con su correspondien te rotulado. Se realizó un seguimiento, como parte del seguimiento mensual.	 

		almacenamiento y rotación de los productos en estas áreas.		
3	Seguimiento a raciones servidas según minuta.	Al momento del acompañamiento de la entrega de los alimentos se observó un adecuado tamaño de la ración servida y correcto cumplimiento de la minuta. Se dialogó con los beneficiarios del programa, a quienes se les indagó sobre cómo se sentían respecto a la atención y alimentación ofrecida por la asociación. A lo cual expresaron gratitud por el servicio y agrado con la sazón, calidad y cantidad ofrecida.	Se realizó un seguimiento. Se realizó una valoración de forma verbal a los beneficiarios.	 
4	Seguimiento al PLATIN	Revisión y valoración para el diagnóstico nutricional en el PLATIN	Se diligenciaron 16 formatos de seguimiento a los beneficiarios.	

Kervan M.

LAURA KATHERINE CERVANTES MEDINA
CC 1.005.060.329
NUTRICIONISTA Y DIETISTA

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

Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-04-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	**JUAN DE DIOS NIÑO RONDON**			NIT ó RUT	**91.268.511**
DIRECCION:	CRA 23 No 6-25 BRR CAMPO HERMOSO	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3022564312

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO PERIODO 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIDAD 4 HORAS DIARIAS.		$3.900.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.900.000**
		C.C. ó NIT: 91-26854	

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEAL

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-05
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	38892585
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949902
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	1.850.000	0,1600000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 296.000	$ 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	1.850.000	0,1250000	$ 231.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.850.000	0,0052200	$ 9.700	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	1.850.000	0,0400000	$ 74.000	1.850.000	0,0200000	$ 37.000	0,0300000	$ 55.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 296.000	$ 231.300	$ 9.700	$ 166.500	$ 703.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-04
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	38585616
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949902
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	1.850.000	0,1600000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 296.000	$ 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	1.850.000	0,1250000	$ 231.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.850.000	0,0052200	$ 9.700	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	1.850.000	0,0400000	$ 74.000	1.850.000	0,0200000	$ 37.000	0,0300000	$ 55.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 296.000	$ 231.300	$ 9.700	$ 166.500	$ 703.500

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 septiembre al 30 de septiembre de 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	SERVICIOS GENERALES

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Organización de implementos para desarrollo de actividades	Utensilios a usar, cantidad de productos para asepsia de espacios del edificio. 7:00 am.	DIARIAMENTE	 

2.	Espacios administrativos	Organización y aseo de espacios administrativos, selección de aprovechables para recicle 7:00am.-9am.	DIARIAMENTE	
	Limpieza y desinfección de baños administrativos	Lavado de baño, surtir utensilios para uso en baños (papel higiénico, jabón, toallas de manos) 9:00am.-10:00am.	DIARIAMENTE	
4	Orden y aseo	Aseo y orden en espacio comunes de personas mayores (10:00am – 11:00am)	DIARIAMENTE	 
5	Mantenimiento	• Verificar espacios donde se requiera mantenimientos y arreglos específicos de infraestructura • Realizar inventario y programar mejoras de muebles y espacios	DIARIAMENTE	  

6	Orden y control	Apoyar con el surtido de productos de canasta familiar, organización de productos de aseo.	DIARIAMENTE	
7	Apoyo	Colaborar con la organización de espacios en uso de personas mayores (salón múltiple) donde se realiza actividades diarias. 11am. (comedores) 2pm. (Recogida de comedor portátil) 4 pm. (recogida de sillas y mesas de actividades)	DIARIAMENTE	
8	ASEPSIA	Recogida de donaciones en especie Orden y aseo de almacén . 5pm. -6pm.	DIARIAMENTE	

JUAN DE DIOS NIÑO RONDON
C.C 91268511
SERVICIOS GENERALES

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

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-05-325**

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 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIDAD 8 HORAS DIARIAS.		$3.650.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.650.000**
		Carmen Cadena C.C. ó NIT. 63'307.050	

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
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	38892585
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949902
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	1.800.000	0,1250000	$ 225.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.800.000	0,0052200	$ 9.400	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	1.800.000	0,0400000	$ 72.000	1.800.000	0,0200000	$ 36.000	0,0300000	$ 54.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 225.000	$ 9.400	$ 162.000	$ 396.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPL. .DO

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-04
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	38585616
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949902
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	1,800,000	0,1250000	$ 225,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,800,000	0,0052200	$ 9,400	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	1,800,000	0,0400000	$ 72,000	1,800,000	0,0200000	$ 36,000	0,0300000	$ 54,000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 225,000	$ 9,400	$ 162,000	$ 396,400

porvenir
sólo hay uno

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. NIT. 800.144.331-3

COMPROBANTE DE PAGO PARA PENSIONADOS DEL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN	2026	10	05

No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL PENSIONADO	TIPO DE PENSIÓN	MESADA
63,307,050	CARMEN CADENA DE DUARTE	SOLICITUD POR PENSION DE GARANTIA MINIMA	$1,750,905

No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL CAUSANTE	NO. DE CUENTA	PERIODO DE PAGO (Año / Mes)	
63,307,050	CARMEN CADENA DE DUARTE	1,471,725	2026	10

FECHA DE CONSIGNACIÓN O RETIRO DE APORTES EN LA CUENTA INDIVIDUAL	PERÍODO CANCELADO	CONCEPTO	ESTADO	DEVENGADO PESOS	DEVENGADO UNIDADES	DEDUCCIONES PESOS	DEDUCCIONES UNIDADES
Oct.02/26		DESCUENTO EPS				$70,100	0.75834705
Oct.02/26	202610	PAGO NOMINA PENSIONADO	PAGADO	$1,750,905	18.94142154		
E.P.S.			**TOTALES**	**$1,750,905**	**18.94142154**	**$70,100**	**0.75834705**
EPS SURA					**NETO A PAGAR**	**$1,680,805**	

MORADA EL BUEN SAMARITANO

AVAC

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

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 CARMEN CADENA

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	OPERARIO DE COCINA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Revisión de Minuta alimentaria	Organización de productos e ingredientes a usar según minuta alimentaria 6: 00am.	DIARIAMENTE	
2.	Orden Cocina	Preparación de alimentos para desayunos y media mañana, almuerzos, media tarde, cenas	DIARIAMENTE	

3.	Servir alimentos	Medir las cantidades y revisar el plato y su presentación, servir los alimentos en la cocina. 7: am. desayuno 9:30am. Media mañana 12 pm almuerzo 3:30 media tarde 6pm cena	DIARIAMENTE	
4	Ración Servida	Asistir la asignación de ración servida a cada paciente en horarios establecidos, así mismo brindar apoyo en usuarios sin capacidad de realizar actividad por sus propios medios. (5 veces al día) horarios establecidos por reglamento.	DIARIAMENTE	
5	Control de alimentos	Revisar permanentemente el inventario de los alimentos, manejo de fechas de vigencia. (10am.)	DIARIAMENTE	

6	Aseo áreas comunes	Asepsia y desinfección en áreas de almacenamiento de productos alimentarios e inventario del mismo (4 pm.)	DIARIAMENTE	
7	Asepsia de utensilios	Asepsia de utensilios y espacio asignado a cocina. (5 veces al día al finalizar el consumo de alimentos)	DIARIAMENTE	
8	Aseo general	Aseo general y desinfección de área de trabajo, dejando espacio aséptico, firma de registro de aseo según reglamento. 6: 00 pm.	DIARIAMENTE	
	NOTA ACLARATORIA	LAS ACTVIDADES SE DISTRIBUYEN EN PERSONAL DE APOYO MANIPULAR DE ALIMENTOS, MANEJANDO 2 TURNO DIARIOS 6AM A 4PM. (TUNRO 1) 8AM A 6PM (TURNO 2)		

Carmen Cadena
CARMEN CADENA
C.C 63.307.050
MANIPULADOR DE ALIMENTO

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

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-06-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	**NORKA NOHELIA DELGADO ORTIZ**			NIT ó RUT	**5.850.660**
DIRECCION:	MANZ E CASA 73 P1 ALTOS DE MARVILLI	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3204812781

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	OPERARIO DE COCINA (MANIPULADOR DE ALIMENTOS) PERIODO 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIDAD 8 HORAS DIARIAS		$3.650.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.650.000**
		Norka Nohelia Delgado C.C. ó NIT. 5850660	

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-5850650
NOMBRE EMPLEADO	NORKA NOHELIA DELGADO ORTIZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD 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	36892585
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949902
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	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 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	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0052200	$ 9.200	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	1.750.905	0,0400000	$ 70.100	1.750.905	0,0200000	$ 35.100	0,0300000	$ 52.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 157.800	$ 666.100

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-5850660
NOMBRE EMPLEADO	NORKA NOHELIA DELGADO ORTIZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD 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	38585616
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949902
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	1,750,905	0,1600000	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 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	1,750,905	0,1250000	$ 218,900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,750,905	0,0052200	$ 9,200	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	1,750,905	0,0400000	$ 70,100	1,750,905	0,0200000	$ 35,100	0,0300000	$ 52,600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280,200	$ 218,900	$ 9,200	$ 157,800	$ 666,100

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 NORKA NOHELIA DELGADO ORTIZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre

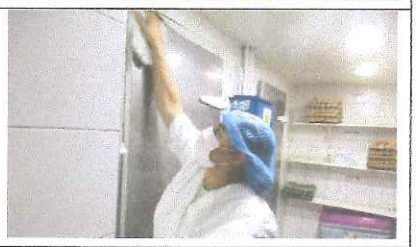
de 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	OPERARIO DE COCINA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Revisión de Minuta alimentaria	Organización de productos e ingredientes a usar según minuta alimentaria 6: 00am.	DIARIAMENTE	
2.	Orden Cocina	Preparación de alimentos para desayunos y media mañana, almuerzos, media tarde	DIARIAMENTE	

3.	Servir alimentos	Medir las cantidades y revisar el plato y su presentación, servir los alimentos en la cocina. 7: am. desayuno 9:30am. Media mañana 12 pm almuerzo 3:30 media tarde	DIARIAMENTE	
4	Ración Servida	Asistir la asignación de ración servida a cada paciente en horarios establecidos, . (5 veces al día) estar pendiente de la minuta para la preparación de los alimentos.	DIARIAMENTE	
5	Control de alimentos	Revisar permanentemente el inventario de los alimentos, manejo de fechas de vigencia. (10am.)	DIARIAMENTE	
6	Aseo áreas comunes	Asepsia y desinfección en áreas de almacenamiento de productos alimentarios e inventario del mismo (4 pm.)	DIARIAMENTE	

7	Aseo general	Aseo general y desinfección de área de trabajo, dejando espacio aséptico, firma de registro de aseo según reglamento. 5 : 00 pm.	DIARIAMENTE	
8	Asepsia de utensilios	Asepsia de utensilios y espacio asignado a cocina. (5 veces al día al finalizar el consumo de alimentos)	DIARIAMENTE	

Norka Nohelia Delgado

NORKA NOHELIA DELGADO ORTIZ
C.C 5850660
OPERARIO DE COCINA

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

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-07-325**

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 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026,CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIDAD 8 HORAS DIARIAS.		$3.700.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.700.000**
		C.C. ó NIT.	Angie CN 1.098.716.280

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEA

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
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	58892585
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949992
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	2.050.000	0,1600000	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 328.000	$ 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	2.050.000	0,1250000	$ 256.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.050.000	0,0052200	$ 10.800	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	2.050.000	0,0400000	$ 82.000	2.050.000	0,0200000	$ 41.000	0,0300000	$ 61.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 328.000	$ 256.300	$ 10.800	$ 184.500	$ 779.600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPL ADO

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-04
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	38585616
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949902
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	2.050.000	0,1600000	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 328.000	$ 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	2.050.000	0,1250000	$ 256.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.050.000	0,0052200	$ 10.800	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	2.050.000	0,0400000	$ 82.000	2.050.000	0.0200000	$ 41.000	0,0300000	$ 61.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 328.000	$ 256.300	$ 10.800	$ 184.500	$ 779.600

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 ANGIE NATALIA CARREÑO

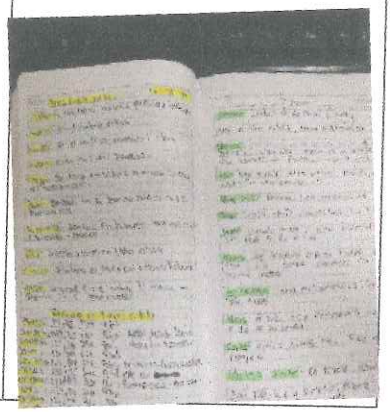
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Higiene Personal Usuarios	**Baño del paciente:** En silla pato o en ducha, según el estado del paciente, se asiste en el lavado del cuerpo, el cabello, y en el secado y vestido posterior. **Higiene bucal:** se encarga de cepillar los dientes o limpiar la boca en pacientes que no pueden hacerlo solos, utilizando los materiales adecuados **Cuidado de la piel:** aplica cremas hidratantes, inspecciona la piel en busca de enrojecimientos, heridas o signos de úlceras por presión, y lo comunica al personal de enfermería si es necesario.	DIARIAMENTE 7:00 AM. a 9:00 AM. (19 usuarios con asistencia de actividad)	 

2.	Toma y control de signos vitales	Conocer cómo están funcionando los sistemas cardiovascular, respiratorio y termorregulador de cada usuario	9:30 am (45 Usuarios)	
3.	Administración de medicamentos	• Garantizar que el paciente reciba el medicamento correcto, en la dosis adecuada, por la vía indicada y en el momento oportuno. • Evaluar la respuesta al tratamiento y comunicar cualquier efecto adverso o reacción inusual al personal responsable.	Diariamente según horarios establecidos (19 usuarios)	 
4	Manejo de documentación	El agendamiento de citas y controles médicos es el proceso mediante el cual se organizan y registran las consultas, exámenes, tratamientos o seguimientos clínicos de los pacientes, de forma ordenada y oportuna, garantizando una atención continua y eficiente.	Según cronograma de asistencia a controles. (19 Usuarios)	

5	Cuidado del paciente	La curación de heridas es el procedimiento mediante el cual se realiza la limpieza, desinfección, protección y seguimiento de una lesión en la piel o tejido, con el objetivo de favorecer su cicatrización, prevenir infecciones y aliviar molestias al paciente.	Diariamente (6 usuarios)	
6	Mantenimiento Área	El mantenimiento del área de enfermería comprende todas las actividades destinadas a conservar en condiciones óptimas de limpieza, organización, higiene y funcionamiento el espacio físico y los insumos del servicio de enfermería.	Diariamente (Enfermería)	
7	Higiene Personal	**Higiene íntima:** Se realiza el aseo genital y perineal con técnicas apropiadas para evitar infecciones, especialmente en pacientes encamados o con incontinencia. **Cambio de ropa:** se encarga de vestir al paciente con ropa limpia y cómoda, y de cambiar la ropa de cama cuando está sucia o húmeda.	Diariamente 11:00 am 3:00 pm 6:00 pm. (12 Usuarios)	
8.	Acompañamiento a actividades de gimnasia cerebral	El acompañamiento al desarrollo de actividades para promover la física y mental de cada usuario	Diariamente (Según Cronograma de actividades) (20 usuarios)	

9.	Registro de actividades y entrega de turno	Diligenciamiento de documento donde se consignan de manera clara, precisa y cronológica las actividades realizadas con cada paciente o usuario durante el turno, con el fin de llevar un control del cuidado brindado, garantizar la continuidad de la atención y facilitar la comunicación entre el equipo de salud.	Diariamente 6:30 pm. A 7:00 pm.	 

ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ
C.C.1098716280
Auxiliar de Enfermería

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

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-08-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	SORY ERICA NIÑO TORRES			NIT ó RUT	63.501.023
DIRECCION:	CALLE 34 No 20-38	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3176891058

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA PERIODO 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026 CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIDAD 8 HORAS DIARIAS.		$3.550.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.550.000**
		Sori Erica Niño	
		C.C. ó NIT.	**63.501.023**

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

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	710739009	9511459180	I	2026/10/07	2026/10/05	NEQUI	0	$517,400

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	lav	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)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	63501023	NIÑO SORI																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total		**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

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 SORY ERICA NIÑO TORRES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Control y revisión de ingreso	Revisión individual de usuarios al centro para actividades de centro vida, valoración física, estado de salud general 10am-12pm. (Atención a 50 usuarios). Anexa novedades al informe del equipo interdisciplinario (PLATIN) Se da evidencia de PLATIN.	DIARIAMENTE 45 usuarios	 
2.	Toma y control de signos vitales	2PM – 4 PM Toma y registro de signos vitales individuales (50 Personas atendidas) Evidencia Fotográfica de formato.	DIARIAMENTE 45 usuarios	 

3.	Apoyo y asistencia en consumo de alimentación	Apoyo en la ingesta alimentaria según minuta nutricional de usuarios con atrofia en movimientos. 12pm-1:30 pm. (15 usuarios atendidos)	DIARIAMENTE 15 usuarios	 
4	Asistencia en actividades diarias	Apoyo en las diferentes actividades realizadas por las personas mayores (Ir al baño (20), cambio de pañal (6) actividades según cronograma agendado. Evidencia de cronograma de actividades	DIARIAMENTE	 
5	Cuidado del paciente	Asistencia en la movilización de usuarios a ruta de transporte (5pm. 50 usuarios)	Diariamente 45 usuarios	 

Sori Erica Niño

SORI ERICA NIÑO TYORRES
C.C 63.501.023
Auxiliar de Enfermería

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

NIT. 890.203.983-6

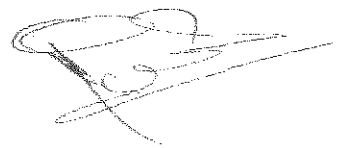
Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 10-09-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	**LINA EDITH VARGAS SUAREZ**			NIT ó RUT	**63.482.551**
DIRECCION:	CL 21A No 109-33 Br PROVENZA	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3208545788

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS,PERIODO 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIBIDAD 6 HORAS DIARIAS.		$3.600.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.600.000**
			
		C.C. ó NIT.	**63.482.551**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENEr

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63482551
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA EDITH VARGAS SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 49 N 64 01 APTO 401 LA FLORESTA	TELÉFONO:	6364938
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	60308803906		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			822170142

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 368,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368,000	$ 0	$ 368,000
SUBTOTALES:										$ 368,000	$ 0	$ 368,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 287,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 287,500	$ 0	$ 0	$ 287,500
SUBTOTALES:													$ 287,500	$ 0	$ 0	$ 287,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12,100	$ 12,100	$ 0	$ 0	$ 12,100
SUBTOTALES:									$ 12,100	$ 0	$ 0	$ 12,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																														PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63482551	LINA EDITH VARGAS SUAREZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2,300,000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,300,000	$ 368,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368,000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2,300,000	$ 287,500	$ 0	$ 287,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,300,000	63482551	$ 12,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 667,600

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 LINA EDIHT VARGAS SUAREZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	ORGANIZACION	Organización y creación de las actividades para aplicar en personas mayores	QUINCENAL Septiembre 1 Septiembre 15 12 y 30 a 1y 30	
2.	MANUALIDADES	Actividades de (Manualidad Decoraciones) Se realiza la actividad de pintura utilizando diferentes colores Esto les ayuda a desarrollar la	SEMANAL Septiembre 7 Septiembre 14 Septiembre 21 Septiembre 28 De 1 a 2 pm	

		Creatividad explorar y conocer diversos materiales como Lápices de colores , crayolas y pintura de vinilos se observa como cada uno maneja de forma diferente cada uno de los materiales y consiguen culminar su tarea con esta actividad ayuda a que tengan una mejor auto expresión creativa y cada uno demuestra que es capaz de hacerlo dentro de sus capacidades		

	3	CHARLAS	Se les invita a que nos cuenten hechos, anécdotas de su vida Cada uno realiza una presentación del tema escogido por ellos en este caso se trato de como fue su infancia y los diferentes juegos que habían en su epoca Se evidencio que cada uno relato con muchos detalles como se realizaron los acontecimien tos y luego se hizo como un debate de la forma de como ellos fueron educados se y relación de la actual educación se sacaron conclusiones como ellos dicen que todo tiempo pasado fue mejor esto ayuda a una mejor unidad del grupo y a que se puedan expresar mejor	SEMANAL 2 a 3 pm Septiembre 4 Septiembre 11 Septiembre 18 Septiembre 25 45 adultos mayores	 

4.	JUEGOS MENTALES	Reconocimiento auditivo (Dichos, adivinanzas, canciones, oraciones) Se les muestra los diferentes dichos canciones y se les pide que participen , cada uno nos demuestra sus capacidades ya sea en oratoria canto, o manejo de instrumentos musicales en este caso guitarra Con esto el adulto mayor se beneficia desde la auto expresión , conexión social, estimulación cognitiva y aumento de su auto estima	QUINCENAL Septiembre 16 Septiembre 30 De 3 a 4 pm 45 adultos mayores	

LINA EDIHT VARGAS SUATREZ

C.C 63.482.551
PROFESIONAL FISICO

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 9-10-325**

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 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIBIDAD 6 HORAS DIARIAS.		$3.600.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.600.000**
		C.C. ó NIT.	1.050.688

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1050688	SALVADOR BARRERA NUÑEZ		Calle 61 No 9-23	6076088881	jareyh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95729332	05/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$508,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Afiliado	Estrategia	Colum. omitir	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1050688	BARRERA NUÑEZ SALVADOR	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	MIN001	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1050688	SALVADOR BARRERA NUÑEZ	Calle 61 No 9-23	6076088861	jareyh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95729332	05/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	218,900	0		0		0	0	0	0	218,900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280,200	0	0	0	0	0	0		280,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9,200				9,200	0	0	9,200			92	9,200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218,900	218,900
Pensión	1	280,200	280,200
Riesgos Laborales	1	9,200	9,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508,300	508,300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

MORADA EL BUEN SAMARITANO

AVAC

NIT. 890.203.983-6

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

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 01 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2026

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES FISICAS

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIOS ESPECIFICAS

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	DIBUJOS GRAFOMOTRICIDAD PARA LA TERCERA EDAD.	Incorporación de actividades de Artística Actividades de Refrescar la memoria . (1 horas, 1 día de Lúdica semanal)	SEMANAL Sept. 7 Sept. 14 Sept. 21 Sept. 28 1:30pm-2:15pm	
2.	EJERCICIO PERSONALISADO DE MANTENIMIENTO ARTICULAR	Actividades de Ejercicios personalizado y Cardio muscular para rescatar la Movilidad. (1 hora, 1 Día de la semana,	SEMANAL Sept. 7 Sept. 14 Sept. 21 Sept. 28 3:00pm-4pm	

3	EJERCICIO ESCRITO PARA MEJORAR LA MEMORIA Y LECTURA COMPLEMENTARIA PARA LA SALUD MATERIAL ESCRITO	Hoja de Preguntas y Respuestas actividades Lectura Complementaria con preguntas en Cuestionario para recordar la lectura Inicial y repaso de Actividades cognitivas de Charlas Anteriores	SEMANAL Sept. 7 Sept. 14 Sept. 21 Sept. 28 2:30 a 3:30pm	 
4	CONVERSATORIO GRUPAL.	Conversatorio grupal Inventario de la vida de los participantes. Importancia de recordar los Episodios pasados agradables (1 hora)	QUINCENAL Sept. 7 Sept. 14 1:30pm – 2:30 pm	
5	ACTIVIDADES RECREATIVAS	Juegos Mecánicos con materiales Didácticos (testimonio de Relevos) Tarde de Karaoque. Emulando al programa "YO ME LLAMO"	QUINCENAL Sept. 21 Sept. 28 3pm-4pm	 

SALVADOR BARRERA NUÑEZ
CC -1050688
PROFESIONAL FISICO

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

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 318 2066378

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DIA	MES	AÑO	
30	9	2026	**N° CV 9-11-325**

BENEFICIARIO DEL PAGO:	**NHORA ISABEL MARTINEZ VARGAS**			NIT ó RUT	**63.312.197**
DIRECCION:	CR 22C No 20C-03	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3185215408

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS, PERIODO 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026, CONVENIO 325, PROGRAMA CENTRO VIDA, DISPONIBILIDAD 6 HORAS DIARIAS.		$3.600.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.600.000**
		C.C. ó NIT.	**63.312.197**

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 63312197		NHORA ISABEL MARTINEZ VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 22c #20c -03	GIRON-SANTANDER	3166200083	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	708195959	9512296844	I	2026/10/23	2026/10/05	NEQUI	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 63312197	MARTINEZ NHORA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$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 63312197		NHORA ISABEL MARTINEZ VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 22c #20c -03	GIRON-SANTANDER	3166200083	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	708195959	9512296844	I	2026/10/23	2026/10/05	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/10/03 09:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

2026/10/03 09:34 AM

MORADA EL BUEN SAMARITANO

AVAC

NIT. 890.203.983-6

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

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

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2026

INFORME CONVENIO # 325 DE 2025	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	ORGANIZACION	Organización y planeación de actividades para aplicar en personas mayores que generen creatividad y actividades mentales que ayuden a disminuir al estrés. 2PM. -4PM	QUINCENAL O1 septiembre 15 septiembre (35 PERSONAS)	
2.	MANUALIDADES	Actividades para generar el sentido de la creatividad mediante elaboración de un llavero utilizando: cartón, lanas de un llavero, foamy, etc. 2pm. – 4 pm.	SEMANAL Septiembre 7 Septiembre 14 Septiembre 21 Septiembre 28 (35 PERSONAS)	   

3	ACTIVIDADES CULTURALES	Charla sobre manejo de materiales como lana, cartón reciclado, para la elaboración de manualidades como es un llaverito, lo cual genera distorsionar a la persona para un mejor manejo de estrés.	QUINCENAL Septiembre 16 Septiembre 30 (35 PERSONAS)	 
4.	ACTIVIDADES MENTALES	Reconocimiento de actividades que generen juego mental como es la elaboración de diferentes objetos utilizando cartón, tapas recicladas, botellas recicladas, lanas, pegante, foamy, lo cual hace que la persona diseñe con sus propias manos un proyecto de manualidad que se lleva a su casa y darle utilidad.	SEMANAL Septiembre 3 Septiembre 10 Septiembre 17 Septiembre 24 (35 PERSONAS)	 
5.	ENSEÑANZA	Diseño y elaboración de manualidades utilizando materiales como cartón, botellas y tapas recicladas, el foamy, silicona y apliques decorativos, con esta actividad se pretende elaborar un objeto que puede ser utilizado como decoración del hogar o como emprendimiento.	SEMANAL Septiembre 2 Septiembre 9 Septiembre 16 Septiembre 23 Septiembre 30 (35 PERSONAS)	 

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

Proyectos realizados:

LAMPARA CON TUBOS RECICLADOS DE PAPEL HIGUIENICO



LLABEROS TRENZADOS EN FORMA DE CORAZON EN FOAMI



NHORA ISABEL MARTINEZ VARGAS
C.C 63.312.197 B/manga
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-849

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-11 15:29:38	$ 1,360,000.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-11 15:29:38	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
7708682913894	Crema Dental ORAL PLUS_150g -	$ 11,800.00	40.00	UND	$ 472,000.00
7704631000011	Cepillo Oral Plus_und -	$ 2,600.00	40.00	UND	$ 104,000.00
7702310024006	Jabon Le Fragance floral_100g (48) -	$ 2,000.00	80.00	UND	$ 160,000.00
7702006207928	Shampoo Savital Anticaspa_100ml (36) -	$ 4,000.00	80.00	UND	$ 320,000.00
7702010972287	Lady Speed Stick_30g -	$ 3,600.00	40.00	UND	$ 144,000.00
7591066711014	Prestobarba Schick Xtreme_3H (12) -	$ 3,500.00	40.00	UND	$ 140,000.00
70203	Bolsas de manija 10 kilos_100und -	$ 20,000.00	1.00	UND	$ 20,000.00

VALOR (En letras)
UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE

Total bruto	$ 1,360,000.00
Subtotal	$ 1,360,000.00
TOTAL A PAGAR	**$ 1,360,000.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : 94a2c8e7723dd16a332e2ec2a8468e1905e5399484c679aeb535d451f58bd46d608b1770d34fa6759b39baef0a25c4e2

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-11 15:29:43

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-850

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-11 18:02:08	$ 2,483,000.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-11 18:02:08	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
7707141160503	Arroz SABROSO_500g (25) -	$ 2,500.00	60.00	UND	$ 150,000.00
7707335280833	LENTEJA Maritza_500g (25) -	$ 4,800.00	30.00	UND	$ 144,000.00
7707335280772	Arveja Maritza_500gr (25) -	$ 2,800.00	15.00	UND	$ 42,000.00
10406	Frijol Radical_500g -	$ 5,600.00	15.00	UND	$ 84,000.00
7700800224431	Harina de Maiz Tostada El Aguila_250g -	$ 1,600.00	15.00	UND	$ 24,000.00
7703312000098	Fortiavena Hojuelas_500g (24) -	$ 4,800.00	15.00	UND	$ 72,000.00
7702910002015	Areparepa_500g (24) -	$ 2,300.00	30.00	UND	$ 69,000.00
7707343640049	Cafe Arriero_500g -	$ 21,500.00	15.00	UND	$ 322,500.00
7862111871060	Sardina Tomate_425g -	$ 8,900.00	30.00	UND	$ 267,000.00
7707564894542	Trozos de Atun Agua ANDALUCIA_170g (48) -	$ 5,600.00	30.00	UND	$ 168,000.00
7704781102252	Cocoa Tradicional TRES ESTRELLAS_500g (50) -	$ 8,800.00	15.00	UND	$ 132,000.00
7622201720056	Club Social Integral_9und -	$ 7,900.00	15.00	UND	$ 118,500.00
7709972972805	Aceite SALOMON Soya_1000ml (12) -	$ 11,500.00	15.00	UND	$ 172,500.00
10702	Panela Moniquireña_und -	$ 3,500.00	30.00	UND	$ 105,000.00
7707171311548	Sal Refinada UNISAL_500g (25) -	$ 1,700.00	15.00	UND	$ 25,500.00
7703312001156	Leche entera en Polvo FORTILECHE_380g (30) -	$ 13,800.00	30.00	UND	$ 414,000.00
7707237652233	Harina San Miguel Tradicional_500g (25) -	$ 2,200.00	15.00	UND	$ 33,000.00
7705525091023	Espaguetti Rioka_125g (48) -	$ 1,000.00	60.00	UND	$ 60,000.00
7705525095021	Macarron RIOKA_125g (48) -	$ 1,000.00	30.00	UND	$ 30,000.00
7705525093065	Fideos Rioka_125g (48) -	$ 1,000.00	30.00	UND	$ 30,000.00
70205	Bolsas de Manija 25k_100und -	$ 20,000.00	1.00	UND	$ 20,000.00

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16

CUFE : 67509445fa1abda526551fa2484b6ea1d7c548f1bb77b2024933c8924cd10d1f0a8adda4d8d90341d2e7696524d69a4b

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-11 18:02:12

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-850

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-11 18:02:08	$ 2,483,000.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-11 18:02:08	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 CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE

Total bruto	$ 2,483,000.00
Subtotal	$ 2,483,000.00
TOTAL A PAGAR	**$ 2,483,000.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : 67509445fa1abda526551fa2484b6ea1d7c548f1bb77b2024933c8924cd10d1f0a8adda4d8d90341d2e7696524d69a4b

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-11 18:02:12

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-844

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-05 09:15:19	$ 635,000.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-05 09:15:19	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
7703092351106	Chocolate GIRONES Clavos y canela_400g -	$ 14,500.00	10.00	UND	$ 145,000.00
7703812101103	Sal REFISAL_500g (25) -	$ 1,700.00	25.00	UND	$ 42,500.00
7702032252114	Cafe Sello Rojo_500g (24) -	$ 28,900.00	3.00	UND	$ 86,700.00
7707047400086	Spaghetti Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	6.00	UND	$ 41,400.00
7707047400338	Macarron Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	6.00	UND	$ 41,400.00
7707335280697	Aceite BONLIFE Soya_5000ml (4) -	$ 52,500.00	2.00	UND	$ 105,000.00
7707897179996	Papel Aluminio Ever House_7m -	$ 4,000.00	2.00	UND	$ 8,000.00
902	Binipel -	$ 8,000.00	1.00	UND	$ 8,000.00
7702177022870	Crema De Leche Alqueria_850ml -	$ 21,800.00	2.00	UND	$ 43,600.00
7702059201027	Azucar Incauca Morena_500g -	$ 2,800.00	10.00	UND	$ 28,000.00
7707209120296	Vinagre Blanco La Pradera_3000ml -	$ 8,400.00	1.00	UND	$ 8,400.00
7706649262320	Fritura Bucaro_1000g (12) -	$ 14,000.00	1.00	UND	$ 14,000.00
7702014618273	Mayonesa_3900g -	$ 42,000.00	1.00	UND	$ 42,000.00
7702439417833	Miel Mostaza_1000gr -	$ 21,000.00	1.00	UND	$ 21,000.00

VALOR (En letras)
SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

Total bruto	$ 635,000.00
Subtotal	$ 635,000.00
TOTAL A PAGAR	**$ 635,000.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : 582c0e775d9f11d5b11ec9eee5ed214083012447222e69602382febf299b6dd63c4dca1dcb692072d4a1912bf28da493

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-05 09:15:21

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 114654

Pedido CALL CENTER: 202939134
Fecha de Generación: 14/09/2026
Hora de Generación: 02:21:45 PM
CAJA: 01 LEYDY DAYHANNA MORENO RUIZ

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	534,100 A
	21 UN 24.500 Kg x $ 21,800		
	Desc. Aplicado: 36.30 %		- 193,878
2	385	PIERNA PERNIL	321,160 A
	62 UN 21.700 Kg x $ 14,800		
	Desc. Aplicado: 35.00 %		- 112,406
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,500
4	32857	BOLSA (2) x $ 0	0

Total Items: 4
Unidades: 83 Peso: 46.200 Kg

Subtotal:	553,476

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	548,976	0
INC Bolsa Plástica:		146

Neto:	553,622
-Ajuste a Fraccion:	22
TOTAL:	553,600

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 14/09/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	553,600	

Fecha y Hora de Expedición:
14/09/2026 02:21:45 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 18764111061074, 10-jun-2026 al 10-dic-2027
del No A055-106774 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
5ebce1a2ddf8412ed3068868c4d9fdd39f97612353112 85f
bb2f4dca700c5f5e245960f4fca0263b76dd879d1688632f



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 115938

Pedido CALL CENTER: 202996182
Fecha de Generación: 30/09/2026
Hora de Generación: 11:11:38 AM
CAJA: 01 IVANA ANDREA VASQUEZ ROMERO

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	1315	COLOMBINA CONG X 300 90 UN 7.800 Kg x $ 25,300	197,340	A
		Desc. Aplicado: 20.00 %	- 39,468	
2	155	SALCHICHA POLLO 4.000 Kg 4 UN x $ 28,921	115,684	GU
		Desc. Aplicado: 40.00 %	- 46,274	
3	356	PECHUGA A GRANEL 16 UN 14.800 Kg x $ 21,800	322,640	A
		Desc. Aplicado: 36.30 %	- 117,118	
4	385	PIERNA PERNIL 52 UN 18.800 Kg x $ 14,800	278,240	A
		Desc. Aplicado: 35.00 %	- 97,384	
5	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,500	
6	32857	BOLSA (3) x $ 0	0	

Total Items: 6
Unidades: 162 Peso: 45.400 Kg

Subtotal: 618,160

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	544,250	0

Descripción impuestos	Base	Valor
G IVA DE VENTAS AL 19%	69,410	13,188
U IMPTO. SALUDABLE 20%	69,410	13,882
INC Bolsa Plástica:		219
Neto:		645,449
-Ajuste a Fraccion:		49
TOTAL:		645,400

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 30/09/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	645,400	

Fecha y Hora de Expedición:
30/09/2026 11:11:38 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 18764111061074, 10-jun-2026 al 10-dic-2027
del No A055-106774 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
c0b3c400f66c15bc7478313ee4f584e9240aa8379be1d4645d27becd6ca9b5b29c4b5197b10b0343d7a154c54ac1ee26



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

Factura Electrónica De Venta No
J No. 5223

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764114257340 que habilita desde J 5001 hasta J 10000. vence 20/08/2028

JULIAN ANDRES TORRES MONTERO

Nit 1098771295

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4722 0,00 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL EN		POR CONCEPTO DE
NIT	890203983 6		FACTURA DE VENTA
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CRA 28 # 33-36	ucaramang	6076325993	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/09/2026	22/09/2026	ANGELICA HERNANDEZ CALDERON	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	003	HUEVO AA	840	Und.	470	0%	0	394.800

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	394.800
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	394.800
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	394.800

Valor en Letras

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Consignar cuentas autorizadas: Bancolombia Cta Ahorros ·090-503322-22 Davivienda Cta Ahorros ·0464-0021-5003 Coomultrasan Cta Ahorros ·002-024-156234

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/09/2026 10:57:10

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 14 22 54 Teléfono 3118863714 Bucaramanga

Correo Electrónico huevosfrescosjulian@gmail.com

CUFE: 24a8f8bf4b59ca9d19c0111393a94bbd5bb51cf86a8888b7227b89c92be5377fe2f6322152006d1c681e1d1ee70d358b --Expedición: 14/09/2026 11:00 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

CUFE: 4c51c224ebf7d477756ddee6889d226bef06324480f55abcad90bed9707b9c74f5b8152acdedf3d9641d956210a2ddcd

Fecha Validación: 2026-09-16 11:05:57 AM

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRA 28 33-36	**Telefono:**	6805538
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:	0		
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA211640	2026-09-16	2026-09-16

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174598 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10081	1	TAJADO BLANCO GRANDE Obs: 0	UND	5.300,00	0,00	5.300,00	0%	0.00	5.300,00	5.300,00
2	10083	7	TAJADO INTEGRAL GRANDE Obs: 0	UND	5.100,00	0,00	5.100,00	0%	0.00	5.100,00	35.700,00

NO.ARTICULOS: 8	PRODUCTOS: 2	PESO: 2 Kg	CAJA: 1	VENDEDOR:	F. PAGO: Contado	TOTAL: $41.000,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$41.000,00	$0,00	$41.000,00
SUBTOTAL	**$41.000,00**	**$0,00**	**$41.000,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$41.000,00
TOTAL	$41.000,00

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MIL PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$41.000,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

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: 0124c0a852cdf991e9f65eeae2739a425e09a31eed0bc605ac43dbee63c7b6d410cce28e35ff0be22217e5cb2c8f5cfb

Fecha Validación: 2026-09-17 10:48:18 AM

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
FVG7160261	2026-09-17	2026-09-17

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764083651288 DEL 19/11/2024 NUMERACION DESDE FVG7 - 20001 HASTA FVG7 - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	7702025132669	1	GALLETA SALTIN SEIS TACOS 524G	und	8.900,00	0,00	7.478,99	19%	0.00	8.900,00	8.900,00

NO.ARTICULOS: 1 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 1 Kg **CAJA:** 3 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $8.900,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$7.478,99	$1.421,01	$8.900,00
SUBTOTAL	$7.478,99	$1.421,01	$8.900,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$8.900,00
TOTAL	$8.900,00

VALOR EN LETRAS: OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$8.900,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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 SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

MORADA EL BUEN SAMARITANO AVAC

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer NIT. 890.203.983-6

CERTIFICACION ACLARATORIA CV325-10-003-2026

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 Municipal en el recibo FVG7160261 correspondiente a costos variables está a nombre EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ tiene un valor de ***$8.900*** *se toma la cantidad de* ***$5.878*** *para justificar el aporte y el excedente del valor faltante lo asume la Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer "AVAC" NIT 890.203.983-6 por valor de* ***$3.022*** *para legalización gastos del periodo de ejecución del 1 septiembre de 2026 al 30 septiembre de 2026.*

Atentamente,

MYRIAM ARIAS MORALES
Presidenta

Carrera 28 No. 33-36 Bucaramanga - Colombia Cel: 318 2066378
Correo electrónico: avacbucaramanga@gmail.com - www.avac.com.co
Personería Jurídica Según Resolución No 211 Octubre 5 de 1972 y
Resolución No 12980 de Septiembre de 2009 Gobernación de Santander

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOY NTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER

NIT 890.203.983-6

INFORME 10

CONVENIO 325

INFORME DE CENTRO VIDA

APORTES ESAL

VALOR APORTE ESAL	32.931.519	FECHA DE EJECUCION : 1 SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2026

COSTOS FIJOS

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR	APORTE ESAL VALOR
5/09/2026	FEP2-10045347	COOPERATIVA SERVICIOS FUNERARIOS SANTANDER COFUNERARIA	SERVICIOS EXEQUIAL PARA ADULTOS MAYORES	1.776.000	1.776.000
			SUBTOTAL COSTOS FIJOS	**1.776.000**	**1.776.000**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR	APORTE ESAL VALOR
5/09/2026	FVM-844	MERCOFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA QUIROGA	VIVERES Y ABARROTES	635.000	635.000
21/09/2026	FVM-855	MERCOFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA QUIROGA	VIVERES Y ABARROTES	790.700	790.700
30/09/2026	FVM-859	MERCOFITES LA 16/CESAR AUGUSTO TARAZONA QUIROGA	VIVERES Y ABARROTES	728.400	728.400
3/09/2026	C033F149348	SUPERMERCADO MEGA REDIL	ELEMENTOS DE ASEO	30.360	30.360
3/09/2026	208F93208	SUPERMERCADO MEGA REDIL	ELEMENTOS DE ASEO	30.360	30.360
3/09/2026	C03F150685	SUPERMERCADO MEGA REDIL	ELEMENTOS DE ASEO	30.360	30.360
11/09/2026	1369	LAS DELICIAS DE CELINA/CELINA MARTINEZ	TAMALES	283.000	283.000
8/09/2026	A055 - 114251	AVSA SA	POLLO	365.697	365.697
11/09/2026	C055 - 22512	AVSA SA	POLLO	206.350	206.350
26/09/2026	A055 - 115572	AVSA SA	POLLO	202.900	202.900
30/09/2026	FV 1703	CARNES VILLA/RAFAEL SANTOS MANCILLA	CARNE	240.000	240.000
4/09/2026	FV 1654	CARNES VILLA/RAFAEL SANTOS MANCILLA	CARNE	240.000	240.000
4/09/2026	FV 1650	CARNES VILLA/RAFAEL SANTOS MANCILLA	CARNE	177.000	177.000
13/09/2026	FV 1668	CARNES VILLA/RAFAEL SANTOS MANCILLA	CARNE	112.000	112.000
20/09/2026	FV 1679	CARNES VILLA/RAFAEL SANTOS MANCILLA	CARNE	119.000	119.000
23/09/2026	FV 1697	CARNES VILLA/RAFAEL SANTOS MANCILLA	CARNE	192.000	192.000
4/09/2026	AM 155	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	48.000	48.000
8/09/2026	AM 158	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	231.000	231.000
10/09/2026	AM 160	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	107.600	107.600
18/09/2026	AM 167	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	55.000	55.000
20/09/2026	AM 168	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	79.000	79.000

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR	APORTE ESAL VALOR
22/09/2026	AM 170	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	101.000	101.000
23/09/2026	AM173	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	20.000	20.000
23/09/2026	AM172	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	261.000	261.000
26/09/2026	AM 175	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	40.000	40.000
30/09/2026	AM 177	ALFONSO VALBUENA NAVAS	FRUTAS Y VERDURAS	86.000	86.000
2/09/2026	F1 - 188252	ICOHARINAS	HARINA LEUDANTE	36.986	36.986
30/09/2026	F2- 33371	ICOHARINAS	PASTAS	124.740	124.740
1/09/2026	POSA206905	SUPREMA/PLATA ARGUELLO &CIA S.C.A.	PAN	15.300	15.300
2/09/2026	POSA207178	SUPREMA/PLATA ARGUELLO &CIA S.C.A.	PAN	41.000	41.000
7/09/2026	POSA208724	SUPREMA/PLATA ARGUELLO &CIA S.C.A.	PAN	41.000	41.000
8/09/2026	POSA209027	SUPREMA/PLATA ARGUELLO &CIA S.C.A.	PAN	10.400	10.400
23/09/2026	POSA213863	SUPREMA/PLATA ARGUELLO &CIA S.C.A.	PAN	41.000	41.000
22/09/2026	POSA213622	SUPREMA/PLATA ARGUELLO &CIA S.C.A.	PAN	15.300	15.300
30/09/2026	POSA216077	SUPREMA/PLATA ARGUELLO &CIA S.C.A.	PAN	70.200	70.200
16/09/2026	FE-343826	CARLIXPLAST	ELEMENTOS DE ASEO	53.400	53.400
18/09/2026	F83605	FARMAKOS SAS	MEDICAMENTOS	21.000	21.000
25/09/2026	F95335	FARMAKOS SAS	MEDICAMENTOS	17.000	17.000
23/09/2026	H7G5170222	D1 SAS	ELEMENTOS DE ASEO	9.500	9.500
3/09/2026	FVG7157177	EL SUPER/EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ	GALLETAS	24.300	24.300
24/09/2026	FVG7162091	EL SUPER/EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ	GALLETAS	26.700	26.700
5/09/2026	1429	LACTEOS DANIEL/ROSA MELIA POVEDA	SALCHICHAS LONG,MANTEQUILLA,MAYONESA, QUESO COSTEÑO,UVAS PASAS,QUESO TAJADO PASTAS DE EMPANADAS	275.200	275.200
12/09/2026	1442	LACTEOS DANIEL/ROSA MELIA POVEDA	MANTEQUILLAS,QUESO TAJADO,JAON,QUESO COSTEÑO,SALCHICHA RANCHERA,UVAS, MIGA DE PAN, OTROS	324.800	324.800
26/09/2026	1458	LACTEOS DANIEL/ROSA MELIA POVEDA	QUESO TAJADO,JAMON,QUESO COSTEÑO, UVAS PASAS,SALCHICHAS,CREMA DE LECHE, MANTEQUILLA,GELATINA SIN SABOR, OTROS	324.000	324.000
30/09/2026	170	CARAVANA EXPRESS/PEDRO RAFAEL BAYTER B.	TRANSPORTE ADULTOS MAYOR IDA Y REGRESO A LA SEDE PRINCIPAL DE LA INSTITUCION	9.900.000	9.900.000
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**16.783.553**	**16.783.553**

RECURSOS CONTRAPAR A EN ESPECIE ESAL

FECHA	EGRESO	CONCEPTO	VALOR	APORTE ESAL
30/09/2026	CAMCV-10-2026	Espacio fisico, incluye servicios públicos (agua, luz, energia, luz, aseo y tv) y uso de las instalaciones.	14.400.000	14.371.966
		SUBTOTAL RECURSOS	**14.400.000**	**14.371.966**
		GRAN TOTAL RECURSOS	**32.959.553**	**32.931.519**

NOTA ACLARATORIA:

En la cuenta de cobro CAMCV-10-2026 que pertenece RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL esta por un valor total de 14.400,000 se justifica ESAL el valor de $14.371.966 y la ESAL aporta saldo de $28.034 para justificar los gastos del 1 de septiembre de 2026 al 30 de septiembre de 2026 para los pacientes Programa Adulto Mayor Centro Vida.

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

ENTIDAD COOPERATIVA PJ 3541/21 -11-83 DANSCOOP EXENTA DE RETENCION EN LA FUENTE S/ LN ARTICULO 19 PARAGRAFO 3 ESTATUTO TRIBUTARIO

WWW.BUCARAMANGA.LOSOLIVOS.CO TELEFONOS (607) 6577200 - (607) 6570058

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): 3124668382 / 63259993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

DATOS DEL CONVENIO

Convenio No: 692
Sigla: CENTRO VIDA AVAC
Vigencia desde (aaaa-mm-dd): 01-09-2026
Vigencia hasta (aaaa-mm-dd): 30-09-2026
Periodicidad de pago: MENSUAL

DATOS FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA

Factura electrónica de venta No: FEP2-10045347

Fecha del documento: 05/09/2026 11:19 a.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	1.776.000	0		1.776.000

Total Lineas: 1

SUB-TOTAL		**1.776.000**
IVA		**0**
MENOS DESCUENTO ADMINISTRATIVO	**0,00%**	**0**
TOTAL A PAGAR		**1.776.000**

NTC 5840 (2017) Servicios Funerarios Requisitos
SC3429-1
PAGA TU FACTURA AQUÍ



FAVOR ABSTENERSE A REALIZAR RETENCIÓN 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 EXPEDICION 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 600008817 O DIRECTAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS. CORRESPONSAL BANCARIO BANCO DE BOGOTÀ 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 18764113954812 FECHA: 2026-08-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FEP2-9989401 AL FEP2-11739000 VIGENCIA 24 MESES

Fecha de generación: 5/09/2026 11:19:29a. m.

Impreso por SAP Business One - CONSENSUS S.A.S 800089002-1 Proveedor Tecnológico - FACTURE S.A.S 900399741-7

CUFE: c37e165612aa3a2a5a92c1673f5ded9fec9096369089a4cd91b4bac2494476efb7b0b4cb6291f859828e7c3ca703f690

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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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: C37838795 - AFANADOR SARMIENTO MARINA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37838795	AFANADOR SARMIENTO MARINA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C37253085 - ALARCON ARGUELLO ANA ISABEL							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37253085	ALARCON ARGUELLO ANA ISABEL	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C5680951 - ANGARITA ALVAREZ LUIS ANTONIO							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5680951	ANGARITA ALVAREZ LUIS ANTONIO	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C37802121 - ARIAS RIOS LIDIA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37802121	ARIAS RIOS LIDIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C63292960 - AYALA BLANCO DOMINGA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63292960	AYALA BLANCO DOMINGA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C37823355 - BARBOSA DE DURAN ROSA DELIA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37823355	BARBOSA DE DURAN ROSA DELIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C28148118 - BARRAGAN ORTEGA LUZ MARINA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28148118	BARRAGAN ORTEGA LUZ MARINA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C91217386 - BLANCO ALARCON ALVARO							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91217386	BLANCO ALARCON ALVARO	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C28098314 - CAMACHO MEJIA CECILIA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28098314	CAMACHO MEJIA CECILIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C27846640 - CANAL FLOREZ ELCIDA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27846640	CANAL FLOREZ ELCIDA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C28354843 - CARVAJAL DE VILLAMIZAR MARIA ROMUALDA							**Total Contratante:**	**22.200**
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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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 28354843	CARVAJAL DE VILLAMIZAR MARIA ROMU	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C13830025 - CARVAJAL TORRA CAMPO ELIAS **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13830025	CARVAJAL TORRA CAMPO ELIAS	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C28211061 - CASTELLANOS CAICEDO ROSALBA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28211061	CASTELLANOS CAICEDO ROSALBA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C31811645 - CASTRO LETICIA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 31811645	CASTRO LETICIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37825117 - CHAPARRO MYRIAM **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37825117	CHAPARRO MYRIAM	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27949547 - CONTRERAS DE VERA ROSA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27949547	CONTRERAS DE VERA ROSA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37176290 - CUADROS CARRASCAL DIOSELINA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37176290	CUADROS CARRASCAL DIOSELINA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27925578 - CUEVAS RIVERA ANA LUISA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27925578	CUEVAS RIVERA ANA LUISA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63296302 - DIAZ MANRIQUE NELLY **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63296302	DIAZ MANRIQUE NELLY	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27932579 - DOMINGUEZ GILMA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27932579	DOMINGUEZ GILMA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C5538959 - DUARTE HUMBERTO **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 5538959	DUARTE HUMBERTO	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C13801225 - DUARTE MIGUEL **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13801225	DUARTE MIGUEL	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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

Contratante: C37816986 - DUARTE YOLANDA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37816986	DUARTE YOLANDA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27944263 - ESPARZA DE MARTINEZ ESPERANZA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27944263	ESPARZA DE MARTINEZ ESPERANZA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63288723 - ESPINOSA SANTOS CARMEN CECILIA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63288723	ESPINOSA SANTOS CARMEN CECILIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63299964 - FLOREZ RAMIREZ CLAUDIA NELCY **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63299964	FLOREZ RAMIREZ CLAUDIA NELCY	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63531977 - FLOREZ TARAZONA LETICIA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63531977	FLOREZ TARAZONA LETICIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C91208303 - FLOREZ VILLAMIZAR JOSE ANTONIO **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 91208303	FLOREZ VILLAMIZAR JOSE ANTONIO	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27940217 - GALVIS VIUDA DE REY MATILDE **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27940217	GALVIS VIUDA DE REY MATILDE	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C13848405 - GAMBOA NARANJO LUIS JOSE **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13848405	GAMBOA NARANJO LUIS JOSE	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63302912 - GARCIA DE ROJAS PAULA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63302912	GARCIA DE ROJAS PAULA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63301746 - GARCIA SILVA ROSA ELENA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63301746	GARCIA SILVA ROSA ELENA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C13811946 - GOMEZ CUELLA JORGE ELIECER **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13811946	GOMEZ CUELLA JORGE ELIECER	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63285030 - GOMEZ CUELLAR YOLANDA **Total Contratante: 22.200**

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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63285030	GOMEZ CUELLAR YOLANDA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C28148580 - GOMEZ DE MARIN CENAIDA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28148580	GOMEZ DE MARIN CENAIDA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C27950304 - GOMEZ DE OSORIO MARIA ELSA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27950304	GOMEZ DE OSORIO MARIA ELSA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C28089069 - GOMEZ DIAZ TERESA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28089069	GOMEZ DIAZ TERESA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C37935514 - GOMEZ MORENO LUZ ESTHELA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37935514	GOMEZ MORENO LUZ ESTHELA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C27925884 - GRASS DE BAEZ ADELAIDA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27925884	GRASS DE BAEZ ADELAIDA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C37821562 - GUEVARA JOYA ANA LUISA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37821562	GUEVARA JOYA ANA LUISA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C28270835 - GUIO BLANCO MARIA ESTRELLA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28270835	GUIO BLANCO MARIA ESTRELLA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C37219081 - HERNANDEZ HERNANDEZ CECILIA							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37219081	HERNANDEZ HERNANDEZ CECILIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C77023865 - HERRERA VILLAMIZAR HERWING							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 77023865	HERRERA VILLAMIZAR HERWING	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C91207524 - JAIMES PRADA ALVARO							**Total Contratante:**	**22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91207524	JAIMES PRADA ALVARO	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200
Contratante: C27924498 - JURADO ALVAREZ ANA FRANCISCA							**Total Contratante:**	**22.200**
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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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 27924498	JURADO ALVAREZ ANA FRANCISCA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C28328375 - LANDAZABAL ROJAS MYRIAM **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28328375	LANDAZABAL ROJAS MYRIAM	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63316964 - LEON SANCHEZ EUDOCIA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63316964	LEON SANCHEZ EUDOCIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37822034 - MALDONADO LUZ STELLA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37822034	MALDONADO LUZ STELLA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37833670 - MORA NARANJO AYDEE **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37833670	MORA NARANJO AYDEE	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63364553 - MORA NARANJO FATSULE **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63364553	MORA NARANJO FATSULE	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63288594 - MORENO CASTELLANOS MARTHA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63288594	MORENO CASTELLANOS MARTHA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37242312 - MORENO DE VILLAMIZAR ELSA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37242312	MORENO DE VILLAMIZAR ELSA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63270852 - MUÑOZ DE ALARCON ZORAIDA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63270852	MUÑOZ DE ALARCON ZORAIDA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27927071 - NIÑO DE MALDONADO MARINA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27927071	NIÑO DE MALDONADO MARINA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27954994 - NIÑO VDS DE ROMERO ROSALBINA **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27954994	NIÑO VDS DE ROMERO ROSALBINA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C19157176 - ORTIZ ARDILA BERNARDO **Total Contratante: 22.200**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 19157176	ORTIZ ARDILA BERNARDO	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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

Contratante: C37813479 - PABON CARVAJAL LEONOR **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37813479	PABON CARVAJAL LEONOR	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63354058 - PEÑA JAIMES CENAIDA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63354058	PEÑA JAIMES CENAIDA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C5466437 - PEREZ SARABIA GERMAN **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 5466437	PEREZ SARABIA GERMAN	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27672861 - PEREZ VDA DE CASTRO MARIA IGNACIA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27672861	PEREZ VDA DE CASTRO MARIA IGNACIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37839854 - PETRO URIBE LAURA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37839854	PETRO URIBE LAURA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37795254 - PINZON DE SEPULVEDA MARIA TERESA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37795254	PINZON DE SEPULVEDA MARIA TERESA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27923102 - QUINTERO ACOSTA MERCEDES **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27923102	QUINTERO ACOSTA MERCEDES	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C26793569 - QUINTERO CHINCHILLA ALCIRA MARIA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 26793569	QUINTERO CHINCHILLA ALCIRA MARIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C91206377 - QUINTERO PAREDES GERMAN **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 91206377	QUINTERO PAREDES GERMAN	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C49651588 - QUIROGA RODRIGUEZ YURI ISABEL **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 49651588	QUIROGA RODRIGUEZ YURI ISABEL	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C28167322 - QUIROGA SOLANO MARIA DE LA CRUZ **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28167322	QUIROGA SOLANO MARIA DE LA CRUZ	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37815368 - RINCON DE CHACON TERESA **Total Contratante: 22.200**

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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37815368	RINCON DE CHACON TERESA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C91249612 – RINCON RODRIGUEZ PEDRO ANTONIO **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 91249612	RINCON RODRIGUEZ PEDRO ANTONIO	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37824455 – ROA ISBELIA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37824455	ROA ISBELIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C28270786 – SAAVEDRA DURAN ANA MARIA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28270786	SAAVEDRA DURAN ANA MARIA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C13828041 – SALAS MELO CARLOS **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13828041	SALAS MELO CARLOS	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27951748 – SANTANDER MENDOZA LIBRADA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27951748	SANTANDER MENDOZA LIBRADA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C27877346 – SANTOS MONTERREY ANDREA **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27877346	SANTOS MONTERREY ANDREA	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C5676554 – SANTOS RUIZ NESTOR **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 5676554	SANTOS RUIZ NESTOR	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C13845054 – SUAREZ JORGE ELIECER **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13845054	SUAREZ JORGE ELIECER	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C13805410 – TRIANA SOLANO JORGE **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13805410	TRIANA SOLANO JORGE	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C37799073 – URIBE NAVARRO MARIA MARLEN **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37799073	URIBE NAVARRO MARIA MARLEN	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C63301055 – VERA CELIS FLOR **Total Contratante: 22.200**

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: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 10.045.347

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 63301055	VERA CELIS FLOR	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

Contratante: C28164248 - VERA DE MORA CLOTILDE **Total Contratante: 22.200**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28164248	VERA DE MORA CLOTILDE	1/09/2026	30/09/2026	22.200	0	0	22.200

TOTAL SUCURSAL SIN SUCURSAL: 1.776.000

Sub Total	**1.776.000**
Descuento	**0**
Total	**1.776.000**

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-844

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-05 09:15:19	$ 635,000.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-05 09:15:19	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
7703092351106	Chocolate GIRONES Clavos y canela_400g -	$ 14,500.00	10.00	UND	$ 145,000.00
7703812101103	Sal REFISAL_500g (25) -	$ 1,700.00	25.00	UND	$ 42,500.00
7702032252114	Cafe Sello Rojo_500g (24) -	$ 28,900.00	3.00	UND	$ 86,700.00
7707047400086	Spaghetti Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	6.00	UND	$ 41,400.00
7707047400338	Macarron Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	6.00	UND	$ 41,400.00
7707335280697	Aceite BONLIFE Soya_5000ml (4) -	$ 52,500.00	2.00	UND	$ 105,000.00
7707897179996	Papel Aluminio Ever House_7m -	$ 4,000.00	2.00	UND	$ 8,000.00
902	Binipel -	$ 8,000.00	1.00	UND	$ 8,000.00
7702177022870	Crema De Leche Alqueria_850ml -	$ 21,800.00	2.00	UND	$ 43,600.00
7702059201027	Azucar Incauca Morena_500g -	$ 2,800.00	10.00	UND	$ 28,000.00
7707209120296	Vinagre Blanco La Pradera_3000ml -	$ 8,400.00	1.00	UND	$ 8,400.00
7706649262320	Fritura Bucaro_1000g (12) -	$ 14,000.00	1.00	UND	$ 14,000.00
7702014618273	Mayonesa_3900g -	$ 42,000.00	1.00	UND	$ 42,000.00
7702439417833	Miel Mostaza_1000gr -	$ 21,000.00	1.00	UND	$ 21,000.00

VALOR (En letras)
SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

Total bruto	$ 635,000.00
Subtotal	$ 635,000.00
TOTAL A PAGAR	**$ 635,000.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : 582c0e775d9f11d5b11ec9eee5ed214083012447222e69602382febf299b6dd63c4dca1dcb692072d4a1912bf28da493

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-05 09:15:21

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-844

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-05 09:15:19	$ 635,000.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-05 09:15:19	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
7703092351106	Chocolate GIRONES Clavos y canela_400g -	$ 14,500.00	10.00	UND	$ 145,000.00
7703812101103	Sal REFISAL_500g (25) -	$ 1,700.00	25.00	UND	$ 42,500.00
7702032252114	Cafe Sello Rojo_500g (24) -	$ 28,900.00	3.00	UND	$ 86,700.00
7707047400086	Spaghetti Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	6.00	UND	$ 41,400.00
7707047400338	Macarron Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	6.00	UND	$ 41,400.00
7707335280697	Aceite BONLIFE Soya_5000ml (4) -	$ 52,500.00	2.00	UND	$ 105,000.00
7707897179996	Papel Aluminio Ever House_7m -	$ 4,000.00	2.00	UND	$ 8,000.00
902	Binipel -	$ 8,000.00	1.00	UND	$ 8,000.00
7702177022870	Crema De Leche Alqueria_850ml -	$ 21,800.00	2.00	UND	$ 43,600.00
7702059201027	Azucar Incauca Morena_500g -	$ 2,800.00	10.00	UND	$ 28,000.00
7707209120296	Vinagre Blanco La Pradera_3000ml -	$ 8,400.00	1.00	UND	$ 8,400.00
7706649262320	Fritura Bucaro_1000g (12) -	$ 14,000.00	1.00	UND	$ 14,000.00
7702014618273	Mayonesa_3900g -	$ 42,000.00	1.00	UND	$ 42,000.00
7702439417833	Miel Mostaza_1000gr -	$ 21,000.00	1.00	UND	$ 21,000.00

VALOR (En letras)
SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

Total bruto	$ 635,000.00
Subtotal	$ 635,000.00
TOTAL A PAGAR	**$ 635,000.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : 582c0e775d9f11d5b11ec9eee5ed214083012447222e69602382febf299b6dd63c4dca1dcb692072d4a1912bf28da493

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-05 09:15:21

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-855

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-21 16:43:13	$ 790,700.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-21 16:43:13	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
7707335280697	Aceite BONLIFE Soya_5000ml (4) -	$ 52,500.00	4.00	UND	$ 210,000.00
7702032252114	Cafe Sello Rojo_500g (24) -	$ 27,000.00	10.00	UND	$ 270,000.00
7707335280772	Arveja Maritza_500gr (25) -	$ 2,800.00	8.00	UND	$ 22,400.00
7707209121194	Vinagreta_1000ml -	$ 22,000.00	1.00	UND	$ 22,000.00
23000	Mielmostaza_und -	$ 18,000.00	1.00	UND	$ 18,000.00
7703812101103	Sal REFISAL_500g (25) -	$ 1,700.00	25.00	UND	$ 42,500.00
7706649262320	Fritura Bucaro_1000g (12) -	$ 14,000.00	1.00	UND	$ 14,000.00
7702175111170	Canela Astilla El Rey_11g -	$ 2,500.00	4.00	UND	$ 10,000.00
7702175108200	Clavo El Rey_Sobre 9g -	$ 1,500.00	4.00	UND	$ 6,000.00
7707209121538	Esencia Vainilla La Pradera_60cm -	$ 3,800.00	1.00	UND	$ 3,800.00
7707209121538	Esencia banano_un -	$ 3,800.00	1.00	UND	$ 3,800.00
7700800224479	Harina Cuchuco de Maiz El Aguila_250g (25) -	$ 1,600.00	8.00	UND	$ 12,800.00
1384688210067	Cebada Perlada_500g (25) -	$ 3,000.00	4.00	UND	$ 12,000.00
7707335280833	LENTEJA Maritza_500g (25) -	$ 4,800.00	8.00	UND	$ 38,400.00
7707211631452	Juan Valdez Cafe soluble clasico_50g (24) -	$ 18,800.00	1.00	UND	$ 18,800.00
7707047400338	Macarron Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	4.00	UND	$ 27,600.00
7702177022870	Crema De Leche Alqueria_850ml -	$ 21,800.00	2.00	UND	$ 43,600.00
7702061402504	Alcaparras 500g -	$ 15,000.00	1.00	UND	$ 15,000.00

VALOR (En letras)
SETECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

Total bruto	$ 790,700.00
Subtotal	$ 790,700.00
TOTAL A PAGAR	**$ 790,700.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : f3a5fb2a26817241b8123b3f7dd9a3e0bdb47f941b4ad4ce503193fbd6877428dc0dd64c22e845a3bff2f0f641e847d2

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-21 16:43:15

MERCONFITES LA 16

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

Factura Electrónica de Venta FVM-859

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2026-09-30 16:10:24	$ 728,400.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2026-09-30 16:10:24	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
7707335280697	Aceite BONLIFE Soya_5000ml (4) -	$ 52,500.00	3.00	UND	$ 157,500.00
7703092196332	Chocolate GIRONES Tradicional_400g -	$ 14,500.00	10.00	UND	$ 145,000.00
7707335280772	Arveja Maritza_libra -	$ 2,800.00	8.00	UND	$ 22,400.00
7707047400338	Macarron Gavassa_Kilo -	$ 6,900.00	8.00	UND	$ 55,200.00
7707211631452	Juan Valdez Cafe soluble clasico_50g (24) -	$ 18,800.00	1.00	UND	$ 18,800.00
7702439000080	Salsa Pompeya_ -	$ 34,000.00	1.00	UND	$ 34,000.00
7703312000098	Fortiavena Hojuelas_500g (24) -	$ 4,800.00	8.00	UND	$ 38,400.00
1384688210067	Cebada Perlada_500g (25) -	$ 3,000.00	4.00	UND	$ 12,000.00
77071385	Esencia Vainilla Blanca_ -	$ 15,000.00	1.00	UND	$ 15,000.00
7702061402504	Alcaparras 500g -	$ 15,000.00	2.00	UND	$ 30,000.00
7702177022870	Crema De Leche Alqueria_850ml -	$ 21,800.00	2.00	UND	$ 43,600.00
7702439008352	Salsa Vinagreta -	$ 17,500.00	1.00	UND	$ 17,500.00
12203	Uvas Pasas_500g -	$ 8,000.00	2.00	UND	$ 16,000.00
7702175111170	Canela Astilla -	$ 58,000.00	1.00	UND	$ 58,000.00
7702175108200	Clavo libra -	$ 37,000.00	1.00	UND	$ 37,000.00
7702059201027	Azucar Incauca Morena_500g -	$ 2,800.00	10.00	UND	$ 28,000.00

VALOR (En letras)
SETECIENTOS VENTIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

Total bruto	$ 728,400.00
Subtotal	$ 728,400.00
TOTAL A PAGAR	**$ 728,400.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación Autorizacion No.18764109868818 del 2026-05-16 Autoriza De FVM-779 Para FVM-1000 Vencimiento 2028-05-16
CUFE : f8441d6175250ceefd0f47c195f731cf6f868512c554cde2a229d0f7e78f81d19bf984cd27eaddd5f037c52c28ca8e2b

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-30 16:10:27

· SUPERMERCADO ·

Mega Redil

a tu servicio

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: C03F149348
Fecha y Hora de Generación: 2026-09-03 09:46:24
Fecha validación: 2026-09-03 09:47:30-05:00
Fec. Vcto.: 2026-09-03

N° Resolución: 18764113589181 **Prefijo:** C03F **Consecutivo:** 142540 hasta 500000 **Fecha:** 2026-08-04 **hasta** 2027-02-04

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ	**Razón social/Nombre:** AVAC SANTANDER
NIT: 5796974-2	**Cédula de ciudadanía:** 890203983
Actividad Económica: 4711	**Dirección:** ---
Responsabilidad: No aplica – Otros -	**Teléfonos:** 6325993
Dirección: KR 30 CL 21 07 - BUCARAMANGA - Santander - CO	**E-mail:** avacbucaramanga@gmail.com
Teléfonos: 6076711171	
Contacto: MEGAREDIL	
E-mail: facturacionelectronica@megaredil.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
2	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
3	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	30,360.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	30,360.00
TOTAL Base Imponible:	30,360.00
TOTAL Descuento Detalle:	24,840.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	30,360.00
TOTAL en letras: Treinta Mil Trescientos Sesenta Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2026-09-03	1						

RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - AGENTE DE RETENCION A TITULO DE RENTA - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor.

Sitio Web: www.megaredil.com e_mail: amigos@megaredil.com

CUFE: 194fb9a31d004c097fcf389b0f27b9d6b04ce9d5a01ccb553963ef94622acaf364961c8384f636886ce52a239fd54892

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-806

· SUPERMERCADO ·

Mega Redil
a tu servicio

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: 208F93208
Fecha y Hora de Generación: 2026-09-03 10:27:15
Fecha validación: 2026-09-03 10:27:24-05:00
Fec. Vcto.: 2026-09-03

Nº Resolución: 18764096537175 **Prefijo:** 208F **Consecutivo:** 50001 hasta 100000 **Fecha:** 2025-08-04 **hasta** 2027-08-04

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ **NIT:** 5796974-2 **Actividad Económica:** 4711 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CALLE 13 21 51 - BUCARAMANGA - Santander - CO **Teléfonos:** 6076711171 **Contacto:** MEGAREDIL **E-mail:** facturacionelectronica@megaredil.com	**Razón social/Nombre:** AVAC SANTANDER **Cédula de ciudadanía:** 890203983 **Dirección:** CR 28 33 36 - BUCARAMANGA - Santander - CO **Teléfonos:** 6325993 **E-mail:** avacbucaramanga@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
2	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
3	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	30,360.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	30,360.00
TOTAL Base Imponible:	30,360.00
TOTAL Descuento Detalle:	24,840.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	30,360.00
TOTAL en letras: Treinta Mil Trescientos Sesenta Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Numero de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2026-09-03	1						

RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - AGENTE DE RETENCION A TITULO DE RENTA - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor.

Sitio Web: www.megaredil.com e_mail: amigos@megaredil.com

CUFE: d4c4f882c4feda64a137635bda67f17fcc31aeda25a2862ae24276463cb20aa36daaefb89cf6e0f56cceb031dd681285

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-806

· SUPERMERCADO ·

Mega Redil

a tu servicio

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: C03F150685
Fecha y Hora de Generación: 2026-09-08 09:15:39
Fecha validación: 2026-09-08 09:15:49-05:00
Fec. Vcto.: 2026-09-08

N° Resolución: 18764113589181 Prefijo: C03F Consecutivo: 142540 hasta 500000 Fecha: 2026-08-04 hasta 2027-02-04

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ	**Razón social/Nombre:** AVAC SANTANDER
NIT: 5796974-2	**Cédula de ciudadanía:** 890203983
Actividad Económica: 4711	**Dirección:** CR 28 33 36 - BUCARAMANGA - Santander - CO
Responsabilidad: No aplica – Otros -	**Teléfonos:** 6325993
Dirección: KR 30 CL 21 07 - BUCARAMANGA - Santander - CO	**E-mail:** avacbucaramanga@gmail.com
Teléfonos: 6076711171	
Contacto: MEGAREDIL	
E-mail: facturacionelectronica@megaredil.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
2	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
3	1556293	1.00	WSD	Insect Baygon Verde x 400 Rastrero	18,400.00	IVA 0.00	0.00	8,280.00	10,120.00
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	30,360.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	30,360.00
TOTAL Base Imponible:	30,360.00
TOTAL Descuento Detalle:	24,840.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	30,360.00
TOTAL en letras: Treinta Mil Trescientos Sesenta Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2026-09-08	1						

RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - AGENTE DE RETENCION A TITULO DE RENTA - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor.

Sitio Web: www.megaredil.com e_mail: amigos@megaredil.com

CUFE: 3d16bc1e2e9b2ac71b32daddb594bba924120674dd9b447deaca36daf1320ec0371870230cba7d05cb97afb633887c3a

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7883 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-808

Las Delicias de Celina

CELINA MARTÍNEZ R.
NIT. 28.297.744-8 - No Responsable de IVA

Pasabocas, Refrigerios, Empanadas,
Comidas para todo tipo de Reunión

FACTURA DE VENTA
Nº 1369

FECHA:

DIA	MES	AÑO
11	09	26

CELULAR: 317 670 6132 - BUCARAMANGA

Señores: AVAC. Nit:

Dirección: Kra 28 # 33-16 Tel:

CANT.	DETALLE	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
50	Tamales		275000
	Domicilio		8000
			283.000

ESTA FACTURA 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.

TOTAL $ 283000

Aceptada:

Firma y Sello

FIRMA VENDEDOR:

Firma y Sello

Julio César Serrón M. - NIT. 91.223.080-6 - CEL. 320 6307851

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.297.744
MARTINEZ REMOLINA
APELLIDOS
CELINA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1961
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-JUL-1980 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00132960-F-0028297744-20081202 0007406022A 3 6900013216

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141184946957

(415)7707212489984(8020) 000014118494695 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 8 2 9 7 7 4 4	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 2 9 7 7 4 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	REMOLINA	CELINA	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 40 2 21

42. Correo electrónico: celinamartinezremolina@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 7 0 6 1 3 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 2 9	2 0 1 0 0 4 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 5 0

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ESPEJO CABALLERO MARIA FERNANDA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 20-06-2025 08:03:32AM

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 114251

Pedido CALL CENTER: 202926469
Fecha de Generación: 08/09/2026
Hora de Generación: 03:03:45 PM
CAJA: 01 LAURA ALEJANDRA MARTINEZ SUAREZ

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	346,620 A
		16 UN 15.900 Kg x $ 21,800	
		Desc. Aplicado: 43.06 %	- 149,255
2	385	PIERNA PERNIL	251,600 A
		40 UN 17.000 Kg x $ 14,800	
		Desc. Aplicado: 35.00 %	- 88,060
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	4,500
4	32857	BOLSA (4) x $ 0	0

Total Items: 4
Unidades: 56 Peso: 32.900 Kg

Subtotal: 365,405

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	360,905	0
INC Bolsa Plástica:		292

TOTAL: 365,697

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 08/09/2026

Medio de Pago	Valor	Número

Medio de Pago	Valor	Número
TARJETA	365,697	

Fecha y Hora de Expedición:
08/09/2026 03:03:45 PM

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

OBSERVACION: LLEVAR DATAFONO

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764111061074, 10-jun-2026 al 10-dic-2027
del No A055-106774 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
fac6a8acedfe128f51e3baa24bf964e4738c1e500ff5a9bfb
47b951e911a3491df16ef1cf31507a997c7c6343d83d8c3

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
C055 - 22512

Fecha de Generación: 11/09/2026
Hora de Generación: 09:54:40 AM
CAJA: 03 ROSALBA GARCIA CORONADO
ATENDIÓ: ROSALBA GARCIA CORONADO

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

Item	Código	Producto	Valor
1	1288	PECHUGA X 20 CTA	108,346 A
		4 UN 4.970 Kg x $ 21,800	
		Desc. Aplicado: 43.06 %	- 46,654
2	138	PERNIL (CONTRAMUSLO	176,603 A
		45 UN 10.575 Kg x $ 16,700	
		Desc. Aplicado: 35.00 %	- 61,811
3	151	SALCHICHA POLLO	16,044 GU
		.500 Kg 1 UN x $ 16,044	
		Desc. Aplicado: 30.00 %	- 4,813
4	200	BANDEJA DE	14,200 A
		1.055 Kg 2 UN x $ 7,100	
5	32857	BOLSA (1) x $ 0	0

Total Items: 5
Unidades: 52 Peso: 17.100 Kg

Subtotal: 201,915

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	190,684	0
G IVA DE VENTAS AL 19%	11,231	2,134
U IMPTO. SALUDABLE 20%	11,231	2,246
INC Bolsa Plástica:		73

Neto:	206,368
-Ajuste a Fraccion:	18
TOTAL:	206,350

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 11/09/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	206,350	

Efectivo: 300,000 - Cambio: 93,650

Fecha y Hora de Expedición:
11/09/2026 09:54:40 AM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764088404502, 05-feb-2025 al 05-feb-2027
del No C055-1 al C055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
0b3e20eb8a49118c94ea401e3654d0b27d72f88a4e4c7f5
fee5feefcf0a5e52b2f9ff0d453cdc235bee4d6890c4f58dc



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 115572

Pedido CALL CENTER: 202987221
Fecha de Generación: 26/09/2026
Hora de Generación: 08:58:07 AM
CAJA: 01 ROSALBA GARCIA CORONADO
ATENDIÓ: ROSALBA GARCIA CORONADO

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

Item	Código	Producto	Valor
1	151	SALCHICHA POLLO	16,044 GU
		.500 Kg 1 UN x $ 16,044	
		Desc. Aplicado: 40.00 %	- 6,418
2	200	BANDEJA DE	14,200 A
		1.100 Kg 2 UN x $ 7,100	
		Desc. Aplicado: 25.00 %	- 3,550
3	356	PECHUGA A GRANEL	89,925 A
		4 UN 4.125 Kg x $ 21,800	
		Desc. Aplicado: 43.60 %	- 39,207
4	376	PERNIL SIN PIEL REFRIG	197,100 A
		45 UN 9.855 Kg x $ 20,000	
		Desc. Aplicado: 35.00 %	- 68,985
5	32857	BOLSA (1) x $ 0	0

Total Items: 5
Unidades: 52 Peso: 15.580 Kg

Subtotal: 199,109

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	189,483	0
G IVA DE VENTAS AL 19%	9,626	1,829
U IMPTO. SALUDABLE 20%	9,626	1,925

INC Bolsa Plástica:	73
Neto:	202,936
-Ajuste a Fraccion:	36
TOTAL:	202,900

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 26/09/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	202,900	

Efectivo: 250,000 - Cambio: 47,100

Fecha y Hora de Expedición:
26/09/2026 08:58:07 AM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764111061074, 10-jun-2026 al 10-dic-2027
del No A055-106774 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
0d135958e89dafee8864420e73124b99ab057e81d5b7e179f61fbfb56526453209 82c8d70328d2b8abb75bbdf9b7fc75



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

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1703

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890.203.983-6	**Teléfono**	(607) 6325993
Dirección	CRA 28 # 33-36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/09/2026, 17:01
Expedición	30/09/2026, 20:50
Vencimiento	30/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Posta de brazo	15.00	240,000.00

Total Ítems: 1

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta mil pesos m/cte

Total Bruto	240,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	240,000.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-30 por $ 240,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 018c1da5c537e6c8eac174a473d647c6ea3c5388c66309495dfa3c0ea5e760d5593cf216f29c9ccc55d572a942d71470

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

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1654

				Fecha y hora Factura	
Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC			**Generación**	04/09/2026, 18:42
NIT	890.203.983-6	**Teléfono**	(607) 6325993	**Expedición**	04/09/2026, 18:42
Dirección	CRA 28 # 33-36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia	**Vencimiento**	04/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Posta de brazo	15.00	240,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-04 por $ 240,000.00

Total Bruto	240,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**240,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: df2ea7ec238a84bf4f91374faa793bf14e934f14e5cd38b5f87f66270602b79a117eaaecd995703e51bce6b4422474a2

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

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1650

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890.203.983-6	**Teléfono**	(607) 6325993
Dirección	CRA 28 # 33-36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/09/2026, 18:23
Expedición	04/09/2026, 18:23
Vencimiento	04/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Posta de brazo	6.00	96,000.00
2	Costilla	6.00	81,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Ciento setenta y siete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-04 por $ 177,000.00

Total Bruto	177,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**177,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 7ba5daade94405002fea91f3240d19384d15689bb1826c0052a4146501d5d9cc4561b7e322d12c1954115b62058fb23a

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

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1668

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890.203.983-6	**Teléfono**	(607) 6325993
Dirección	CRA 28 # 33-36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/09/2026, 21:02
Expedición	13/09/2026, 21:02
Vencimiento	13/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Posta de brazo	7.00	112,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento doce mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-13 por $ 112,000.00

Total Bruto	112,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**112,000.00**

Observaciones:
ENVIADO EL DIA 12 SEPTIEMBRE

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 3367e818b5dcaea1a1e5fcebbd7a65a31414cee2c7bbe717cb484856ce0d14bb5f51361ea14072c37fa89f848c0abe3e

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

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1679

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890.203.983-6	**Teléfono**	(607) 6325993
Dirección	CRA 28 # 33-36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/09/2026, 20:49
Expedición	20/09/2026, 20:49
Vencimiento	20/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Sobrebarriga	7.00	119,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento diecinueve mil pesos m/cte

Total Bruto	119,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	119,000.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-20 por $ 119,000.00

Observaciones:
enviado el 19 09 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 5fe56a3ecebc623db1736f163d574144f18b1cf2cc9f63a287b838b5575379bdd7b408557f9d6bc413b74cd36308db15

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

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1697

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890.203.983-6	**Teléfono**	(607) 6325993
Dirección	CRA 28 # 33-36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/09/2026, 19:47
Expedición	23/09/2026, 19:47
Vencimiento	23/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Posta de brazo	12.00	192,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento noventa y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-23 por $ 192,000.00

Total Bruto	192,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**192,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 885bc6b0704095fd23ed7b50c6fa7525f4c2131db52c5bd90ecf11c0a47b089a03843a36a1abbb3b2e1c60028ce7c223

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 155

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	2026-09-04, 08:20
Expedición	2026-09-04, 08:12
Vencimiento	2026-09-04

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	12	94	15	MAZORCA	4,000.00	48,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta y ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 48,000.00

Observaciones:

Total Bruto	48,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**48,000.00**

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 621198ef02179defd36a7d063a53105024da01a65b2af9f73b62aceeb486ee3cf2a07a3afae36818f094060caa642b04

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 158

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-08, 13:29
Expedición	2026-09-08, 13:21
Vencimiento	2026-09-08

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	2	94	90	PAPAYE MARADOL	9,000.00	18,000.00
2	4	94	89	MANZANA VERDE	3,000.00	12,000.00
3	3	94	94	PERA IMPORTADA	3,000.00	9,000.00
4	5	94	97	KIWI	2,500.00	12,500.00
5	1	94	92	FRESA	7,000.00	7,000.00
6	5.5	94	17	TOMATE DE PRIMERA	3,500.00	19,250.00
7	1	94	24	PIÑA ORO MIEL	9,000.00	9,000.00
8	6	94	20	LIMON TAHITI	2,000.00	12,000.00
9	5	94	70	PAPA	1,800.00	9,000.00
10	6	94	95	YUCA	2,500.00	15,000.00
11	3	94	5	ZANAHORIA	1,500.00	4,500.00
12	5	94	101	CABEZONA_ROJA	2,000.00	10,000.00
13	1	94	productogenericonube	polatano verde -maduros	15,000.00	15,000.00
14	2	94	19	PEPINO	2,500.00	5,000.00
15	2	94	96	AHUYAMA	2,000.00	4,000.00
16	1.9	94	16	ARRACACHA	3,500.00	6,650.00
17	2	94	18	PIMENTON	4,000.00	8,000.00
18	3	94	98	ARANDANOS	7,500.00	22,500.00
19	1	94	93	CHAMPIÑON	16,000.00	16,000.00
20	1	94	100	BROCOLI	6,000.00	6,000.00
21	4	94	56	AJO	800.00	3,200.00
22	1	94	103	domicilio	7,400.00	7,400.00

Total items: 22

Total Bruto	231,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**231,000.00**

Valor en Letras:
Doscientos treinta y un mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 231,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 92639e92e9aed15e30b03ded4d40307c1bbb72cbe5c07e4c99ad4a0ebe89dc56df33c9dd8458d4479932b33a8fe5aa80

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 160

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-10, 07:47
Expedición	2026-09-10, 07:39
Vencimiento	2026-09-10

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	17	94	8	CALABACIN	1,800.00	30,600.00
2	10	94	24	PIÑA ORO MIEL	2,500.00	25,000.00
3	1	94	12	CILANTRO	10,000.00	10,000.00
4	12	94	15	MAZORCA	3,500.00	42,000.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Ciento siete mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 107,600.00

Observaciones:
avac

Total Bruto	107,600.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**107,600.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 0643ef1cff2b8da51a34ee3fbba97b8812004074011cc894efc2764da04084b13bda3c3e3f2739600c223237fdd2ce70

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 167

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-18, 12:46
Expedición	2026-09-18, 12:37
Vencimiento	2026-09-18

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	5	24	228	ARVEJA DESGRANADA	11,000.00	55,000.00

Total items: 1

Total Bruto	55,000.00
Total a Pagar	**55,000.00**

Valor en Letras:
Cincuenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 55,000.00

Observaciones:
avac

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 1b47b8ca740ea7cbdce98f7772c9cca9504177ca9c2b21769d7b4b69cbea3a2da93c8744c4164c7f8e8dcf0635a52574

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 168

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-20, 08:21
Expedición	2026-09-20, 08:13
Vencimiento	2026-09-20

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	20	94	20	LIMON TAHITI	1,800.00	36,000.00
2	1	94	12	CILANTRO	5,000.00	5,000.00
3	2	94	24	PIÑA ORO MIEL	9,000.00	18,000.00
4	5	24	558	MARACUYA	4,000.00	20,000.00

Total items: 4

Total Bruto	79,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**79,000.00**

Valor en Letras:
Setenta y nueve mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 79,000.00

Observaciones:
avac

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 44387a7431139051a77a2ef674650b70e013f1f15be7f68206fadc09722492fe5fb994ec5d9b839ba3ee33c8fd3c9d25

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 170

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-22, 10:25
Expedición	2026-09-22, 10:16
Vencimiento	2026-09-22

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	888	BANANO	10,000.00	10,000.00
2	11	94	24	PIÑA ORO MIEL	2,500.00	27,500.00
3	10	24	558	MARACUYA	4,000.00	40,000.00
4	10	94	23	GUAYABA	2,000.00	20,000.00
5	1	94	12	CILANTRO	3,500.00	3,500.00

Total items: 5

Total Bruto	101,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**101,000.00**

Valor en Letras:
Ciento un mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 101,000.00

Observaciones:
avac

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 203b104eb895da9be0a4f363f0422b6aa68abdc50bab85b7c96067b3fd99cb1031da3fe9ddbfb5a090e8f6d8f2b1ca42

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 173

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-23, 13:05
Expedición	2026-09-23, 12:57
Vencimiento	2026-09-23

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	10	94	8	CALABACIN	2,000.00	20,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinte mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 20,000.00

Observaciones:
avac

Total Bruto	20,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**20,000.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: 4d9615e730e036199ebefb2087a5d64b67d94df87ce9fed05e7052bae17ffd75ed48bfa68b8b883fbf98150ea7248080

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 172

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-23, 13:03
Expedición	2026-09-23, 12:54
Vencimiento	2026-09-23

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	24	PIÑA ORO MIEL	8,000.00	8,000.00
2	6	94	20	LIMON TAHITI	2,000.00	12,000.00
3	1	94	11	RAMA DE APIO	2,000.00	2,000.00
4	3	94	5	ZANAHORIA	2,000.00	6,000.00
5	1.5	94	96	AHUYAMA	2,000.00	3,000.00
6	2	94	18	PIMENTON	4,000.00	8,000.00
7	4	94	94	PERA IMPORTADA	3,000.00	12,000.00
8	1	94	92	FRESA	7,000.00	7,000.00
9	2	94	90	PAPAYE MARADOL unidades	9,000.00	18,000.00
10	1	94	93	CHAMPIÑON	17,000.00	17,000.00
11	4	94	89	MANZANA VERDE	3,000.00	12,000.00
12	5	94	17	TOMATE DE PRIMERA	3,000.00	15,000.00
13	3	94	98	ARANDANOS	7,000.00	21,000.00
14	6	94	70	PAPA	2,000.00	12,000.00
15	6	94	95	YUCA	2,000.00	12,000.00
16	6	94	101	CABEZONA_ROJA	2,000.00	12,000.00
17	1	94	6	PAPA AMARILLA	3,500.00	3,500.00
18	1	24	228	ARVEJA DESGRANADA	10,000.00	10,000.00
19	5	94	97	KIWI	2,500.00	12,500.00
20	5	94	3	PLATANO MADURO	3,000.00	15,000.00
21	5	94	4	PLATANO VERDE	3,000.00	15,000.00
22	2	94	100	BROCOLI	5,000.00	10,000.00
23	2	94	19	PEPINO	2,500.00	5,000.00
24	1.5	94	16	ARRACACHA	4,000.00	6,000.00
25	1	94	103	domicilio	7,000.00	7,000.00

Total items: 25

Total Bruto	261,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**261,000.00**

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y un mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 261,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: b8646e7a7b5f0c5574114b142eaa6d7de193986c24c0ea4f9c0cfaa362764224356b1ece03f0d0f9b62c0c260d236608

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 175

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-26, 13:05
Expedición	2026-09-26, 12:56
Vencimiento	2026-09-26

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	productogenericonube	lulo	40,000.00	40,000.00

Total items: 1

Total Bruto	40,000.00
Total a Pagar	**40,000.00**

Valor en Letras:
Cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 40,000.00

Observaciones:
avac

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: edef1166ff7cdf00aa09c10d6b195b583c4e1a1f4b370b978b38e03aaee296b6f75c38d3b6d9b7169dd35058b8491949

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

ALFONSO VALBUENA NAVAS
NIT 91536809
CR 33 CL 33 A PLAZA GUARIN PUESTO 288 BRR MEJORAS PUBLICAS
Tel: 607|3208348259|
Bucaramanga - Colombia
alfonsovalbuena8412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. AM 177

Señores	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC		
NIT	890203983-6	**Teléfono**	607|6325993|000
Dirección	CR 28 N 33 36	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-09-30, 13:19
Expedición	2026-09-30, 13:11
Vencimiento	2026-09-30

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	8	94	24	PIÑA ORO MIEL	2,500.00	20,000.00
2	6	24	228	ARVEJA DESGRANADA	11,000.00	66,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Ochenta y seis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 86,000.00

Observaciones:
avac

Total Bruto	86,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**86,000.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764101814501 aprobado en 20251120 prefijo AM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa 13,8
CUFE: d981c53df39fd11a7a62c98a5474df87f7e830d6322b23d7f6c8caae1b17389d9357eceeb08e230d6482c9eea9679818

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
F1- 188252

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 2015
RESOLUCION FACTURACION 18764105395752 DEL No.181001 - 200000 Del 2026-02-02 A 2028-02-02

CUFE:
c808e78dc518c5adf87235d15f51976c2995415dbb07255da25b161d9dde32b2041a2e0289df08b705a72ea1908567d

Cliente	ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**Nit**	890203983-6	**Fecha Expedición**	2026-09-02 11:13:45-05:00
Dirección	CR 28 33 36	**Ciudad:**	BUCARAMANGA	**Fecha de Vencimiento**	2027-03-01
Teléfono	6325993	**Vendedor**	VARIOS	**Entrega**	Bucaramanga/santander

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Und.	Kilos	%IVA	% ICUI	Valor Unit.	Valor Total
1016	HARINA PASPAN FIBRA LEUDANTE X 12.5 KILOS	1.00	BTO	12.50	5.00	0.00	35,225.00	35,225.00

;

Son: TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS
El lugar de cumplimiento de la obligacion es el domicilio principal de Giron

Flete pagadero por el cliente: $$ 0

Subtotal	35,225.00
+ I.V.A (5%)	1,761.25
+ I.V.A (19%)	0.00
ICUI	0.00
RETEIVA	0.00
Total Factura	36,986.25

Dirección de Entrega
Pedido
Comentarios PLACA: TTX033 - CONDUCTOR: JUAN JOSE FLOREZ

Condiciones de Descuento

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

Pago de Bancos

Pago antes de:	Descuento	Neto a pagar
0.00% antes de 15 dias	0.00	36,986.00

Elaborado por: JGONZALEZ

Transportador:

Placa del Vehículo:

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

Nombre y Apellido:

NIT

Fecha:

Total Paquetes 1

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. F1188252			
Total Efectivo: $			
Banco	**Cheque**	**Total Cheque**	
-	-	-	
-	-	-	
Total Cheque: $		Total Pagado: $	

(415)7707046960017(8020)000000188252(3900)000000036986(96)20260902

(415)7707046960017(8020)000000188252(3900)000000036986(96)20260902

(415)7707046960017(8020)000000188252(3900)000000036986(96)20261002

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
F2- 33371

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 18764091378916 DEL No.30002 - 50000 Del 2025-04-01 A 2027-04-01

CUFE:
6623f13f771c36ab6b201d887ef86d972a47bf162b3e30aacb0f8a3524bb2399e0d4e7a985b8c93fd7b416cea15ccd2b

Cliente	ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**Nit**	890203983-6	**Fecha Expedición**	2026-09-30 14:47:56-05:00
Dirección	CR 28 33 36	**Ciudad:**	BUCARAMANGA	**Fecha de Vencimiento**	2027-03-29
Teléfono	6325993	**Vendedor**	VARIOS	**Entrega**	Bucaramanga/santander

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Und.	Kilos	%IVA	% ICUI	Valor Unit.	Valor Total
4321	SPAGUETTI A GRANEL KLS	37.50	KLS	37.50	5.00	0.00	3,168.00	118,800.00

;

Son: CIENTO VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS
El lugar de cumplimiento de la obligacion es el domicilio principal de Giron

Flete pagadero por el cliente: $$ 0

Subtotal	118,800.00
+ I.V.A (5%)	5,940.00
+ I.V.A (19%)	0.00
ICUI	0.00
RETEIVA	0.00
Total Factura	124,740.00

Dirección de Entrega
Pedido
Comentarios PLACA: TTX033 - CONDUCTOR: JUAN JOSE FLOREZ

Condiciones de Descuento		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
Pago de Bancos		Acepto de manera expresa haber recibido real y materialmente las mercancias facturadas
Pago antes de:	Descuento / Neto a pagar	Nombre y Apellido:
0.00% antes de 15 dias	0.00 / 124,740.00	NIT
Elaborado por:	JGONZALEZ	Fecha:
Transportador:		Total Paquetes 37.5
Placa del Vehiculo:		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. F233371			
Total Efectivo: $			
Banco	**Cheque**	**Total Cheque**	
-	-	-	
-	-	-	
Total Cheque: $		Total Pagado: $	

(415)7707046960017(8020)000000033371(3900)000000124740(96)20260930

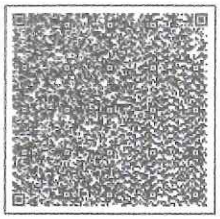
(415)7707046960017(8020)000000033371(3900)000000124740(96)20260930

(415)7707046960017(8020)000000033371(3900)000000124740(96)20261030



PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS



CUFE: ce0c4a4c35fd3e350fafdf3c4b7da44f92ba20cace191eb1291d973e3bcfee94462797294026e651aa7e61be65b2433e

Fecha Validación: 2026-09-01 2:45:23 PM

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRA 28 33-36	**Telefono:**	6805538
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:	0		
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA206905	2026-09-01	2026-09-01

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174698 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10083	3	TAJADO INTEGRAL GRANDE Obs: 0	UND	5.100,00	0,00	5.100,00	0%	0.00	5.100,00	15.300,00

NO.ARTICULOS: 3 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 1 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $15.300,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$15.300,00	$0,00	$15.300,00
SUBTOTAL	**$15.300,00**	**$0,00**	**$15.300,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$15.300,00
TOTAL	$15.300,00

VALOR EN LETRAS: QUINCE MIL TRESCIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$15.300,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

CUFE: 43174fcfdaf07ac652b1e45c9e71933667a138ccaee1cc537d8cdf349fcd7efdad11b221fc9502bea4fb87f7e4d302d4

Fecha Validación: 2026-09-02 10:15:35 AM

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRA 28 33-36	**Telefono:**	6805538
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:	0		
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA207178	2026-09-02	2026-09-02

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174698 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10081	1	TAJADO BLANCO GRANDE Obs: 0	UND	5.300,00	0,00	5.300,00	0%	0.00	5.300,00	5.300,00
2	10083	7	TAJADO INTEGRAL GRANDE Obs: 0	UND	5.100,00	0,00	5.100,00	0%	0.00	5.100,00	35.700,00

NO.ARTICULOS: 8 **PRODUCTOS:** 2 **PESO:** 2 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $41.000,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$41.000,00	$0,00	$41.000,00
SUBTOTAL	**$41.000,00**	**$0,00**	**$41.000,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$41.000,00
TOTAL	**$41.000,00**

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MIL PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$41.000,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

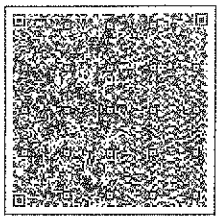
Esta documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS



CUFE: b9cb0e35a8681472c1bff399ab21db5f22994a23004e1af98b381f05981953c3eee83ccb2667843994d0360cedf4a650

Fecha Validación: 2026-09-07 9:41:14 AM

Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC
NIT/CC: 890203983-6
Dir: CRA 28 33-36
Telefono: 6805538
Barrio:
Ciudad: Bucaramanga
Comercio: 0
Correo: AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA208724	2026-09-07	2026-09-07

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174698 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10081	1	TAJADO BLANCO GRANDE Obs: 0	UND	5.300,00	0,00	5.300,00	0%	0,00	5.300,00	5.300,00
2	10083	7	TAJADO INTEGRAL GRANDE Obs: 0	UND	5.100,00	0,00	5.100,00	0%	0,00	5.100,00	35.700,00

NO.ARTICULOS: 8 **PRODUCTOS:** 2 **PESO:** 2 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $41.000,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$41.000,00	$0,00	$41.000,00
SUBTOTAL	$41.000,00	$0,00	$41.000,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$41.000,00
TOTAL	$41.000,00

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MIL PESOS **TOTAL DOCUMENTO** $41.000,00

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

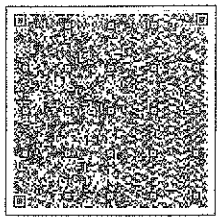
Firma Entrega

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: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS



CUFE: 1bee8d11a4a6e1bfebf03d15014421 8dde15ef4cf325c467b71dc5337cadb3cbac4d222f888c418382ecc9f298d0fb72

Fecha Validación: 8/09/2026 9:16:10 a.m.

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRA 28 33-36	**Telefono:**	6805538
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:	0		
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA209027	2026-09-08	2026-09-08

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174698 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	12942	8	TOSTADO PAQ X 4	UND	1.300,00	0,00	1.300,00	0%	0,00	1.300,00	10.400,00
			Obs: 0								

NO.ARTICULOS: 8	PRODUCTOS: 1	PESO: 1 Kg	CAJA: 1	VENDEDOR:	F. PAGO: Contado	TOTAL:	$10.400,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$10.400,00	$0,00	$10.400,00
SUBTOTAL	$10.400,00	$0,00	$10.400,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$10.400,00
TOTAL	$10.400,00

VALOR EN LETRAS: DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS — **TOTAL DOCUMENTO** $10.400,00

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

CUFE: 4e368e7a06882fac11df29d955c1d0a64f9f8ec4ada01b6303360c5c063c0939641b6bc5e0fba704963795a9f6430862

Fecha Validación: 24/09/2026 11:38:40 a. m.

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRA 28 33-36	**Telefono:**	6805538
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:	0		
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA213863	2026-09-23	2026-09-23

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174698 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10081	1	TAJADO BLANCO GRANDE Obs: 0	UND	5.300,00	0,00	5.300,00	0%	0.00	5.300,00	5.300,00
2	10083	7	TAJADO INTEGRAL GRANDE Obs: 0	UND	5.100,00	0,00	5.100,00	0%	0.00	5.100,00	35.700,00

NO.ARTICULOS: 8 **PRODUCTOS:** 2 **PESO:** 2 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $41.000,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$41.000,00	$0,00	$41.000,00
SUBTOTAL	**$41.000,00**	**$0,00**	**$41.000,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$41.000,00
TOTAL	$41.000,00

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MIL PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$41.000,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

CUFE: 639290dde8e5acaba31239158c4ef8e1caba45895a3840201d102d672b6dd849e9f39bf29f3965b0e5f7d3d7e014c7be

Fecha Validación: 24/09/2026 11:37:13 a. m.

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRA 28 33-36	**Telefono:**	6805538
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:	0		
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA213622	2026-09-22	2026-09-22

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174698 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10083	3	TAJADO INTEGRAL GRANDE	UND	5.100,00	0,00	5.100,00	0%	0.00	5.100,00	15.300,00
			Obs: 0								

NO.ARTICULOS: 3 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 1 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $15.300,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$15.300,00	$0,00	$15.300,00
SUBTOTAL	**$15.300,00**	**$0,00**	**$15.300,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$15.300,00
TOTAL	**$15.300,00**

VALOR EN LETRAS: QUINCE MIL TRESCIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$15.300,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

PLATA ARGUELLO & CIA S.C.A
PLATA ARGUELLO Y CIA S.C.A
NIT: 900116408-5
Cra 29 Nº 34 - 37
CORREO: fraelectronicasuprema2024@gmail.com
TELEFONOS: 6805538

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

CUFE: 69d885107a73d848e635ea2af6be730474179bfc5f30816842761426f0eef7fa196d922e101e59a338b6dbc4413930a9

Fecha Validación: 30/09/2026 3:07:29 p. m.

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER A VAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRA 28 33-36	**Telefono:**	6805538
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:	0		
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
POSA216077	2026-09-30	2026-09-30

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764110067771 DEL 22/05/2026 NUMERACION DESDE POSA - 174698 HASTA POSA - 2500000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	12942	5	TOSTADO PAQ X 4 Obs: 0	UND	1.300,00	0,00	1.300,00	0%	0,00	1.300,00	6.500,00
2	16219	13	PAN PERRO X 6 Obs: 0	UND	4.900,00	0,00	4.900,00	0%	0,00	4.900,00	63.700,00

NO.ARTICULOS: 18 **PRODUCTOS:** 2 **PESO:** 2 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $70.200,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$70.200,00	$0,00	$70.200,00
SUBTOTAL	**$70.200,00**	**$0,00**	**$70.200,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$70.200,00
TOTAL	$70.200,00

VALOR EN LETRAS: SETENTA MIL DOSCIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$70.200,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 900116408-5 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

Carlixplast
Soluciones Amigables

CARLIXPLAST S.A.S
NIT. 890.211.126-4
Responsable de IVA
Actividad Económica 2221
Somos Grandes Contribuyentes de ICA en Bucaramanga

SC2345-1 ST-2002033

Atención al Cliente
factura - facturacion@carlixplast.com
PQR - 3123010693
Principal - Calle 33 No. 11-83 - 3102305941
Sucursal - Cra 15 # 33-76 - 3102317176
Bucaramanga - Colombia

Resolucion DIAN No. 18764105721229 Vigencia 10/FEB/2026 a 10/FEB/2028. Numeracion Electronica del FE-300001 al FE-400000

FECHA HORA EXP: 16-09-2026 11:39 a. m.
VENC. 16-Sep-2026 **FORMA DE PAGO** Contado

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE-343826

SEÑOR(ES)	C.C/Nit	EMAIL		MEDIO DE PAGO
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFE	**890,203,983-6**	**avacbucaramanga@gmail.com**		**TARJETA DÉBITO**
Dirección	TEL.	CIUDAD	SOLICITUD	O.C.
CRA 28 Nª 53-36 B.SOTOMAYOR	**6455927**	**BUCARAMANGA**		

#	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	BADBLSTA28L40C1L0	30.00 UND	Bolsa Polietileno Alta densidad Blanco Sin troquelado Ancho 28 Largo 40 Calibre 1	550.42	16,513
2	BADVESTA28L40C1L0	30.00 UND	Bolsa Polietileno Alta densidad Verde esmeralda Sin troquelado Ancho 28 Largo 40 Calibre 1	550.42	16,513
3	BANE 24X42 FL4 C1.2 200LT (A)	30.00 UND	BOL ALT NEGR 24X42 FL4 C1.2 200LT (A)	394.96	11,849
4	Items: 3				

VENDEDOR **LEONOR RUEDA ALDANA**
Celular:
Email:

Con la presente se hace constar que las mercancías descritas en el presente título valor, fueron recibidas a entera satisfacción por quien aparece firmando este documento en nombre del comprador

COMPRADOR

Subtotal	44,874
Retefuente	0
I.V.A.	8,526
Total	**53,400**

ESTA FACTURA, PARA ASPECTOS COMERCIALES, SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 772, 773, 774 Y SIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y CÓDIGO PENAL COLOMBIANO)
FABRICA CALLE D No. 219, PARQUE INDUSTRIAL - TELS: 676 0728 - 676 0729 - FAX: (97) 676 0191

CUFE: d0a7163a283dc585867684988790e6433f2ff3775f6242e3c7df83b1792b6b9fcadad29b4a69caf9588498932e53a660

Firma Digital:
VGsHfYlfl2fJhp0CZJo9JqW/gnwlP5vqqAg1ntPP9Exd1KLKe8PCltoNAsPqJoyNGfrqJZSSTJNwUf2bramDDl+9o9lHxPUAlY4ih8XY70A/eFS9fFrCnjDz7
TBOr7SyKvRo8zaHl1qzyPtJZllagGP2gAecMirYgkuQ9cSG05l4vQOY8elKq54NfLlfgSsZE1N0PLGSA1onTxl5gZycwBodd3SSauJNRhlUenJ+lfYlUrTdyik
PiwvcCc52h5i94bcxftvEwElyxpJZJo9CYn4UoETC7jex+sW2Q0BPGFVp2M9X2ZMYKPnM/YR887sLYnApahP4cy2+s5PmXqQtFg==

Fecha Validación Dian 2026-09-16 11:40:35-05:00

- Cliente - **FCO02/V:04**

PARA CAMBIOS SUMINISTRAR SU NUMERO DE IDENTIFICACION ANTES DE 30 DIAS. Aplican condiciones de cambio.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA EN BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 3831 DEL 18 DE ABRIL DE 2022
FACTURA IMPRESA POR CARLIXPLAST SAS Nit 890211126-4

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA F83605

FARMAKOS S.A.S.

NIT: 900807519-1
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CR 33 41 24
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Municipio: Bucaramanga (Santander)
Correo: ventas.farmakossas@gmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 3012711177

CUFE: 007345576783b8889641c4bca89bd964733680b36559cc500f8c7894e78c901347220fc3873ecd0897c487c8b9542802

Fecha de Emisión:	2026-09-18 09:56:03	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	F
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2026-09-18 09:56:07	**Periodo:**	

Adquiriente: NIT: 890203983-6 **Razón Social:** AVAC .

Nombre comercial:		**Dirección:**	CARRERA 28 # 33-36 AURORA
Número Documento:	890203983	**País:**	Colombia
Departamento:	Santander	**Municipio:**	Bucaramanga
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	avacbucaramanga@gmail.com
Régimen Contable:		**Teléfono:**	6455927
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica - Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	100020803	HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML SUERO	Caja	1,00	$10.500,00	$0,00	$0,00	-	-	-	$10.500,00
2	100027052	HIDRAPLUS 75 ZINC MANZANA 400 ML	Caja	1,00	$10.500,00	$0,00	$0,00	-	-	-	$10.500,00
Total items											2

Documentos referenciados

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Orden de compra	F83605	2026-09-18

Totales

Notas: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
Notas: REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$21.000,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$21.000,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$21.000,00**

Número de Autorización: 18764099679123 Rango Autorizado Desde: 50001 Rango Autorizado Hasta: 500000, prefijo: F, Fecha resolución: 2025-10-03, vigente hasta: 2027-10-03
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S - NIT: 901285179-0

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA F84224

FARMAKOS S.A.S.

NIT: 900807519-1
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CR 33 41 24
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Municipio: Bucaramanga (Santander)
Correo: ventas.farmakossas@gmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 3012711177

CUFE: a26cc5c53cb067c9ad48e672d3e604b46ad78bfeedc417714ca99cb3f28be234324b87abb432164c8bd928f4f02131f2

Fecha de Emisión:	2026-09-25 10:22:05	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	F
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2026-09-25 10:22:11	**Periodo:**	

Adquiriente: NIT: 890203983-6 **Razón Social:** AVAC .

Nombre comercial:		**Dirección:**	CARRERA 28 # 33-36 AURORA
Número Documento:	890203983	**País:**	Colombia
Departamento:	Santander	**Municipio:**	Bucaramanga
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	avacbucaramanga@gmail.com
Régimen Contable:		**Teléfono:**	6455927
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica - Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	100026941	ELECTROLIT HIDRATANTE MORA AZUL 625 ML	Caja	1,00	$8.500,00	$0,00	$0,00	-	-	-	$8.500,00
2	100026942	ELECTROLIT HIDRATANTE JAMAICA 625 ML	Caja	1,00	$8.500,00	$0,00	$0,00	-	-	-	$8.500,00
Total items											2

Documentos referenciados

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Orden de compra	F84224	2026-09-25

Totales

Notas: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
Notas: REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$17.000,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$17.000,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$17.000,00**

Número de Autorización: 18764099679123 Rango Autorizado Desde: 50001 Rango Autorizado Hasta: 500000, prefijo: F, Fecha resolución: 2025-10-03, vigente hasta: 2027-10-03
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S - NIT: 901285179-0

D1 S A S

TIENDA-6A100004

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H7G5170222
FECHA: 2026-09-23 10:46:38
NUM. DOCUMENTO: 890203983 - 6
ESTIMADO (A): ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER - AVAC
DIRECCIÓN: cr 28 N 33-36
TELÉFONO: 3182066378

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE			DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO		VR TOTAL
1	7700304452071	TOALLAS PARA MANOS R					
	2	UND	9.500,00	7.983,00			
	1.516,81	19					9.500,00

TOTAL ARTICULOS: 1

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	7.983,19
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	7.983,19
IVA:	1.516,81
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	9.500,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	50.000,00
CAMBIO:	-40.500,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	7.983,19	1.516,81

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095207135 DE 2025-07-04 H7G5 DESDE 78741 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: c8df1b578f02a71b8949f5c5192bbbd14e9808a7e37aa847366632c996dca108eed1237fdf2eb0c705b0517a2c8a27b7

Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/09/23 10:46:40

2026-09-23 10:46:38 917 4 4332

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

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: e229e0a704449646ad52b3989fb06fb548c0ae27ec218913c5d95e3502ef0910db2454aaba2dec0a88c7c50eae0b9c4b

Fecha Validación: 03/09/2026 9:43:26

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
FVG7157177	2026-09-03	2026-09-03

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764083651288 DEL 19/11/2024 NUMERACION DESDE FVG7 - 20001 HASTA FVG7 - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	7702025132669	3	GALLETA SALTIN SEIS TACOS 524G	und	8.100,00	15,18	6.806,72	19%	0.00	8.100,00	24.300,00

NO.ARTICULOS: 3 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 1 Kg **CAJA:** 3 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $24.300,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$20.420,17	$3.879,83	$24.300,00
SUBTOTAL	**$20.420,17**	**$3.879,83**	**$24.300,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$24.300,00
TOTAL	$24.300,00

VALOR EN LETRAS: VEINTE Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$24.300,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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 SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

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: c2396f4de242c428332c702c2a82a2766e6fecf2840a033f0ee73dda94179ec791cc5d139d4c0884e5d8863fd856ec7a

Fecha Validación: 24/09/2026 10:31:41 a.m.

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
FVG7162091	2026-09-24	2026-09-24

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764083651288 DEL 19/11/2024 NUMERACION DESDE FVG7 - 20001 HASTA FVG7 - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	7702025132669	3	GALLETA SALTIN SEIS TACOS 524G	und	8.900,00	0,00	7.478,99	19%	0.00	8.900,00	26.700,00

NO.ARTICULOS: 3 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 1 Kg **CAJA:** 3 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $26.700,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$22.436,97	$4.263,03	$26.700,00
SUBTOTAL	**$22.436,97**	**$4.263,03**	**$26.700,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$26.700,00
TOTAL	$26.700,00

VALOR EN LETRAS: VEINTE Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$26.700,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

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 SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63.297.918-1

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

Plaza de mercado Guarín, Puesto 81 - Bucaramanga 3142234716

REMISIÓN

Nº 1429

Ciudad y fecha: Bucaramanga, 5 Septiembre de 2026 — Tel. / Cel.:

Cliente: AUAC — Nit. / C.C.: 890203983-6

Dirección: Carrera 28 Nº 33-36

Cant.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
2	paquetes salchichas tonq.		37.000
5	Mantequillas la vaquita		90.000
1	Mayonesa kl.		12.000
630	Grs quesocostenoSuave		17600
1/2	Lbr unas pazos		4.000
1/2	Lbr unas pazos		4.000
1/2	Bloque queso tajado		29.000
1	Lbr Jamón		19.000
7	paquetes pasto para Empanadas		26.600
2	Mantequillas		36.000

Son: $ 275.200 =

TOTAL $ 275.200

Firma Autorizada: Rosamelia Poveda P

Recibí conforme

C.C. / NIT 1.3500.998

Lacteos DANIEL

REMISIÓN

N° 1442

Rosa Melia Poveda - Nit. 63.297.918-1

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

Plaza de mercado Guarín, Puesto 81 - Bucaramanga 314 2234716

Ciudad y fecha: Bucaramanga 12 Septiembre de 2026 — Tel. / Cel.:

Cliente: AVHC — Nit. / C.C.: 890203983-6

Dirección: Carrera 28 Nº 33-36

Cant.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
4	Mantequillas		$ 72.000
1/2	Bloque queso Tajado		29.000
2	libs de jamon		38.000
310	Grs de Queso Costeño Suave		15300
2	paquetes Salchicha Ranchera		60.000
1/2	libs de Uvas		4.000
2	Mantequillas		36.000
1	Miga de pan		3.500
2	paquetes de jamon		38000
1/2	Bloque queso Tajado		29000

Son:

TOTAL $ 324.800

Firma Autorizada: Rosa melia Poveda P.

Recibí conforme: Ruben Rodriguez

C.C. / NIT.

Lacteos DANIEL

REMISIÓN

Nº 1458

Rosa Melia Poveda - Nit. 63.297.918-1

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

Plaza de mercado Guarín, Puesto 81 - Bucaramanga 314 2234716

Ciudad y fecha: Bucaramanga. 26 Septiembre de 2026 Tel. / Cel.

Cliente: AVAC Nit. / C.C. 890203983-6

Dirección: Carrera 28 Nº 33-36

Cant.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1/2	Bloque queso tajado		$ 29.000
2	paquetes de Jamón		38.000
1	Lbr Queso Costeño Suave		15.000
1/2	Lbr de Uvas pasas		4.000
2	Paquetes de Salchichas		60.000
1	Crema de leche		22.000
3	Mantequillas		54.000
2	latas Crema de Leche Lechera		28.000
1/4	Lbr Cole tinas sin sabor		7.000
1/2	Bloque queso Tajado		29.000
2	Paquetes de Jamón		38.000

Son: $324.000

TOTAL $ 324.000

Firma Autorizada: Rosa Melia Poveda P

Recibí conforme

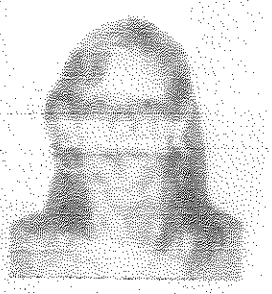
C.C. / NIT.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.297.916
POVEDA POVEDA

APELLIDOS
ROSA AMELIA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1961
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-MAR-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORTOLI

INDICE DERECHO



A-3750100-00161274-F-0063297916-0000000704 0013037741A 2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141087618431

(415)7707212488984(8020) 000024187701503 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 3 2 9 7 9 1 6 | 0. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 63297916

Lugar de expedición: COLOMBIA

27. País 1 6 9

29. Departamento: Santander 6 8

30. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido: POVEDA

32. Segundo apellido: POVEDA

33. Primer nombre: ROSA

34. Otros nombres: MELIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 32 33 106 PT 81 PLAZA DE MERCADO GUARIN

42. Correo electrónico: rosa.poveda88@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 4 2 2 3 4 7 1 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
4 7 2 2	2 0 2 1 0 9 2 2	4 7 2 3	2 0 2 1 0 9 2 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, *Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016*. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Caravana EXPRESS
"Toda la experiencia a su servicio"



Cra. 28 # 18 - 47 ofic. 201
316 447 0913
Pedrobayter@hotmail.com

PEDRO RAFAEL BAYTER BASTIDAS
NIT. No. 12.581.700-3 No Responsable de IVA

FACTURA DE VENTA

Nº 0170

Cliente: Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

Nit ó C.C.: 890203983-6

Fecha de Expedición: 30 09 2026

Dirección: Carrera 28 Nº 33-36

Tel:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Transporte por las diferentes zonas de la ciudad para recoger los adultos mayores durante los dias 1-2-3-4-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-21-22-23-24-25-28-29 y 30 septiembre de 2026 Valor del recorrido ida y vuelta		
22	recorridos	450000	9'900.000

Observaciones:

Caravana Express

Firma y sello

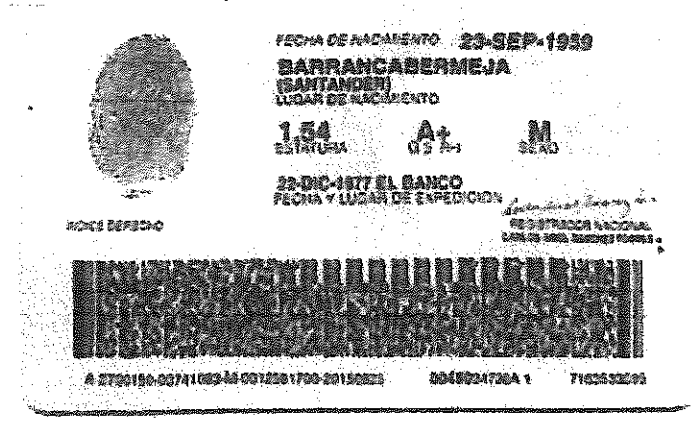
TOTAL $ 9'900.000

ABONO $ ———

SALDO $ 9'900.000

Carlos Humberto Samudio Diaz Nit. 91.278.450-6 / Tel: 315 862 6130


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
12.301.700
BAYTER BASTIDAS
PEDRO RAFAEL


FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1959
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
A+
M
SEXO
22-DIC-1977 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158018871

(415)7707212489984(8020) 000014115801887 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 5 8 1 7 0 0	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	12581700	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAYTER	BASTIDAS	PEDRO	RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TRANSPORTES CARAVANA EXPRESS	TRANSPORTES CARAVANA EXPRESS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 28 18 49

42. Correo electrónico: pedrobayter@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 4 7 0 9 1 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 9 2 1	1 9 9 4 0 9 1 5					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
9 3 3 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BAYTER BASTIDAS PEDRO RAFAEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 10:02:15AM

Cámara de Comercio de Bucaramanga

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición : 16/02/2026 - 15:58:50

Recibo No. 12454687, Valor: $6.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ITRS30A42B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:	BAYTER BASTIDAS PEDRO RAFAEL
Identificación:	12581700
Nit:	12581700-3
Domicilio principal:	Bucaramanga

MATRÍCULA

Matrícula No.	05-046846-01
Fecha de matrícula:	15 de Septiembre de 1994
Ultimo año renovado:	2026
Fecha de renovación:	23 de Enero de 2026
Grupo NIIF:	Grupo III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CARRERA 28 # 18 - 47 APARTAMENTO 201
Municipio:	Bucaramanga - Santander
Correo electrónico:	pedrobayter@hotmail.com
Teléfono comercial 1:	3164470913
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	CARRERA 28 # 18 - 47 APARTAMENTO 201
Municipio:	Bucaramanga - Santander
Correo electrónico de notificación:	pedrobayter@hotmail.com
Teléfono para notificación 1:	3164470913
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona natural BAYTER BASTIDAS PEDRO RAFAEL SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Signature Not Verified

Firma Electrónica

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL
Fecha expedición : 16/02/2026 - 15:58:50
Recibo No. 12454687, Valor: $6.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ITRS30A42B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4921.
Actividad secundaria Código CIIU: 4923.
Otras actividades Código CIIU: 5229.

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: TRANSPORTE DE PASAJEROS.

AFILIACIÓN

El comerciante es afiliado a la CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA desde el: 10 de Octubre de 2025

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última renovación de la matrícula mercantil, así:

Estado de situación financiera

Activo corriente:	$5.000.000
Activo no corriente:	$0
Activo total:	$5.000.000
Pasivo corriente:	$0
Pasivo no corriente:	$0
Pasivo total:	$0
Patrimonio neto:	$5.000.000
Pasivo más patrimonio:	$5.000.000

Estado de resultados

Ingresos actividad ordinaria:	$8.000.000
Otros ingresos:	$0
Costo de ventas:	$0
Gastos operacionales:	$0
Otros gastos:	$0
Gastos por impuestos:	$0
Utilidad operacional:	$0
Utilidad neta:	$0
Resultado del periodo:	$0

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

BAYTER BASTIDAS PEDRO RAFAEL NO HA INSCRITO EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA (CIRCULAR No. 009 DE 2013 DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO).

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona natural figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bucaramanga el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	TRANSPORTES CARAVANA EXPRESS
Matricula No:	46062
Fecha de matrícula:	15 de Septiembre de 1994
Último año renovado:	2026
Dirección:	CARRERA 28 # 18 - 47 Apartamento 201
Municipio:	Bucaramanga - Santander

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en www.rues.org.co.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL
Fecha expedición : 16/02/2026 - 15:58:50
Recibo No. 12454687, Valor: $6.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ITRS30A42B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Micro Empresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por Actividad Ordinaria: $8.000.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:
CIIU: 4921

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

---

| El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, normas sanitarias y de seguridad.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

Importante: la firma digital del secretario de la Camara de Comercio de Bucaramanga contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la superintendencia de industria y comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la ley 527 de 1999.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a www.camaradirecta.com opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL
Fecha expedición : 16/02/2026 - 15:58:50
Recibo No. 12454687, Valor: $6.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ITRS30A42B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.



Lina Maria Rodriguez Buitrago

CERTIFICACION ACLARATORIA CV325-10-004-2025

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 Esal Municipal en el recibo CAMCV-010-2026 correspondiente a Recursos de la Contrapartida se tiene un valor de **$14.400.000.oo** se toma la cantidad de **$14.371.966** para justificar el aporte y el excedente del valor faltante lo asume la Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer "AVAC" NIT 890.203.983-6 por valor de **$28.034** para legalización gastos del periodo de ejecución del 1 septiembre de 2026 al 30 septiembre de 2026.*

Atentamente,

MYRIAM ARIAS MORALES
Presidenta

5262

MORADA EL BUEN SAMARITANO AVAC

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer NIT. 890.203.983-6

No.CAMCV-010-2026

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, internet y tv), tenemos un área construida disponible para prestar los servicios a los adultos mayores de 80 M2, donde hay salón para actividades físicas, de recreación y capacitación, baterías de baños hombres, mujeres y discapacitados, salón para actividades lúdicas con sillas, mesas y juegos por un valor de ciento ochenta mil pesos m/cte ($180.000.oo) por cada uno y un valor total de Catorce millones cuatrocientos mil pesos m/cte. ($14.400.000) del Programa Adulto Mayor Centro Vida que son ochenta (80) pacientes incluidos en el convenio vigente No 325 correspondiente al 1 septiembre de 2026 al 30 septiembre de 2026.

Se expide en Bucaramanga el 30 septiembre de 2026.

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T