



FUNDALIANZA

LEGALIZACION DE CUENTA

MES DE MARZO DEL 2023

TOMO 1 DE 1

PROYECTO: "Fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas."

UNIDAD DE BUSQUEDA ACTIVA

CONTRATO DE APOORTE No. 44003272022

FUNDALIANZA
MODALIDAD: UNIDAD DE BUSQUEDA ACTIVA
INFORME MES DE MARZO
CONTRATO DE APORTE No. 44003272022 de 2022
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

	TOTAL PRESUPUESTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE 2022	PRESUPUESTO AÑO 2023	EJECUCION FEBRERO 2023	EJECUCION MARZO 2023	TOTAL EJECUTADO	POR EJECUTAR	DETALLE
INVERSION INICIAL								
Reposicion Dotacion inicial	18,516,432	0	18,516,432	\$ -	\$ 6,168,351	\$ 6,168,351	12,348,081	Se anexa comprobante de egreso No. 44999 , fcatura No. 77660, transferencia, rut, certificacion bancaria.
Total inversion inicial	\$ 18,516,432.00	\$ -	\$ 18,516,432.00	\$ -	\$ 6,168,351.00	\$ 6,168,351.00	\$ 12,348,081.00	
Alimento Listo para el consumo	74,434,500	6,300,000	68,134,500	\$ 6,479,978	\$ 6,489,000	\$ 12,968,978	61,465,522	Se anexa comprobante de egreso No.44670,transferencia, factura No.F3077
Total ALC	74,434,500	6,300,000	68,134,500	6,479,978	6,489,000	12,968,978	61,465,522	
SUBTOTAL 1	92,950,932	6,300,000	86,650,932	6,479,978	\$ 12,557,351	\$ 19,137,329	73,813,603	
1. MATERIAL PARA EDUCACION Y ACTIVIDADES - COSTO VARIABLE								
Materiales para educación y actividades	12,099,892	1,024,112	11,075,780	\$ 1,054,836	\$ 1,054,836	\$ 4,188,620	7,911,272	Se anexa comprobante de egreso No.45069,transferencia y cuenta de cobro.
Total Materiales para educacion y actividades	12,099,892	1,024,112	11,075,780	\$ 1,054,836	\$ 1,054,836	\$ 4,188,620	7,911,272	
2. RECURSO HUMANO - COSTO FIJO								
Profesional en Nutrición y Dietética	108,506,346	9,146,400	99,359,946	\$ 9,462,852	\$ 9,462,852	\$ 29,303,196	79,203,150	Se anexa comprobante de egreso No.45505,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45510,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45515,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45520,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.
Profesional del área social	137,327,578	11,820,280	125,507,298	\$ 11,953,076	\$ 11,953,076	\$ 37,041,256	100,286,322	Se anexa comprobante de egreso No.45506,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45511,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45516,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45521,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.
Auxiliares de Enfermería	234,085,356	19,677,120	214,408,236	\$ 20,419,832	\$ 20,419,832	\$ 63,227,208	170,858,148	Se anexa comprobante de egreso No.45507,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45508,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45512,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45513,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45517,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45518,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45522,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45523,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.
Gestores comunitarios	91,381,578	7,710,060	83,671,518	\$ 7,968,716	\$ 7,968,716	\$ 24,677,156	66,704,422	Se anexa comprobante de egreso No.45509,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45514,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45519,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45524,transferencia, cuenta de cobro , documento soporte y seguridad social.
Total Recurso Humano	571,300,858	48,353,860	522,946,998	\$ 49,804,476	\$ 49,804,476	\$ 154,248,816	417,052,042	
4. COSTOS TRANSPORTE Y VIATICOS - COSTO FIJO								
Transporte Talento Humano	556,015,822	47,199,724	508,816,098	\$ 48,458,676	\$ 48,458,676	\$ 101,637,324	454,378,498	Se anexa comprobante de egreso No.45380, transferencia, cuenta de cobro;Se anexa comprobante de egreso No.45381, transferencia, cuenta de cobro;Se anexa comprobante de egreso No.45312, transferencia, cuenta de cobro;Se anexa comprobante de egreso No.45314, transferencia, cuenta de cobro;Se anexa comprobante de egreso No.45313, transferencia, cuenta de cobro,Se anexa comprobante de egreso No.45313, transferencia, cuenta de cobro.
Viaticos Talento Humano	45,199,332	3,686,028	41,513,304	\$ 3,953,648	\$ 3,953,648	\$ 7,907,296	37,292,036	Se anexa comprobante de egreso No.45525,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45526,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45527,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45528,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45529,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45530,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45531,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45532,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45533,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45534,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45535,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45536,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45537,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45538,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45539,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45540,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45541,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45542,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45543,transferencia, planilla de viaticos.Se anexa comprobante de egreso No.45544,transferencia, planilla de viaticos.
Total Transporte	601,215,154	50,885,752	550,329,402	\$ 52,412,324	\$ 52,412,324	\$ 109,544,620	491,670,534	
5. COMUNICACIONES - COSTO FIJO								
Comunicaciones	14,459,908	1,223,860	13,236,048	\$ 1,260,576	\$ 1,260,576	\$ 3,745,012	10,714,896	Se anexa comprobante de egreso No. 45072, soporte de pago , factura No.E5671045396;Se anexa comprobante de egreso No. 45073, soporte de pago , factura No.E5669687416;Se anexa comprobante de egreso No. 45040, soporte de pago , factura No.EC-250792293;Se anexa comprobante de egreso No. 44698, soporte de pago , factura NoBCPT6207149;Se anexa comprobante de egreso No. 44478, soporte de pago , factura No.E5665133388;Se anexa comprobante de egreso No. 44958, soporte de pago , factura No.r1014108656.
Total Comunicaciones	14,459,908	1,223,860	13,236,048	\$ 1,260,576	\$ 1,260,576	\$ 3,745,012	10,714,896	
SUBTOTAL 2 (1+2+3+4)	1,292,026,744	107,787,584	1,184,239,160	\$ 111,012,190	\$ 117,189,563	\$ 290,864,397	1,001,162,347	
6. COSTOS ADMINISTRATIVOS - COSTO FIJO								
Costos administrativos (5.16% del subtotal 2)	65,713,132	5,561,840	60,151,292	\$ 5,728,229	\$ 6,046,981	\$ 11,731,143	53,981,989	Se anexa comprobante de egreso No.44670,transferencia, factura No.F 3077; Se anexa comprobante de egreso No.44068,transferencia, factura No.1432,certificacion bancaria, Rut , certificados de calibracion.Se anexa comprobante de egreso No.45148, transferencia documento soporte,cuenta de cobro seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No.45310, transferencia , cuenta de cobro,documento sporte, seguridad social.Se anexa comprobante de egreso No45545, transferencia , factura No.LV964
TOTAL GENERAL (1+2)	1,357,739,876	113,349,424	1,244,390,452	\$ 116,740,419	\$ 123,236,544	\$ 302,595,540	1,055,144,336	



DOTACION INICIAL

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 22/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

44999

A FAVOR DE: ALLERS SA

ID 890312452 4

CONCEPTO: FACT FEV 77660 COMPRA DE ESTADIOMETRO MECANICO PORTATIL, INFANOMETRO PLEGABLE RANGO
UBA 327

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	890312452	0	6.168.351
24080201	IVA POR COMPRAS 19%	890312452	984.863	0
51959515	OTROS	890312452	5.183.488	0

Valor en Letras TOTAL DEL DOCUMENTO 6.168.351 6.168.351
SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
-------------------	------------------	------------------	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: INSTRUM_MEDICION_UB
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 22-03-2023 Hora: 17:19:30
Fecha de Generación: 22-03-2023

Fecha de envío del pago: 22-03-2023
Fecha para Procesar el pago: 22-03-2023

Impreso por: 22550764

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$6,168,351.00	Valor Registros Procesados: \$6,168,351.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
80816976472	Corriente	890312452	ALLERS SA	6,168,351.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-03-2023



Auto retenedores Renta Resolución No. 1016 de julio / de 1986.
Auto retenedores del ICA Resolución 0410 de Abril 29 de 1997.
Auto retenedores a título de Renta Decreto 2201 de diciembre 30 de 2016.
Responsable del IVA Régimen Común No. Registro 05-0140-01.
Actividad Económica 201 Tarifa 3.3 por mil.

Habilitación de facturación N° 18764031874796 de 20220728 Vigencia hasta 20230728
Rango desde FEV - 755944 al FEV - 836000 - Bienes exentos decreto 417 del 17 de marzo de 2020

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA
FEV 777660

ORIGINAL



Razón Social: Allers S.A.
NIT: 890.312.452-4

RAZON SOCIAL: FUNDACIÓN FUNDALIANZA

EST. CIAL: FUNDACIÓN FUNDALIANZA

NIT: 819005064 5

DIR CLIENTE: CL 77 B 57 103 OF 1903 ED GREEN

CIUDAD
DE ENVIO: RIOHACHA

DIRECCION DE
ENVIO: CL 5N 6 46 OF 304 RIOHACHA

TELEFONO: 3116602994

SC4585-1

COD CLIENTE	ORD COMPRA	PAGINA
CN0792		1 DE 1
Fecha de Expedición		Fecha de Vencimiento
23/03/2023 5:10 PM		
N° Cajas		N° Documentos
4		
Zona Reparto		Forma de Pago
11 TCC		CONTADO

Observaciones: iSearch:#336058 Basado en oferta de ventas:1039903 Based On Sales Orders 932410. Basado en

Total Items: 2

Aut Fecha de Vencimiento



CUFE: bd5a237175254f4ee10cb42d0add73531fb174e02663221e2c939b40e2e9fa799bb78dfd28e4fc51f71152624578848f

Código	Vencimiento - Lote (Cantidad)	Reg - Invlma	ATC	CUM	Descripción	IVA	Und	Cant	Valor Unit	Total
20017	10000000755546 1	CERT-2013008523	N/A	N/A	213 ESTADIOMETRO MECANICO PORTATIL MEDICION	19.0	94	4.0	681,864.0	3,245,673.00
	10000000741828 1									
	10000000741818 1									
	10000000741805 1									
29902	10000000852843 1	CERTIFICADO-	N/A	N/A	417 INFANTOMETRO PLEGABLE RANGO 10-100 CM	19.0	94	4.0	614,008.0	2,922,678.00
	10000000852855 1									
	10000000852806 1									
	10000000852816 1									



Auto retenedores Renta Resolución No. 1016 de julio / de 1986.
Auto retenedores del ICA Resolución 0410 de Abril 29 de 1997.
Auto retenedores a título de Renta Decreto 2201 de diciembre 30 de 2016.
Responsable del IVA Régimen Común No. Registro 05-0140-01.
Actividad Económica 201 Tarifa 3.3 por mil.

Habilitación de facturación N° 18764031874796 de 20220728 Vigencia hasta 20230728
Rango desde FEV - 755944 al FEV - 836000 - Bienes exentos decreto 417 del 17 de marzo de 2020

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

FEV 777660

ORIGINAL



Razón Social: Allers S.A.
NIT: 890.312.452-4

RAZON SOCIAL: FUNDACIÓN FUNDALIANZA

EST. CIAL: FUNDACIÓN FUNDALIANZA

NIT: 819005064 5

DIR CLIENTE: CL 77 B 57 103 OF 1903 ED GREEN

CIUDAD
DE ENVIO: RIOHACHA

DIRECCION DE
ENVIO: CL 5N 6 46 OF 304 RIOHACHA

TELEFONO: 3116602994

SC4585-1

COD CLIENTE	ORD COMPRA	PAGINA
CN0792		2 DE 2
Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento	
23/03/2023 5:10 PM		
N° Cajas	N° Documentos	
4		
Zona Reparto	Forma de Pago	
11 TCC	CONTADO	

Observaciones: ISearch:#336058 Basado en oferta de ventas:1039903 Based On Sales Orders 932410. Basado en

Total Items: 2

Aut Fecha de Vencimiento



CUFE: bdba237175254f4eef0cb42d0add73531fb174e02663221e2c939b40e2e9fa799bb78dfd28e4fc51f71152624578848f

Código	Vencimiento - Lote (Cantidad)	Reg - Invina	ATC	CUM	Descripción	IVA	Und	Cant	Valor Unit	Total

Son: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO

Las mercancías siempre viajan por cuenta y riesgo del comprador, Nos reservamos el dominio sobre la mercancía de esta factura, hasta que no sea pagada en su totalidad.

El no pago oportuno, dentro del plazo pactado en la presente factura, generará el cobro del interés moratorio a la tarifa máxima vigente, certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, sobre los saldos insolutos de la obligación.

Constancia de Recibido de Mercancía y aceptación de Factura

Nombre:

Firma

C.C ó NIT: Fecha:

SUB-TOTAL

5,183,488.00

TOTAL IVA

984,863.00

RETE - IVA

0.0

TOTAL A PAGAR

6,168,351.00

Nota aclaratoria: Firme y selle con fecha y hora, una vez sean verificados los códigos, cantidades y estado de las mercancías. La firma de la presente factura, constituye un recibo

GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE ALLERS S.A.

Cuentas habilitadas para pago de facturas:

BANCOLOMBIA Cuenta Corriente de RECAUDO 8081-697647-2 Convenio 3016.

BANCO OCCIDENTE Cuenta Corriente 013-07391-1 Formato de RECAUDO EN LINEA.

BANCO AGRARIO Cuenta Corriente autorizada 069-1501056-12.

Las Condiciones para devolución y garantías están descritas al respaldo de este documento.

Por pago a 0 días obtendrá un descuento del 0% sobre el valor de NaN equivalente a 0 que corresponde a artículos sin asterisco, quedando a pagar 6168351

FECHA DE VALIDACIÓN DIAN

23/03/2023 5:10 PM

CRA 67 No 1 - B - 35 Cali - Colombia
PBX: (2) 4893000 - 3233232 FAX: (2) 3232323 CELULAR 3128327645
AGENCIA BOGOTÁ: Carrera 13 No. 42 - 36 Oficina 101. PBX (1) 7034879
www.allers.com.co - E-Mail allers@allers.com.co
Allers S.A. cumple con su responsabilidad social y ecológica apoyando a la Fundación el Refugio.
Apóyenos visitando la página www.elrefugio.com.co

CARTA DE GARANTÍA

SC4586-1

CLAUSULAS:

1. VIGENCIA: La garantía empieza a regir a partir del momento de la entrega del bien al cliente.

2. PERIODO DE GARANTÍA: La garantía cubre defectos de fabricación de los Equipos Biomédicos (no incluye accesorios) y será de un (1) año contado a partir de la fecha de entrega del bien. El tiempo de vigencia de Garantía para los accesorios de los equipos Biomédicos es de tres (3) meses contados a partir de la misma Fecha. Para termómetros digitales, analógicos y de punzón el igual que los termohigrometros el periodo de garantía es de (6) meses. Esta condición queda sujeta a la garantía del fabricante, estipulada en la documentación del dispositivo. En caso de precios especiales, ofertas, liquidaciones aplican restricciones y condiciones.

3. EXCEPCIONES DE LA GARANTÍA:

- La garantía no cubre:
- Daños en el acabado del equipo como pintura, acrílicos, rayados, abolladuras, etc.
- Desgaste normal del equipo.
- Averías causadas por variaciones de corriente (rayos, plantas eléctricas en mal estado, instalaciones sin polo a tierra, conexiones a voltajes diferentes al especificado en el manual de operación).
- Daños ocasionados por uso o manejo inadecuado, mala instalación o no apropiados para su funcionamiento según recomendaciones del fabricante establecidas en el manual de operación, almacenamiento deficiente, influencias deteriorantes del clima o uso bajo condiciones ambientales fuera de las especificadas para la correcta operación o actos de terceros.
- Mal trato del bien (abuso, golpes, accidentes y alteraciones).
- Daños ocasionados en el transporte del cliente.
- No hay garantía para elementos consumibles y desechables en general.
- Uso de insumos, elementos desechables, accesorios o consumibles diferentes a los recomendados por el Fabricante.
- Si el bien no es operado de acuerdo a las instrucciones de manejo y recomendaciones del Fabricante y si no se sigue el plan de limpieza y mantenimiento a cargo del usuario.

4. SOLICITUD DE SERVICIO Y TIEMPO DE RESPUESTA:

La solicitud de un servicio por garantía deberá ser comunicada directamente a ALLERS S.A., informando la fecha de entrega y las causales o motivo de la falla de forma escrita al correo electrónico serviciocliente@allers.com.co, el igual que el cliente debe colocar a disposición de ALLERS S.A., el equipo en el sitio que le fue entregado. ALLERS S.A. gestiona la garantía con los fabricantes o centros autorizados por esta, en el país. Acorde a autorización de ALLERS S.A., el equipo se envía en su caja original y sus accesorios completos *relacionados en una carta, con la descripción de la falla*. ALLERS S.A. contará con un periodo no inferior a 30 días hábiles para su diagnóstico y reparación, iniciados al día siguiente de recibida la mercancía en sus instalaciones. Tiempo en el cual se le comunicará al cliente el origen o motivo de la falla diagnosticada, el igual que el procedimiento, los recursos y el tiempo necesario.

Para solucionar el problema. El tiempo de respuesta de Allers S.A. está sujeto al tiempo de respuesta de servicio autorizado en Colombia del fabricante y al plazo que determine la Superintendencia de Industria y Comercio.

5. CAUSALES DE PERDIDA DE LA GARANTÍA:

- Si el cliente destina el equipo en actividades diferentes para las cuales fue fabricado o hace modificaciones e instalaciones de otra procedencia sin autorización escrita de ALLERS S.A.
- Si el cliente permite que personal no autorizado en forma escrita por ALLERS S.A., intente desarmar, desarme, intente reparar, repare o viole los sellos de seguridad y/o garantía del equipo.
- Si a juicio del personal profesional de ALLERS S.A., el equipo fue utilizado o conectado en forma no acorde con los especificaciones técnicas, mecánicas, eléctricas y neumáticas dadas en los manuales de uso, aplicación y manejo del equipo.
- Para hacer efectiva la garantía de equipos y/o accesorios que requieran algún tipo de reemplazo total o parcial de algunas de sus partes y componentes, estos deberán encontrarse en condiciones físicas normales de fabricación sin ningún tipo de marcas, rayones, manchas o similares.

6. ACEPTACIÓN DE LA GARANTÍA

A contra entrega del equipo, se entenderá que el cliente conoce y acepta los términos y condiciones de la garantía descritos en el presente documento, manuales de uso, aplicación y manejo del respectivo equipo. Acorde al análisis realizado la garantía podrá ser aceptada o negada con las pruebas que justifiquen la decisión.

7. CLÁUSULAS ADICIONALES DE LA GARANTÍA

- El equipo tiene que ser manejado por personal debidamente entrenado.
- Se deben utilizar reguladores de voltaje apropiados para cada uno de los equipos.
- Contar con sistemas de climatización requeridos para cada uno de los equipos, tales como: aire acondicionado, calefacción, flujos de aire, ventilación natural o mecánica, sistemas de extracción de calor.
- Los mantenimientos preventivos posteriores al periodo de garantía, serán responsabilidad del cliente y estos sólo son cubiertos por ALLERS S.A., en caso que así hayan sido contratados y cancelados.

8. TRANSPORTE DE EQUIPOS POR GARANTÍA A LA SEDE DE ALLERS S.A.

- El empaque utilizado para el transporte debe ser el original del equipo, o en su defecto, otro similar que garantice su custodia y conservación.
- Previo al envío del equipo a ALLERS S.A., el cliente debe enviar un documento escrito solicitando la autorización del envío.

9. GARANTÍA PARA EQUIPOS DE LIMITADA MOVILIZACIÓN

- El cliente debe solicitar el servicio directamente a serviciocliente@allers.com.co
- ALLERS S.A., autoriza el desplazamiento del personal técnico y envía el cronograma propuesto para la prestación del servicio.

POLÍTICA DE DEVOLUCIONES

Las ventas en ALLERS S.A. se realizan en firme y son de carácter definitivo, por lo tanto cualquier reclamo por mercancía o solicitud de una devolución debe ser considerada dentro de los términos que se detallan a continuación:

A. Todo reclamo deberá presentarse al Ejecutivo de Cuenta asignado o al agente de servicio al cliente telefónicamente o por escrito al correo electrónico serviciocliente@allers.com.co. Se deberá reportar la siguiente información: en un máximo de setenta y dos (72) horas después de la entrega: *número de factura, nombre del producto, lote/serie, fecha de vencimiento y cantidad.*

B. No conformidad entre lo solicitado y lo enviado: Son aquellas devoluciones generadas por *desviaciones en lo despachado por Allers S.A. y la solicitud por el cliente*. Deberán ser reportados en un máximo de setenta y dos (72) horas después de la entrega. Es responsabilidad del cliente realizar la recepción técnica acorde a la normalidad vigente.

C. No conformidad con la calidad del producto: Son aquellas generadas por:

- Reclamos de calidad del producto: se requiere entregar el producto físicamente con la descripción exacta del inconveniente por ascenso.
- Producto ha sido avenado durante el transporte; o Faltantes de producto empaque original. Para estos casos, se deben reportar máximo en setenta y dos (72) horas después de la entrega.

D. Verificación de la devolución: Antes de aceptar cualquier devolución, ALLERS S.A. se reserva el derecho de verificar si efectivamente la compañía vendió el producto solicitado para la devolución. Solo se recibirá producto en devolución cuando el funcionario encargado haya previamente inventariado, verificado lote/serie, fechas de vencimiento y documento de envío de la mercancía. El recoger o recibir el producto para posible devolución, no implica que este sea aceptada, hasta antes ser verificado por el funcionario encargado directamente en la empresa.

E. Condiciones de descuentos: Bajo ninguna circunstancia se entenderá que el cliente está facultado para descontar el valor de las devoluciones de los pagos pendientes o ALLERS S.A., hasta tanto no se haya elaborado y entregado al cliente un documento que así lo indique (Nota Crédito).

F. Costos de servicios: ejemplo calibraciones, fletes en devoluciones para despachos fuera de la ciudad de Cali

- Previo al envío de los productos en devolución a ALLERS S.A., el cliente debe remitir un documento escrito solicitando la autorización del envío.
- En caso de devolución de productos por error en la solicitud por parte del cliente, incluyendo confirmaciones de cotizaciones, este deberá asumir los gastos de flete y seguro correspondientes al despacho, desde la sede de Allers a sus instalaciones y de retorno a estas. Igualmente en caso de avería en el traslado debe ser asumido por el cliente.
- El empaque utilizado para el transporte debe garantizar la custodia y conservación de los productos.
- Los servicios de calibración de dispositivos médicos son cancelados de manera anticipada por el cliente, en caso de devoluciones los costos de estos servicios no son reintegrados.

G. No se aceptará devoluciones en los siguientes casos:

- Una vez hayan transcurrido más de setenta y dos (72) horas contados desde la entrega al cliente y se reclame faltante o diferencia o lo pedido.
- Cuando el producto o su empaque se encuentre en mal estado por mala manipulación y/o almacenamiento por parte del cliente (los productos etiquetados se consideran deteriorados en su presentación).
- Productos que requieran cadena de frío, se excluye inventario en consignación y que el cliente se encuentre certificado en cadena de frío – aplica verificación periódica.
- Producto vendido o producto con fecha corta de vencimiento, cuya autorización de despacho fue realizada por el cliente.
- Producto por baja rotación.
- Productos por próximo vencimiento.
- En caso de precios especiales, ofertas, liquidaciones aplican restricciones y condiciones.
- Devoluciones de productos por criterios del cliente como cancelaciones de pedidos de terceros, errores en solicitudes, entre otros.

H. Solo se aceptará devolución de producto en sus empaques originales, sellados, sin marcas, sin etiquetas y en buen estado.

V12-Modificada en Julio de 2019



SC4585-1

SEÑOR (ES)

CN0792 FUNDACIÓN FUNDALIANZA
CALLE 77 B # 57 - 103 OF 1903 ED GREEN TOWER
BARRANQUILLA
COLOMBIA

Teléfono: 3116602994

COTIZACION

No.

1039903

FECHA:

DÍA MES AÑO
21/03/23

HOJA No.

1

VIGENCIA:

05/04/23

COD	CANT.	DESCRIPCION	IVA	UMV	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20017	4	213 ESTADIOMETRO MECANICO PORTATIL MEDICION MOVIL RANGO 20-205 CM DIV. 1 MM. (TALLIMETRO) SECA	19.0000	UND	\$ 681,864	\$ 2,727,456
29902	4	417 INFANTOMETRO PLEGABLE RANGO 10-100 CM GRADUACION 1MM - SECA	19.0000	UND	\$ 614,008	\$ 2,456,032

Observaciones: Entrega en Barranquilla
VIGENCIA 05/04/23
Precio sujeto a disponibilidad de inventario.
La presente cotización no compromete mercancía

ELABORADO POR:	manager		SUBTOTAL	\$ 5,183,488
FORMA DE PAGO:	Contado	REPRESENTANTE DE VENTAS:	ALLERS S.A	I.V.A. \$ 984,863
TIEMPO DE ENTREGA	Días	PRECIO SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO		TOTAL \$ 6,168,351

6353

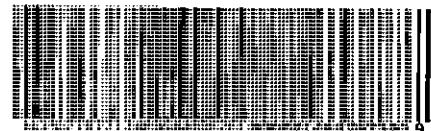
UBA - 327

*** CUALQUIER INQUIETUD O SOLICITUD DE INFORMACION CON GUSTO LO ATENDEREMOS ***
AL FORMULAR PEDIDO SOBRE ESTA OFERTA, FAVOR CITAR EL NUMERO DE LA COTIZACION

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14837973009



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 1 2 4 5 2

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ALLERS S. A.

36. Nombre comercial

ALLERS S. A. CALI

37. Sign.

ALLERS GROUP

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 67 1 B 35

42. Correo electrónico

jpastrana@allers.com.co

43. Código postal

7 6 0 0 3 5

44. Teléfono 1

4 8 9 3 0 0 0

45. Teléfono 2

3 1 2 2 4 5 6 6 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 6 4 5

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 9 0 4 1 2

Actividad secundaria

48. Código

4 6 5 9

49. Fecha inicio actividad

1 9 9 8 2 0 1 3 1

Otras actividades

50. Código

4 6 4 3

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 8 1 0 1 4 1 5 4 2 4 8 5 2

03- Impuesto al patrimonio

42- Obligado a llevar contabilidad

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta

52- Facturador electrónico

08- Retención timbre nacional

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

15- Autorretenedor

Obligaciones aduaneros

54. Código 2 3 2 2

Exportadores

55. Forma

3

56. Tipo

3

Servicio

57. Modo

1

1

2

3

58. CPC

9 7

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

61. Fecha

2022 - 07 - 14 / 17 : 03 : 16

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALLERS TEJADA JULIETTE ANNELIESE

985. Cargo Representante legal Certificado



ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 13/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**44670**

A FAVOR DE: SANUTEAM SAS

ID 900907570 5

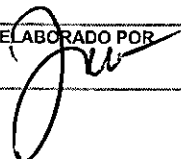
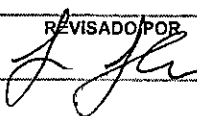
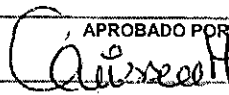
CONCEPTO: PAGO FACT F-3077 PLUMPY DOZ - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	900907570	0	7.666.200
23654001	RETENCION POR COMPRAS (DECLARA	900907570	0	165.000
24080201	IVA POR COMPRAS 19%	900907570	1.231.200	0
51959543	DOTACIÓN Y SUMINISTROS A CONVENI	900907570	6.600.000	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**7.831.200****7.831.200**

Valor en Letras

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	--	--	-----------------

NIT, O CC. _____

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8



Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: COMPRA_PLUMPYDOZ

Secuencia: L

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 14-03-2023

Hora: 15:43:03

Fecha de Generación: 14-03-2023

Fecha de envío del pago: 13-03-2023

Fecha para Procesar el pago: 13-03-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$7,666,200.00	Valor Registros Procesados: \$7,666,200.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000034018457	Corriente	900907570	SANUTEAM SAS	7,666,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-03-2023

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 13 de marzo de 2023 - 10:41 AM



Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8

FUNDALIANZA

NIT: 819005064

FECHA: 13/03/2023

Entidad	BANCO BBVA
Producto Beneficiario	34018457
Identificación Beneficiario	900907570
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SANUTEAM SAS
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	7,666,200.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2023/03/13
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

Regresar



sanuteam

Sanuteam S.A.S

NIT: 900.907.570-5 - Regimen Común

Calle 36 #16-32

Bogota D.C.

Tel: +57 316 521 65 27

Email: info@sanuteam.com

www.sanuteam.com

COTIZACIÓN

Nombre cliente: FUNDACION FUNDALIANZA
Dirección: CL 77 B 57 103 OF 1903 ED GREEN TOWER
Teléfono cliente: +57 310 420 75 36
Ciudad: BARRANQUILLA
NIT o CC: 819005064-5
COTIZACION N° 2707
Fecha de Expedición: 24-feb-2023

CANT (Cajas)	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	N° unid por caja	IVA	VALOR UNIDAD (Caja)	VALOR TOTAL
8	Plumpy'Doz®	Alimento listo para consumo a base de mani y lípidos enriquecido con vitaminas y minerales para tratamiento de niños padeciendo de desnutrición aguda moderada, o prevención de niños en riesgo de desnutrición aguda. Sobres de 50g	300	19%	\$810.000	\$6.480.000
		Flete Bogotá - Barranquilla			\$15.000	\$120.000
<p>Para pedidos inferiores a 10 cajas, transporte a cargo del cliente, Para pedidos de 10 cajas en adelante, costo de entrega en Colombia a cargo de Sanuteam SAS. No se aceptan devoluciones. Producto de Uso institucional exclusivamente.</p> <p>Plazo de despacho: 8 días hábiles máximo con previa validación de disponibilidad Transporte: Entrega en Barranquilla Condiciones de pago: Anticipado</p> <p>Por transferencia bancaria a la cuenta: o por PSE: </p> <p>BANCO BBVA Cuenta Corriente N°034018457 Titular SANUTEAM SAS NIT: 900907570-5</p> <p>Medio de pago En caso de consignación en efectivo o cheque fuera de Bogotá, aplica sobrecosto de \$17.000</p>						SUBTOTAL \$6.600.000
						IVA \$1.231.200
						TOTAL \$7.831.200

Firma:

Aceptada:

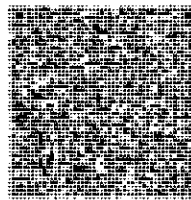
2,5% 165.000

7.666.200

6353



SANUTEAM SAS
NIT 900.907.570-5



CL 36 16 32
(601) 7320507
Bogotá - Colombia
contacto@sanuteam.com
http://sanuteam.com/

Factura electrónica de venta

Nº: F 3077

Cliente: FUNDACION FUNDALIANZA
Nit: 819.005.064-5
Teléfono: (605) 3116602994
Dirección: CL 77 B 57 103 OF 1903 ED GREEN TOWER
Ciudad: Barranquilla - Colombia
Correo: fdaza@fundalianza.org

Fecha y hora Factura
Generación 15/03/2023, 16:05
Expedición 15/03/2023, 16:05
Vencimiento 15/03/2023
Vendedor JOHANNA SMITH TORRES
Centro de costo 14
Cotización

Ítem	Referencia	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impcto. Rete.	Vr. Bruto
1	LT 22255001 BB 2024/06	PLUMPY DOZ	Alimento listo para consumir a base de aceites vegetales, enriquecido con vitaminas y minerales; para prevención de riesgo y/o tratamiento de niños con desnutrición aguda moderada. 300 sobres de 50g	8.00	810,000.00	2,5 %	6,480,000.00
2		REEMBOLSO GASTOS ENVIO	Reembolso gastos envío	8.00	15,000.00	0 %	120,000.00

Total ítems: 2

Valor en Letras:

Siéte millones seiscientos sesenta y nueve mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Anticipado - Cuota No. 001 vence el 2023-03-15 por \$ 7,669,200.00

Observaciones:

Transporte: Incluido

Medios de pago: Transferencia Bancaria o Pago por PSE

Link de pagos: https://www.zonapagos.com/t_sanuteam/pagos.asp

Cuenta Corriente N°034018457 BBVA

Para pedidos inferiores a 10 cajas, transporte a cargo del cliente, para pedidos de 10 cajas en adelante, costo de entrega en Colombia a cargo de Sanuteam SAS, Excepto destinos especiales, No se aceptan devoluciones.
Producto de uso institucional exclusivamente.

Orden de compra: - 2707

Total Bruto	6,600,000.00
IVA 19%	1,231,200.00
Retefuente 2.5%	162,000.00
Total a Pagar	7,669,200.00

prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización
18764031970280 aprobado en 20220729 prefijo F desde el número 2401 al 3400 Vigencia:

12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado
Tarifa 11,04 X 1000

CUFE:

6231340908dc7f9950eccc6a20631efa4d134437fb893646a0d11fdd12c018bc02da17e7d6611285e687efdc5a5564

Firma recibido



MATERIALES PARA EDUCACIÓN Y ACTIVIDADES

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 24/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45069**

A FAVOR DE: DILIA ROSA CONSUEGRA BOLAÑO

ID 51554214

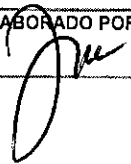
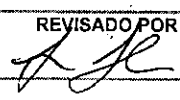
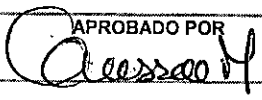
CONCEPTO: PAGO CUENTA COBRO 21-03-23 MATERIALES PARA EDUCACION Y ACTIVIDADES - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100505	COLPATRIA CTE 0321003818 FU	51554214	0	1.060.000
233595	OTROS	51554214	1.060.000	0

Valor en Letras

UN MILLON SESENTA MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO**1.060.000****1.060.000**

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Detalle Pago

Mostrar registros
Buscar:

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatría
139948668	EJECUTADO OK	1,060,000.00	0

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros
PrimeroAnterior1SiguienteÚltimo

Mostrar registros
Buscar:

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2023/03/24		1	BOGOTA CALLE 13 *****	3818	122403202373370	Aceptado

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros
PrimeroAnterior1SiguienteÚltimo

Mostrar registros
Buscar:

Banco	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Fecha Pago	Inf. Adicional
BANCOLOMBIA	C.C.	00051554214	43400034347	Cuenta de Ahorros	DILIA CONSUEGRA	Traslados Otras Entidades	1,060,000.00	2023/03/24	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros
PrimeroAnterior1SiguienteÚltimo

FZA 665

APROBADO POR:

DILIA ROSA CONSUEGRA BOLAÑO

Dirección CR 41 63 99
Ciudad y código postal BARRANQUILLA
Teléfono Fax 3 0 1 2 9 3 1 3 1 5
Correo electrónico

N.º DE CUENTA COBRO
FECHA
ID. DEL CLIENTE

Núm. 21-03-23
21 DE MARZO DEL 2023
ID 819,005,064

DS 665

PARA

Nombre FUNDALIANZA
Nombre de la empresa FUNDACION FUNDALIANZA
Dirección CALLE 77B # 57-103 OFICINA 1903
Ciudad y código postal BARRANQUILLA
Teléfono

ENVIAR A

Nombre FUNDALIANZA
Nombre de la empresa FUNDACION FUNDALIANZA
Dirección CALLE 77B # 57-103 OFICINA 1903
Ciudad y código postal BARRANQUILLA
Teléfono

MÉTODO DE ENVÍO	CONDICIONES DE ENVÍO	FECHA DE ENTREGA	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO	RECIBE A CONFORMIDAD
TERRESTRE	INMEDIATO	21/3/2023	Pago contra entrega	21/3/2023	

CANT.	N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	DESCUENTO	TOTAL DE LA LÍNEA
12	2305	RESMA OFICIO	\$ 19,500.00	0.00	234,000.00
30	2312	BOLIGRAFO NEGRO	\$ 900.00	0.00	27,000.00
20	2313	MARCADORES SURTIDOS	\$ 2,000.00	0.00	40,000.00
15	2300	CARTULINA PLIEGO ENTERO	\$ 1,050.00	0.00	15,750.00
15	2311	LAPIZ NEGRO	\$ 550.00	0.00	8,250.00
10	1500	RESALTADOR COLORES SURTIDOS	\$ 2,000.00	0.00	20,000.00
130	1201	CARPETA DOS TAPAS CON GANCHO	\$ 5,500.00	0.00	715,000.00

DESCUENTO TOTAL	\$ -
SUBTOTAL	\$ 1,060,000
TOTAL	\$ 1,060,000

Todos los pagos realizados se extenderán a nombre Dilia Rosa Consuegra Bolaño de consignar en la cuenta de ahorros No 434-000343-47 de Bancolombia

GRACIAS POR SU CONFIANZA

FUNDALIANZA
Núm. 819,005,064-5
Calle 77B # 57-103 Ofic. 1903
Edificio Green Towers
Tel. 3859875

material para educación y actividades
cont 327 libras mes de marzo.
Pago. 24/03/2023. - 3818.



TALENTO HUMANO

FUNDALIANZA
MODALIDAD: UNIDAD DE BUSQUEDA ACTIVA
CONTRATO DE APOORTE No. 327 de 2022
CONTRATISTAS MARZO DE 2023

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	VR. HONORARIOS	SEGURIDAD SOCIAL	VR. HONORARIOS
1	Susan Vanessa Guerrero Navarro	1,001,873,790	Coordinador Profesional en nutrición y dietética.	\$2,365,713	\$274,700	\$2,091,013
2	Esmerenciana Maria Rosado Gomez	40,938,296	Profesional Social	\$2,988,269	\$347,100	\$2,641,169
3	Jennifer Jinneth Chacuto Perez	36,694,000	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
4	Marisol Olaya Aguas	1,123,411,614	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
5	Ronald Yoel Gonzalez Pausayu	1,124,492,322	Gestores comunitarios	\$1,992,179	\$336,700	\$1,655,479
TOTAL UBA No 1 URIBIA				\$12,451,119	\$1,631,900	\$10,819,219

#	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	VR. HONORARIOS	SEGURIDAD SOCIAL	VR. HONORARIOS
1	Susan Vanessa Guerrero Navarro	1,001,873,790	Coordinador Profesional en nutrición y dietética.	\$2,365,713	\$274,700	\$2,091,013
2	Yusti Karen Guerra Fernandez	40,938,546	Profesional Social	\$2,988,269	\$347,100	\$2,641,169
3	Yeneiris Margarita Barliza Riveira	1,118,800,485	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
4	Iris Margarita Cabarcas Macias	1,118,828,404	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
5	Laura Melisa Aaron Saudith	1,119,839,234	Gestores comunitarios	\$1,992,179	\$336,700	\$1,655,479
TOTAL UBA No 2 RIOHACHA				\$12,451,119	\$1,631,900	\$10,819,219

#	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	VR. HONORARIOS	SEGURIDAD SOCIAL	VR. HONORARIOS
1	Maryelis Utria Jaramillo	1,143,453,233	Coordinador Profesional en nutrición y dietética.	\$2,365,713	\$274,700	\$2,091,013
2	Sandra Elena Fuentes Granadillo	1,118,819,862	Profesional Social	\$2,988,269	\$410,300	\$2,577,969
3	Zorainny Maria Mena Moscote	1,118,808,171	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
4	Stefany Lemus Mejia	1,118,828,124	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
5	EdilfreAntonio Ipuana Epieyu	1,124,401,541	Gestores comunitarios	\$1,992,179	\$336,700	\$1,655,479
TOTAL UBA No 3 MANAURE				\$12,451,119	\$1,695,100	\$10,756,019

#	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	VR. HONORARIOS	SEGURIDAD SOCIAL	VR. HONORARIOS
1	Maryelis Utria Jaramillo	1,143,453,233	Coordinador Profesional en nutrición y dietética.	\$2,365,713	\$274,700	\$2,091,013
2	Remedios Yaneth Zuñiga Ramos	1,069,464,174	Profesional Social	\$2,988,269	\$347,100	\$2,641,169
3	Leidy Laura Morales Perez	1,118,824,542	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
4	Yamil Esther Palacio	56,082,700	Auxiliar de enfermeria	\$2,552,479	\$336,700	\$2,215,779
5	Orledis Vanesa Potes Sandoval	1,118,806,753	Gestores comunitarios	\$1,992,179	\$336,700	\$1,655,479
TOTAL UBA No 4 MAICAO				\$12,451,119	\$1,631,900	\$10,819,219

\$49,804,476	\$6,590,800	\$43,213,676
---------------------	--------------------	---------------------

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45505

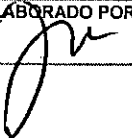
A FAVOR DE: SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO

ID 1001873790

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No1
URIBIA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1001873790	0	2.091.013
233525	HONORARIOS	1001873790	2.091.013	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** 2.091.013 2.091.013
DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: HON_UBA1_URIB_MARZ

Secuencia: A1

Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023

Hora: 08:41:02

Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023

Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$10,819,219.00	Valor Registros Procesados: \$10,819,219.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000422184093	Ahorros	1001873790	SUSAN GUERRERO	2,091,013.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52693373115	Ahorros	40938296	ESMERENCIANA ROSA	2,641,169.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
52695396295	Ahorros	36694000	JENNIFER CHACUTO P	2,215,779.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
91239420074	Ahorros	1123411614	MARISOL OLAYA AGUA	2,215,779.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
03106916491	Ahorros	1124492322	RONALD YOEL GONZAL	1,655,479.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023

Uribia, 30 marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 07

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit.: 819.005.064-5

Debe a

SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO

C.C. 1.001.873.790

La suma de: Dos millones trescientos sesenta y cinco mil setecientos trece pesos m/l (\$2.365.713)

Por concepto de: Honorarios profesionales como Coordinador profesional en nutrición y dietética en el contrato No 327 unidad de búsqueda activa, en el municipio de Uribia, durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,

Susan Guerrero Navarro
SUSAN GUERRERO NAVARRO
C.C. 1.001.873.790

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, SUSAN GUERRERO NAVARRO, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

NIT 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO			
NIT o C.C.	1001873790	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CL 10 CR 6 AP 301		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha	3827750		
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No1 URIBIA			2.365.713

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.365.713
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	274.700
VALOR A PAGAR	2.091.013

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064		Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	3859875	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1001873790		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				GUERRERO NAVARRO SUSAN VANESSA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TOE	TAE	TOD	TAP	VSP	COR	VST	BLN	IGE	LMA	VAG	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
																0	30	30	30	30	0			16 %	\$ 1.892.570	\$ 302.900	\$ 0	\$ 0	EP5037		12,5 %	\$ 1.892.570	\$ 236.600	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.892.570	\$ 9.900	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 302.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.600	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45506

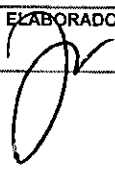
A FAVOR DE: ESMERENCIANA MARIA ROSADO GOMEZ

ID 40938296

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	40938296	0	2.641.169
233525	HONORARIOS	40938296	2.641.169	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** 2.641.169 2.641.169
DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Uribe, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
NIT.: 819.005.064-5

Debe a

ESMERENCIANA MARIA ROSADO GOMEZ
C.C. 40.938.296

La suma de: Dos millones novecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y nueve pesos m/l (\$2.988.269)

Por concepto: Honorarios como Profesional Social en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,


ESMERENCIANA MARIA ROSADO GOMEZ
C.C. 40.938.296

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, ESMERENCIANA MARIA ROSADO GOMEZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZA

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

FZA 646

NIT 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
ESMERENCIANA MARIA ROSADO GOMEZ			
NIT o C.C.	40938296	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CR 43 URB BALCONES DE PALAA ETAPA I BLOQ 6 APTO 502		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA	30/03/2023		
Descripción			Valor
HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.988.269

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, ESMERENCIANA MARIA ROSADO GOMEZ, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y
NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.988.269
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	347.100
VALOR A PAGAR	2.641.169

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

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

CUDS: 2ade365e471536051bcd7c0ecf4060faa58673f7e04b3aaacdc5e49d46121352f590bc3903fa068337d5a9243513fe7d --Fecha y Hora de Expedición : 03/04/2023 2:14:44 p. m.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 40938296	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				ROSADO GOMEZ ESMERENCIANA MARIA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Estranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
ING	RET	TOE	TAE	TDP	TAP	TAP	VSP	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 191.300	\$ 0	\$ 0	\$ 149.500	\$ 6.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 347.100



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45507**

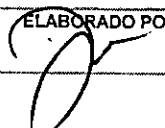
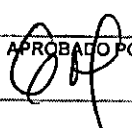
A FAVOR DE: JENNIFER JINNETH CHACUTO PEREZ

ID 36694000

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	36694000	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	36694000	2.215.779	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **2.215.779** **2.215.779**
DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Uribia, 31 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

JENNIFER JINNETH CHACUTO PEREZ
C.C. 36.694.000

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



JENNIFER JINNETH CHACUTO PEREZ
C.C. 36.694.000

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, JENNIFER JINNETH CHACUTO PEREZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
JENNIFER JINNETH CHACUTO PEREZ			
NIT o C.C.	36694000	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CLL 34 D 19 55		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA	30/03/2023		
Descripción			Valor
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.552.479

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, JENNIFER JINNETH CHACUTO PEREZ, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103
Documento	NI 819005064	Teléfono	3859875
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 36694000	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				CHACUTO PEREZ JENNIFER JINNETH	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja ¹			Parafiscales								
ING	INT	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45508**

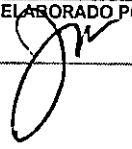
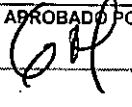
A FAVOR DE: MARISOL OLAYA AGUAS

ID 1123411614

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1123411614	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	1123411614	2.215.779	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **2.215.779** **2.215.779**
DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Uribia, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. (004)

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

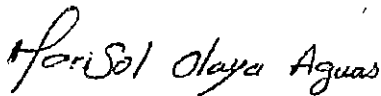
Debe a

MARISOL OLAYA AGUAS
C.C. 1.123.411.614

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



MARISOL OLAYA AGUAS
C.C. 1.123.411.614

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, MARISOL OLAYA AGUAS, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo. De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZA

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

FZA 648

NIT 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
MARISOL OLAYA AGUAS			
NIT o C.C.	1123411614	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	VEREDA SANTA RITA DE JEREZ KM 36		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA	30/03/2023		
Descripción		Valor	
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA		2.552.479	

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, MARISOL OLAYA AGUAS, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1123411614	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				OLAYA AGUAS MARISOL	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Estranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales							
ING	RET	VE	VE	VE	TAD	TAD	COB	COB	VE	VE	VE	VE	VE				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	DUSAKAWI EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45509**

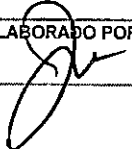
A FAVOR DE: RONALD YOEL GONZALEZ PAUSAYU

ID 1124492322

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1124492322	0	1.655.479
233525	HONORARIOS	1124492322	1.655.479	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** 1.655.479 1.655.479
UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CT

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Uribia, 31 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit.: 819.005.064-5

Debe a

RONALD YOEL GONZALEZ PAUSAYU
C.C. 1.124.492.322

La suma de: Un millón novecientos noventa y dos mil ciento setenta y nueve pesos m/l (\$1.992.179)

Por concepto: Honorarios profesionales como Gestor comunitario en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



RONALD YOEL GONZALEZ PAUSAYU
C.C. 1.124.492.322

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen. Yo, RONALD YOEL GONZALEZ PAUSAYU, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo. De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

NIT 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
RONALD YOEL GONZALEZ PAUSAYU			
NIT o C.C.	1124492322	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	SIAPANA, ALTA GUAJIRA		
CIUDAD	Uribia		
TELÉFONO			
FECHA	30/03/2023		
Descripción		Valor	
HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA		1.992.179	

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, RONALD YOEL GONZALEZ PAUSAYU, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS
SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.992.179
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	1.655.479

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
-----------------------	----------------------	----------------------



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1124492322	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				GONZALEZ PAUSAYU RONALD YOEL	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ING	RET	PRE	VE	MG	MD	MD	MD	MD	MD	MD	MD	MD	MD	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
														0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ANAS WAYUU E P S I FOSYGA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45510

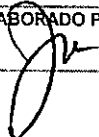
A FAVOR DE: SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO

ID 1001873790

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No2 RIOHACHA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1001873790	0	2.091.013
233525	HONORARIOS	1001873790	2.091.013	0

Valor en Letras TOTAL DEL DOCUMENTO 2.091.013 2.091.013
DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: HON_UBA2_RIOH_MARZ
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023 Hora: 08:43:54
Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$10,819,219.00	Valor Registros Procesados: \$10,819,219.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000001001873790	Ahorros	1001873790	SUSAN GUERRERO	2,091,013.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
00000236800026825	Ahorros	40938546	YUSTY KAREN GUERR	2,641,169.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52600046675	Ahorros	1118800485	YENEIRIS BARLIZA	2,215,779.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
00000000864725127	Ahorros	1118828404	IRIS MARGARITA CABA	2,215,779.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52690077035	Ahorros	1119839234	LAURA MELISA AARO	1,655,479.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023

Riohacha, 30 marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 08

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

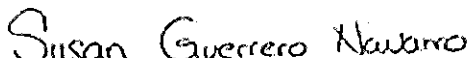
Debe a

SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO
C.C. 1.001.873.790

La suma de: Dos millones trescientos sesenta y cinco mil setecientos trece pesos m/l (\$2.365.713)

Por concepto de: Honorarios profesionales como Coordinador profesional en nutrición y dietética en el contrato No 327 unidad de búsqueda activa, en el municipio de Riohacha. durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,


SUSAN GUERRERO NAVARRO
C.C. 1.001.873.790

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, SUSAN GUERRERO NAVARRO, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZADocumento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar**FZA 650****Nit 819005064**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO			
NIT o C.C.	1001873790		AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	CL 10 CR 6 AP 301		
CIUDAD	TELÉFONO		
Riohacha	3827750		
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No2 RIOHACHA			2.365.713

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.365.713
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	274.700
VALOR A PAGAR	2.091.013

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

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

CUDS: f5f241f4aa1a9444e65178db628ba8830d6873677555750487f271cd21149ee216671ba6847712b1dba892b7f3ac1b9 --Fecha y Hora de Expedición : 03/04/2023 2:14:51 p. m.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325
Período Cotización 202303 Período Servicio 202303
Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1001873790	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			GUERRERO NAVARRO SUSAN VANESSA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
NO	AE	DE	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	Código AFP	Código Tasa AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tasa EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos				Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF															

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 302.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.600	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 549.400



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45511

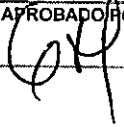
A FAVOR DE: YUSTY KAREN GUERRA FERNANDEZ

ID 40938546

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	40938546	0	2.641.169
233525	HONORARIOS	40938546	2.641.169	0

Valor en Letras TOTAL DEL DOCUMENTO 2.641.169 2.641.169
DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

WIT. O CC. _____

Riohacha, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 4

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit.: 819.005.064-5

Debe a

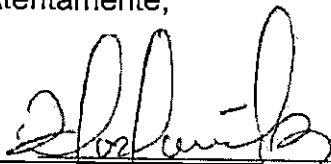
YUSTI KAREN GUERRA FERNANDEZ

C.C. 40.938.546

La suma de: **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/L (\$2.988.269)**

Por concepto: Honorarios como Profesional Social en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



YUSTI KAREN GUERRA FERNANDEZ

C.C. 40.938.546

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, YUSTI KAREN GUERRA FERNANDEZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibidem, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios el 40% correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZADocumento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar**FZA 651****Nit 819005064**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
YUSTY KAREN GUERRA FERNANDEZ			
NIT o C.C.	40938546		AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	CRA 7 G 39 A 07		
CIUDAD	TELÉFONO		
Riohacha			
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.988.269

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, YUSTY KAREN GUERRA FERNANDEZ, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en LetrasDOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y
NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.988.269
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	347.100
VALOR A PAGAR	2.641.169

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
-----------------------	----------------------	----------------------

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

CUIDS: f210e6c1e00b1934f4290a55e905e20b0e0aba7d9f362ab91ac8927fab0aed1fe7f6bdc9b9f9d22066f7f07575de89cf --Fecha y Hora de Expedición : 03/04/2023 2:14:53 p. m.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 40938546	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				GUERRA FERNANDEZ YUSTY KAREN	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVC	INP	Dias AFP	Dias EPS				Dias ASP	Dias CCF	Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
																0	30	30	30	0			16 %	\$ 1.195.300	\$ 191.300	\$ 0	\$ 0	EP5041		12,5 %	\$ 1.195.300	\$ 149.500	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.195.300	\$ 6.300	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 191.300	\$ 0	\$ 0	\$ 149.500	\$ 6.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 347.100



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45512**

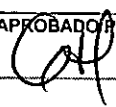
A FAVOR DE: YENEIRIS MARGARITA BARLIZA RIVEIRA

ID 1118800485

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118800485	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	1118800485	2.215.779	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **2.215.779** **2.215.779**
DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Riohacha, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

YENEIRIS MARGARITA BARLIZA RIVEIRA
C.C. 1.118.800.485

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,


YENEIRIS BARLIZA RIVEIRA
C.C. 1.118.800.485

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, YENEIRIS MARGARITA BARLIZA RIVEIRA, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR		
YENEIRIS MARGARITA BARLIZA RIVEIRA		
NIT o C.C.	1118800485	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276; DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	KM 4 VIA MAICAO EL PISO 2	
CIUDAD	Maicao	
TELÉFONO	3103939125	
FECHA	30/03/2023	
Descripción		Valor
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA		2.552.479

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, YENEIRIS MARGARITA BARLIZA RIVEIRA, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:



Temple - Bogotá - Colombia

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118800485	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				BARLIZA RIVEIRA YENEIRIS MARGARITA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																								
ING	REI	DE	TAE	TDE	TDI	TAP	VSP	COR	SLN	ICE	LMA	VAS	AYP				ACT	ING	REI	DE	TAE	TDE	TDI	TAP	VSP	COR	SLN	ICE	LMA	VAS	AYP	ACT	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
																0	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				\$ 1.160.000	230301	16 %	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	EPSIC1		12,5 %	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.160.000	\$ 6.100	NN-OC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	DUSAKAWI EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45513

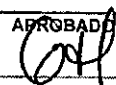
A FAVOR DE: IRIS MARGARITA CABARCAS MACIAS

ID 1118828404

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118828404	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	1118828404	2.215.779	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **2.215.779** **2.215.779**
DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Riohacha, 31 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

CABARCAS MACIAS IRIS MARGARITA
C.C. 1118828404

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del 2023.

Atentamente,

IRIS Cabarcas M.
IRIS CABARCAS MACIAS
C.C. 1.118.828.404

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, IRIS MARGARITA CABARCAS MACIAS, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibidem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZADocumento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar**FZA 653****Nit 819005064**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
IRIS MARGARITA CABARCAS MACIAS			
NIT o C.C.	1118828404	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CLL 83 7 G BIS 40		
CIUDAD	TELÉFONO		
Riohacha			
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.552.479

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, IRIS MARGARITA CABARCAS MACIAS, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en LetrasDOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
-----------------------	----------------------	----------------------

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

CUDS: 1c4929bdd22d36a976b029255ec5e61ef7a096fbf5cea0b7008e7c971b53213cfa82a31e95b3456bc9cb3cceb02bf34b --Fecha y Hora de Expedición : 03/04/2023 2:14:56 p. m.



Reporte de Ingresos y Retenciones

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Período Cotización 202303

Período Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103
Documento	NI 819005064	Teléfono	3859875
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118828404	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				CABARCAS MACIAS IRIS MARGARITA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales				
ING	RET	TUE	YAE	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP				Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
X																	16 %	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	EP-SICA		12,5 %	\$ 1.150.000	\$ 145.000	\$ 0	14-11	1	0,922 %	\$ 1.100.000	\$ 6.100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ANAS WAYUU E.P.S. I FOSYGA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45514

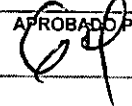
A FAVOR DE: LAURA MELISA AARON SAURITH

ID 1119839234

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1119839234	0	1.655.479
233525	HONORARIOS	1119839234	1.655.479	0

Valor en Letras TOTAL DEL DOCUMENTO 1.655.479 1.655.479
UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CT

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Riohacha, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit.: 819005064-5

Debe a

LAURA MELISA AARON SAURITH

C.C. 1.119.839.234

La suma de: **UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/L (\$1.992.179)**

Por concepto: Honorarios profesionales como Gestor comunitario en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,

Laura Aaron Saurith

LAURA MELISA AARON SAURITH

C.C. 1.119.839.234

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, LAURA MELISA AARON SAURITH, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibidem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
LAURA MELISA AARON SAURITH			
NIT o C.C.	1119839234		AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	CRA 4 A 32 52		
CIUDAD	Riohacha		
TELÉFONO			
FECHA	30/03/2023		
Descripción			Valor
HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			1.992.179

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, LAURA MELISA AARON SAURITH, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS
SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.992.179
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	1.655.479

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103
Documento	NI 819005064	Teléfono	3859875
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1119839234	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				AARON SAURITH LAURA MELISA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TAE	TTP	TAP	VSP	CCF	VST	SLN	IDE	LMA	VAC	AVP				IRP	Código AFP	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																		18 %	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.160.000	\$ 8.100	NN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45515

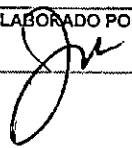
A FAVOR DE: MARYELIS UTRIA JARAMILLO

ID 1143453233

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No3
MANAURE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1143453233	0	2.091.013
233525	HONORARIOS	1143453233	2.091.013	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** 2.091.013 2.091.013
DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: HON_UBA3_MANAU_MAR
ZO
Secuencia: A3
Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023 Hora: 08:44:33
Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$10,756,019.00	Valor Registros Procesados: \$10,756,019.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000466345303	Ahorros	1143453233	MARYELIS UTRIA JARA	2,091,013.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52665242943	Ahorros	1118819862	SANDRA FUENTES GR	2,577,969.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
52675552479	Ahorros	1118808171	ZORAINY MARIA MENA	2,215,779.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
13183704738	Ahorros	1118828124	STEPHANY LEMUS MEJ	2,215,779.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
63133243081	Ahorros	1124401541	EDILFRE IPUANA EPIE	1,655,479.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA						
Documento	NI 819005064			Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Departamento	ATLANTICO		
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN			Identificación	CC 72129505		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143453233		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				UTRIA JARAMILLO MARYELIS	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ING	RET	TAE	TDE	TDP	TAP	VPS	VSA	VSA	VSA	VSA	VSA	VSA	VSA				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
TOTAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 302.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.600	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Manaure, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 07

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit.: 819.005.064-5

Debe a

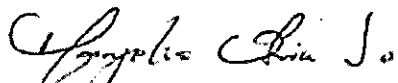
MARYELIS UTRIA JARAMILLO

C.C. 1.143.453.233

La suma de: Dos millones trescientos sesenta y cinco mil setecientos trece pesos m/l (\$2.365.713)

Por concepto de: Honorarios profesionales como Coordinador profesional en nutrición y dietética en el contrato No 327 unidad de búsqueda activa, en el municipio de Manaure La Guajira. Durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



MARYELIS UTRIA JARAMILLO

C.C. 1.143.453.233

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, MARYELIS UTRIA JARAMILLO, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
MARYELIS UTRIA JARAMILLO			
NIT o C.C.	1143453233	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CLL 14 A 21 67		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA	30/03/2023		
Descripción		Valor	
HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No3 MANAURE		2.365.713	

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, MARYELIS UTRIA JARAMILLO, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.365.713
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	274.700
VALOR A PAGAR	2.091.013

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45516**

A FAVOR DE: SANDRA ELENA FUENTES GRANADILLO

ID 1118819862

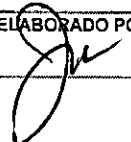
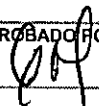
CONCEPTO: PAGO HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118819862	0	2.577.969
233525	HONORARIOS	1118819862	2.577.969	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**2.577.969****2.577.969**

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Manaure, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 4

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

SANDRA ELENA FUENTES GRANADILLO
C.C. 1.118.819.862

La suma de: **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/L (\$2.988.269)**

Por concepto: Honorarios como Profesional Social en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,

SANDRA ELENA FUENTES
SANDRA FUENTES GRANADILLO
C.C. 1118819862

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, SANDRA ELENA FUENTES GRANADILLO, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios el 40% correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

NIT 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
SANDRA ELENA FUENTES GRANADILLO			
NIT o C.C.	1118819862	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CL 23 1 10		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha	3117001593		
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.988.269

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, SANDRA ELENA FUENTES GRANADILLO, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA
Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.988.269
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	410.300
VALOR A PAGAR	2.577.969

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45517**

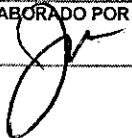
A FAVOR DE: ZORAINY MARIA MENA MOSCOTE

ID 1118808171

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118808171	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	1118808171	2.215.779	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **2.215.779** **2.215.779**
DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Manaure, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

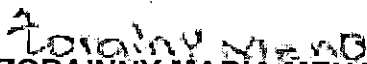
Debe a

ZORAINNY MARIA MENA MOSCOTES
C.C. 1.118.808.171

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,


ZORAINNY MARIA MENA MOSCOTES
C.C. 1.118.808.171

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo ZORAINNY MARIA MENA MOSCOTES, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
ZORAINY MARIA MENA MOSCOTE			
NIT o C.C.	1118808171		AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	CLL 14 F 30 05		
CIUDAD	Riohacha		
TELÉFONO			
FECHA	30/03/2023		
Descripción			Valor
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.552.479

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, ZORAINY MARIA MENA MOSCOTE, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118808171	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			MENA MOSCOTE ZORAINY MARIA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VAP	CCP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP				Dias AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
														0	0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45518

A FAVOR DE: STEPHANY GRACE LEMUS MEJIA

ID 1118828124

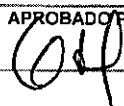
CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118828124	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	1118828124	2.215.779	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**2.215.779****2.215.779**

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Manaure, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. (004)

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

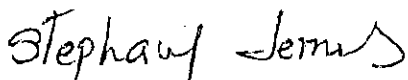
Debe a

LEMUS.MEJIA STEPHANY GRACE
C.C. 1118828124

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de Aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



STEPHANY LEMUS MEJIA
C.C. 1118828124

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, STEPHANY GRACE LEMUS MEJIA, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibidem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZA

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

FZA 658

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
STEPHANY GRACE LEMUS MEJIA			
NIT o C.C.	1118828124	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CLL 10 16 68		
CIUDAD	Riohacha		
TELÉFONO			
FECHA	30/03/2023		
Descripción		Valor	
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA		2.552.479	

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, STEPHANY GRACE LEMUS MEJIA, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

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

CUDS: 265264a058db37d8111041bac47f14376cd9ceb4dc60c3dc88cd9117ad10a7799571dbf596e90a7e48170f7221c38e4 --Fecha y Hora de Expedición: 03/04/2023 2:15:54 p. m.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325
Periodo Cotización 202303 Periodo Servicio 202303
Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3859875		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118828124	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				LEMUS MEJIA STEPHANY GRACE	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COB	VCT	IRP	ING AFP	RET AFP	TDE AFP	TAE AFP	TDP AFP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45519

A FAVOR DE: EDILFRE ANTONIO IPUANA EPIEYU

ID 1124401541

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1124401541	0	1.655.479
233525	HONORARIOS	1124401541	1.655.479	0

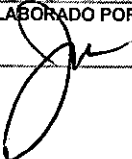
TOTAL DEL DOCUMENTO

1.655.479

1.655.479

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CT

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Manaure, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit.: 819.005.064-5

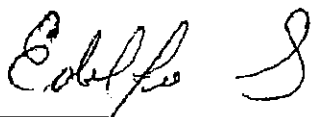
Debe a

IPUANA EPIEYU EDILFRE ANTONIO
C.C. 1124401541

La suma de: Un millón novecientos noventa y dos mil ciento setenta y nueve pesos m/l (\$1.992.179)

Por concepto: Honorarios profesionales como Gestor comunitario en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



EDILFRE ANTONIO IPUANA EPIEYU
C.C. 1124401541

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, EDILFRE ANTONIO IPUANA EPIEYU, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZADocumento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar**FZA 659****Nit 819005064****Cuenta de Cobro No.**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
EDILFRE ANTONIO IPUANA EPIEYU			
NIT o C.C.	1124401541	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CASA I MZ I BRR VILLA SARA		
CIUDAD	Manauere		
TELÉFONO			
FECHA	30/03/2023		
Descripción			Valor
HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			1.992.179

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, EDILFRE ANTONIO IPUANA EPIEYU, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS
SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.992.179
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	1.655.479

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

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

CUDS: eee693e01e7e6da1e9ee58668a7c900dc5863ba78c183f61638af7182eb814660fe8fe12f05c448a8f8295716b4cd0 --Fecha y Hora de Expedición: 03/04/2023 2:15:55 p. m.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Período Cotización 202303

Período Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103
Documento	NI 819005064	Teléfono	3859875
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1124401541	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				IPUANA EPIEYU EDILFRE ANTONIO	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	LNA	VAC	VPR	IRP				OTR	AFP	Disa.AFP	Disa.AFP	Disa.CCF	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																0	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45520**

A FAVOR DE: MARYELIS UTRIA JARAMILLO

ID 1143453233

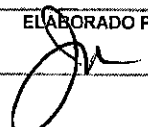
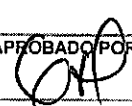
CONCEPTO: PAGO HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No4
MAICAO

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1143453233	0	2.091.013
233525	HONORARIOS	1143453233	2.091.013	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**2.091.013****2.091.013**

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: HON_UBA4_MAIC_MARZ

Secuencia: A4

Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023

Hora: 08:45:04

Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023

Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$10,819,219.00	Valor Registros Procesados: \$10,819,219.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000466345303	Ahorros	1143453233	MARYELIS UTRIA JARA	2,091,013.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
00000000758346480	Ahorros	1069464174	REMEDIOS YANETH ZU	2,641,169.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
00000000741702505	Ahorros	1118824542	LEIDY LAURA MORALE	2,215,779.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
03165692959	Ahorros	819005064	YAMIL ESTHER PALACI	2,215,779.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
00000000530502475	Ahorros	819005064	ORLEDIS POTES	1,655,479.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023

Maicao, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 08

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

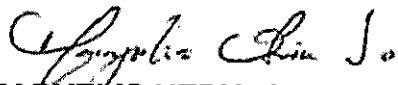
Debe a

MARYELIS UTRIA JARAMILLO
C.C. 1.143.453.233

La suma de: Dos millones trescientos sesenta y cinco mil setecientos trece pesos m/l (\$2.365.713)

Por concepto de: Honorarios profesionales como Coordinador profesional en nutrición y dietética en el contrato No 327 unidad de búsqueda activa, en el municipio de Maicao La Guajira. Durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



MARYELIS UTRIA JARAMILLO
C.C. 1.143.453.233

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, MARYELIS UTRIA JARAMILLO, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018:

FUNDACION FUNDALIANZA

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

FZA 660

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
MARYELIS UTRIA JARAMILLO			
NIT o C.C.	1143453233	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CLL 14 A 21 67		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS COORDINADOR PROFES. NUTRICION Y DIETETICA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA No4 MAICAO			2.365.713

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, MARYELIS UTRIA JARAMILLO, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRECE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.365.713
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	274.700
VALOR A PAGAR	2.091.013

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

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

CUDS: c702050f3acf9dd1c74f513da2b43cf2b96e51e2ec2d6c28a230cdae78b016c4af889aca13608cc19fe990ec5a6c7180 --Fecha y Hora de Expedición : 03/04/2023 2:15:59 p. m.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325
Período Cotización 202303 Período Servicio 202303
Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103
Documento	NI 819005064	Teléfono	3859875
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143453233	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				UTRIA JARAMILLO MARYELIS	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ING	RET	YOE	YAE	YDE	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	YAP	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos				Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
IV. TOTALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 302.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.600	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 549.400



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45521**

A FAVOR DE: REMEDIOS YANETH ZUÑIGA RAMOS

ID 1069464174

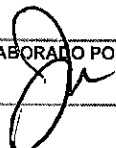
CONCEPTO: PAGO HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1069464174	0	2.641.169
233525	HONORARIOS	1069464174	2.641.169	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**2.641.169****2.641.169**

Valor en Letras

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Maicao, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 4

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

REMEDIOS YANETH ZUÑIGA RAMOS
C.C. 1.069.464.174

La suma de: Dos millones novecientos ochenta y ocho mil doscientos sesenta y nueve pesos m/l (\$2.988.269)

Por concepto: Honorarios como Profesional Social en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,


REMEDIOS YANETH ZUÑIGA RAMOS
C.C. 1.069.464.174

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, REMEDIOS YANETH ZUÑIGA RAMOS, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios el 40% correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

NIT 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
REMEDIOS YANETH ZUÑIGA RAMOS			
NIT o C.C.	1069464174	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CLL 36 4 08		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS PROFESIONAL SOCIAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.988.269

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, REMEDIOS YANETH ZUÑIGA RAMOS, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.988.269
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	347.100
VALOR A PAGAR	2.641.169

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325
Periodo Cotización 202303 Periodo Servicio 202303
Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103
Documento	NI 819005064	Teléfono	3859875
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Total Afiliados	18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1069464174	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			ZUÑIGA RAMOS REMEDIOS YANETH	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ING	NET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	COIL	VST	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT				EPS	DIA AFP	DIA FSP	DIA FSPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
															0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 191,300	\$ 0	\$ 0	\$ 149,500	\$ 6,300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 347,100



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45522

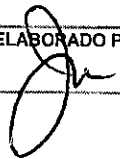
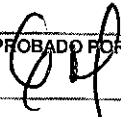
A FAVOR DE: LEIDY LAURA MORALES PEREZ

ID 1118824542

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118824542	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	1118824542	2.215.779	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **2.215.779** **2.215.779**
DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Maicao, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

LEIDY LAURA MORALES PEREZ
C.C. 1.118.824.542

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de Aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,


LEIDY LAURA MORALES PEREZ
C.C. 1.118.824.542

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, LEIDY LAURA MORALES PEREZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
LEIDY LAURA MORALES PEREZ			
NIT o C.C.	1118824542	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CLL 11 A 10 02		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.552.479

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, LEIDY LAURA MORALES PEREZ, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45523**

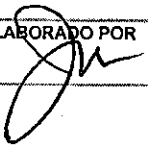
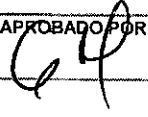
A FAVOR DE: YAMIL ESTHER PALACIO

ID 56082700

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	56082700	0	2.215.779
233525	HONORARIOS	56082700	2.215.779	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **2.215.779** **2.215.779**
DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Maicao, 31 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

YAMIL ESTHER PALACIO
C.C. 56082700

La suma de: Dos millones quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/l (\$2.552.479)

Por concepto: Honorarios profesionales como Auxiliar de Enfermería en el proyecto "Unidad de búsqueda activa" dentro del Contrato de Aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,



YAMIL ESTHER PALACIO
C.C. 56.082.700

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, YAMIL ESTHER PALACIO, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo. De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

FUNDACION FUNDALIANZA

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

FZA 663

NIT 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
YAMIL ESTHER PALACIO			
NIT o C.C.	56082700	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
DIRECCION	CL 12 11 58		
CIUDAD	Maicao		
TELÉFONO	3023475258		
FECHA	30/03/2023		
Descripción			Valor
HONORARIOS AUXILIAR ENFERMERIA MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			2.552.479

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, YAMIL ESTHER PALACIO, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.552.479
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.215.779

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064		Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	3859875	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 56082700		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				PALACIO YAMILE ESTHER	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																		
ING	RET	DEL	TAE	TAF	TAP	TAP	TAP	COR	WST	SLN	GE				LMA	VAC	AVG	ECI	SLA AFP	SLA EPS	SLA AFP	SLA EPS	Dia CCF	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
																0	30	30	30	0				\$ 1.180.000	25-14	18%	\$ 1.180.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 1.180.000	\$ 145.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.180.000	\$ 5.100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45524**

A FAVOR DE: ORLEDIS VANESA POTES SANDOVAL

ID 1118806753

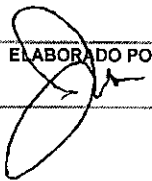
CONCEPTO: PAGO HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118806753	0	1.655.479
233525	HONORARIOS	1118806753	1.655.479	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**1.655.479****1.655.479**

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CT

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Maicao, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

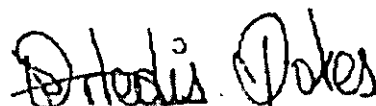
Debe a

ORLEDIS VANESSA POTES SANDOVAL
C.C. 1.118.806.753

La suma de: Un millón novecientos noventa y dos mil ciento setenta y nueve pesos m/l (\$1.992.179)

Por concepto: Honorarios profesionales como Gestor comunitario en el proyecto "Unidad de búsqueda activa", dentro del Contrato de aporte No 327. Labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2023.

Atentamente,


ORLEDIS VANESSA POTES SANDOVAL
C.C. 1.118.806.753

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, ORLEDIS POTES SANDOVAL, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
ORLEDIS VANESA POTES SANDOVAL			
NIT o C.C.	1118806753		AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	CR 12 B 66 21		
CIUDAD	TELEFONO		
Riohacha			
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS GESTOR COMUNITARIO MARZO 2023 - ICBF 327 UBA			1.992.179

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, ORLEDIS VANESA POTES SANDOVAL, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS
SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.992.179
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	1.655.479

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-04, 04:54:34 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62316325

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA				
Documento	NI 819005064		Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	3859875	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 18
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN		Identificación	CC 72129505	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118806753		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00								
							POTES SANDOVAL ORLEDIS VANESA	44001000 - 44		GUAJIRA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades														Extranjero	Tipo salarial	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja			Parafiscales												
ING	BET	DE	TAE	TAD	TAP	VSP	GOR	VST	BLN	IDE	LMA	VAC	AVP				VCT	RD	Una AFP	Una EPS	Una EPS	Una EPS	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
																0	30	30	30	0			16 %	\$ 1.160.000	\$ 185.500	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	14-11	1	0,52 %	\$ 1.160.000	\$ 6.100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700





TRANSPORTE TALENTO HUMANO

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 31/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45380**

A FAVOR DE: ABDUL HAMID BERMUDEZ RODRIGUEZ

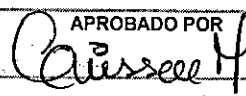
ID 1118806788

CONCEPTO: PAGO TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA FZA 673

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	1118806788	0	6.755.000
233545	TRANSPORTES, FLETES Y ACARREOS	1118806788	6.755.000	0

Valor en Letras SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO**6.755.000****6.755.000**

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
--	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: TRANSP_UBA_MARZO2023

Secuencia: A

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 31-03-2023 Hora: 15:14:56

Fecha de Generación: 31-03-2023

Fecha de envío del pago: 31-03-2023

Fecha para Procesar el pago: 31-03-2023

Impreso por: 22550764

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$13,510,000.00	Valor Registros Procesados: \$13,510,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
52650576641	Ahorros	1118806788	ABDUL HAMID BERMUD	6,755,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-03-2023
52665249778	Ahorros	1118825900	LENYS GREGORIA GOM	6,755,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-03-2023

Factura de Compra**FZA****673**

FECHA

EMPRESA

31/03/2023

FUNDACION FUNDALIANZA

CODIGO CUENTA	DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
233545	TRANSPORTES, TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA	ABDUL HAMID BERMUDE		0	6.755.000		0,00
2365250	SERVICIO DE T TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA	ABDUL HAMID BERMUDE		0	245.000		0,00
513570	TRANSPORTE P TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA	ABDUL HAMID BERMUDE		7.000.000	0		0,00

TOTAL	7.000.000	7.000.000
--------------	------------------	------------------

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: BRENDA LUCIA AVILA CERVANTES

31 de marzo del 2023, Riohacha, La Guajira

FUNDALIANZA

NIT. 819.005064-5

DEBE A:

ABDUL HAMID BERMUDEZ RODRIGUEZ

CC. 1.118.806.788

DIRECCION: CALLE 14C # 23-36

La suma de: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)

Por concepto:

CONCEPTO	No. DIAS	VALOR
Suministro de transporte equipo UBAS municipio de Riohacha, Maicao, Uribia y Manaure en el departamento de La Guajira. Vehículo placa N°: A57AG2S	Del 1 al 31 de marzo de 2023	Siete millones de pesos
TOTAL		\$7.000.000

Por favor consignar en la cuenta de ahorros No.526-505766-41 de Bancolombia a titular de Abdul Hamid Bermúdez Rodríguez.

Atentamente,

Abdul B

ABDUL HAMID BERMUDEZ RODRIGUEZ
CC. 1.118.806.788 expedida en Riohacha
Proveedor de servicio de transporte.

3,5% 215.000

6.755.000

6353

fundalianza
Nit. 819.005.064-5
Calle 77 B # 57 - 103 Ofic. 1903
Edificio Green Towers
Tel. 3859875



PLAN OPERATIVO O ETAPAS DE IMPLEMENTACION UBAS RIOHACHA											
OBJETIVO:	Fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas.										
PRIORIZACION DE LOS MUNICIPIOS	RIOHACHA										
SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES											
OPERADOR:											
REPORTE ACTIVIDADES											
FECHA ESTIMADA DE ACTIVIDAD	PROCESOS A REALIZAR	MAPEO UBICACIÓN Y COMUNIDADES A FOCALIZAR	Meta	HORA SALIDA Y TIEMPO APROXIMADO DE RECORRIDO	HORA REGRESO- ESTIMADO	MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR, CARACTERISTICAS	¿Siempre inician en el casco urbano y vuelven al casco urbano? Si - NO y Porque.	PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTO	RESPONSABLE	
1/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotografico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
2/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDAD SOLICITADA POR ICBF	PULITCHAMANA	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
3/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería	
4/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería	
6/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	EL MAMON	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
7/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	CASCAJALITO - VILLA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
8/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	SAMURRICH - CURRIAMANA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	

9/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	PUNTA SIERRA - PARCELA - WALINPANTU	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
10/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	SAMURRICHAIN - COTEMANA - COPOYOMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
11/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALINZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución</p>	<p>Entrega de:</p> <p>Actas de concertación</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
13/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	WARRALAN - PACTAN - PLACER	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
14/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	LOS OLIVOS - DIDI DIVI 2 - OKUSHIMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
15/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	EL POTRERO - CATCHRAY - MAJAWITO	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
16/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	LEJENA - OVEJAMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
17/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KARASIRAY - PISHAO - LA GRANJA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>

18/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
21/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KURRATTI - CUEVEJENTA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
22/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	WARRUPTAMANA - SALAMATLEN	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
23/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ATAKA - CIRUELOS - PILLULARA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
24/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	YUYUMARI - VALESICAL	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
25/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
27/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
28/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
29/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

30/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe técnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
31/3/2023	CAPACITACION AL TALENTO HUMANO	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	1	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Capacitación al talento humano	LISTADOS DE ASISTENTES Registro fotográfico	Coordinadoras - Nutricionistas Dietistas

NOTA: ESTE PLAN OPERATIVO SE ENCUENTRA SUJETO A MODIFICACIONES, TENIENDO EN CUENTA LAS EVENTUALIDADES QUE SE PRESENTE DURANTE EL MES.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 31/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45381**

A FAVOR DE: LENYS GREGORIA GOMEZ LEAL

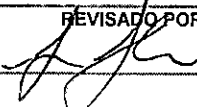
ID 1118825900

CONCEPTO: PAGO TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA FZA 674

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	1118825900	0	6.755.000
233545	TRANSPORTES, FLETES Y ACARREOS	1118825900	6.755.000	0

Valor en Letras SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO**6.755.000****6.755.000**

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
--	--	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: TRANSP_UBA_MARZO20
23

Secuencia: A

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 31-03-2023

Hora: 15:14:56

Fecha de Generación: 31-03-2023

Fecha de envío del pago: 31-03-2023

Fecha para Procesar el pago: 31-03-2023

Impreso por: 22550764

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$13,510,000.00	Valor Registros Procesados: \$13,510,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
52650576641	Ahorros	1118806788	ABDUL HAMID BERMUD	6,755,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-03-2023
52665249778	Ahorros	1118825900	LENYS GREGORIA GOM	6,755,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-03-2023

Factura de Compra**FZA****674****FECHA****EMPRESA**

31/03/2023

FUNDACION FUNDALIANZA

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
233545	TRANSPORTES.	TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA	LENYS GREGORIA GOME		0	6.755.000		0,00
2365250	SERVICIO DE T	TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA	LENYS GREGORIA GOME		0	245.000		0,00
513570	TRANSPORTE P	TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA	LENYS GREGORIA GOME		7.000.000	0		0,00

TOTAL	7.000.000	7.000.000
--------------	------------------	------------------

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: BRENDA LUCIA AVILA CERVANTES

31 marzo del 2023, Riohacha, La Guajira

FUNDALIANZA

NIT. 819.005064-5

DEBE A:

LENYS GREGORIA GOMEZ LEAL
CC. 1.118.825.900
DIRECCION: CALLE 13A # 19-27

La suma de: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)

Por concepto:

CONCEPTO	No. DIAS	VALOR
Suministro de transporte equipo UBAS municipio de Riohacha, Maicao, Uribia y Manaure en el departamento de La Guajira. Vehículo placa N°: A99AK7F	Del 1 al 31 de marzo de 2023	Siete millones de pesos
TOTAL		\$7.000.000

Por favor consignar en la cuenta de ahorros No.52665249778 de Bancolombia a titular de Lenys Gregoria Gómez Leal.

Atentamente,

Lenys Gómez Leal

LENYS GREGORIA GOMEZ LEAL
CC. 1.118.825.900 expedida en Riohacha
Proveedor de servicio de transporte.

fundalianza
Nit. 819.005.064-5
Calle 77 B # 27 - 103 Ofic. 1203
Edificio Green Tower
Tel. 3859375



PLAN OPERATIVO O ETAPAS DE IMPLEMENTACION UBAs MANAURE										
OBJETIVO:	Fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas.									
PRIORIZACION DE LOS MUNICIPIOS	MANAURE									
SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES										
OPERADOR:										
REPORTE ACTIVIDADES										
FECHA ESTIMADA DE ACTIVIDAD	PROCESOS A REALIZAR	MAPEO UBICACIÓN Y COMUNIDADES A FOCALIZAR	Meta	HORA SALIDA Y TIEMPO APROXIMADO DE RECORRIDO	HORA REGRESO- ESTIMADO	MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR, CARACTERISTICAS	¿Siempre inician en el casco urbano y vuelven al casco urbano? SI - NO y Porque.	PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTO	RESPONSABLE
1/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotografico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
2/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
3/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
4/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
6/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	CALABAZO - AMURULUBA - MARRAÑAMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
7/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	CEREZAL - KALERRAMANA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
8/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ANERRUTAMANA - TUTCHONKAT	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
9/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	PIRACHO - SABANACHON - WARRARACHEN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

10/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KAMATANSU - KOTCHIMANA - MAPUAN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
11/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
13/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JUPESHIMANA - JOJOLOMANA - JASANPU	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
14/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	EL MAMON - LORO - EL PARAISO	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
15/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KEMECHIN - WARIPU - KASAPA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
16/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JULAPO - JUYARAIPA - MACHUCAMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
17/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KAKASHI - WASIMO - PANATSHI	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
18/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Trimestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
21/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	PALMITAS - PASLUKAT - ALICHAJALE	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

22/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JANCHEKAT - MOCOCHIRRAMANA - ATAKAT	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda.</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
23/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	MAPUN - PATSUAN - MERRUNAN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda.</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
24/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	POLOSHI - SEMETSHI - SHIRRAIN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda.</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
25/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
27/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
28/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
29/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe técnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
30/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe técnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
31/3/2023	CAPACITACION AL TALENTO HUMANO	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	1	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Capacitación al talento humano	Listados de asistencias Registro fotográfico Actas de capacitación	Coordinadoras - Nutricionistas Dietistas

NOTA: ESTE PLAN OPERATIVO SE ENCUENTRA SUJETO A MODIFICACIONES, TENIENDO EN CUENTA LAS EVENTUALIDADES QUE SE PRESENTE DURANTE EL MES.

fundalianza

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 30/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45312

A FAVOR DE: JUAN ESTEBAN BAUTISTA ORTEGA

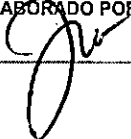
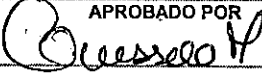
ID 1118875187 2

CONCEPTO: PAGO CUENTA COBRO 68, TRANSPORTE DEL PERSONAL MARZO 2023 EN URIBIA - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CRÉDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	1118875187	0	11.690.656
233545	TRANSPORTES, FLETES Y ACARREOS	1118875187	11.690.656	0

Valor en Letras

TOTAL DEL DOCUMENTO 11.690.656 11.690.656
ONCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	--	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGOS_TRANSP_UBA_M
AR

Secuencia: P

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 03-04-2023 Hora: 11:04:02

Fecha de Generación: 03-04-2023

Fecha de envío del pago: 30-03-2023

Fecha para Procesar el pago: 30-03-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$23,381,312.00	Valor Registros Procesados: \$23,381,312.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91201294491	Ahorros	1131070614	WILLIANS ACOSTA CA	11,690,656.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-03-2023
91234903719	Ahorros	1118875187	JUAN ESTEBAN BAUT	11,690,656.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-03-2023

FUNDACION FUNDALIANZA

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

FZA 666

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR	
JUAN ESTEBAN BAUTISTA ORTEGA	
NIT o C.C.	1118875187 2
DIRECCION	CR 19 14 27 BRR COQUIVACOA
CIUDAD	TELEFONO
Riohacha	3043896311
FECHA	
30/03/2023	
AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023	
Descripción	Valor
CUENTA COBRO 68, TRANSPORTE DEL PERSONAL MARZO 2023 EN URIBIA - ICBF 327 UBA	12.114.669

Valor a pagar en Letras

ONCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y
SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	12.114.669
RETEFUENTE	424.013
VALOR A PAGAR	11.690.656

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

cuenta de cobro No. (068)

FUNDACION FUNDALIANZA
NIT.: 819.005.064-5

Debe a

DEBE A : JUAN ESTEBAN BAUTISTA ORTEGA
C.C. 1.118.875.187

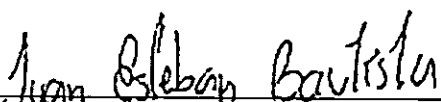
DOCE MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE
PESOS/CTE (\$12.114.669)

Por concepto de: Servicio de transporte personal en el municipio de Uribia en el departamento de la guajira para el desarrollo del contrato 327 en las unidades de búsqueda activa durante el mes de Marzo 2023

Nota. Autorizo que el valor que corresponde a esta cuenta de cobro sea depositado en la cuenta de ahorros no. 91234903719 de BANCOLOMBIA a nombre de JUAN ESTEBAN BAUTISTA ORTEGA CC.1118875187.

Uribia, Marzo 30 de 2023

Atentamente,



JUAN ESTEBAN BAUTISTA ORTEGA
C.C. 1.118.875.187


fundalianza
NIT. 819.005.064-5
Calle 77 B # 57-102 QRO 1902
Edificio Green Towers
Tel. 3355575



PLAN OPERATIVO O ETAPAS DE IMPLEMENTACIÓN UBAs URIBIA										
OBJETIVO:	Fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas.									
PRIORIZACION DE LOS MUNICIPIOS	URIBIA									
SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES										
OPERADOR:										
REPORTE ACTIVIDADES										
FECHA ESTIMADA DE ACTIVIDAD	PROCESOS A REALIZAR	MAPEO UBICACIÓN Y COMUNIDADES A FOCALIZAR	Meta	HORA SALIDA Y TIEMPO APROXIMADO DE RECORRIDO	HORA REGRESO-ESTIMADO	MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR, CARACTERISTICAS	¿Siempre inician en el casco urbano y vuelven al casco urbano? Si - NO y Porque.	PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTO	RESPONSABLE
1/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotografico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
2/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ACOMPANAMIENTO EN JORNADA DE IDENTIFICACIÓN	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
3/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ACOMPANAMIENTO EN JORNADA DE IDENTIFICACIÓN	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
4/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
6/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ACOMPANAMIENTO EN JORNADA DE IDENTIFICACIÓN	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
7/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ACOMPANAMIENTO EN JORNADA DE IDENTIFICACIÓN	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
8/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ACOMPANAMIENTO EN JORNADA DE IDENTIFICACIÓN	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

9/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ACOMPANAMIENTO EN JORNADA DE IDENTIFICACIÓN	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
10/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ACOMPANAMIENTO EN JORNADA DE IDENTIFICACIÓN	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
11/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución</p>	<p>Entrega de:</p> <p>Actas de concertación</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
13/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ALIUNAMANA	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
14/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	WATA - KARAPANA - KULESIAMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
15/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JEROTTUI - WUURUMANA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	No, es necesario quedarse en la comunidad	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
16/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KALEKAKEMANA - LOMA - ATAPA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
17/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JURLUWAN	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>

18/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
21/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	MUSHALERAN - NAMUNASHITU - TOOMASEIN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda. Socialización de las generalidades del servicio.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
22/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	APOTOTCHON	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda. Socialización de las generalidades del servicio.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
23/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	SATSAPA	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
24/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	MALRUO - ALIWATACON	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
26/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
27/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
28/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
29/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe técnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
30/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe técnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

31/3/2023	CAPACITACION AL TALENTO HUMANO	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	1	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Capacitación al talento humano	Listados de asistencias Registro fotografico Actas de capacitación	Coordinadoras - Nutricionistas Dietistas
-----------	--------------------------------	--------------------------------	---	------------	------------	-----------	-----------	--------------------------------	--	--

NOTA: ESTE PLAN OPERATIVO SE ENCUENTRA SUJETO A MODIFICACIONES, TENIENDO EN CUENTA LAS EVENTUALIDADES QUE SE PRESENTE DURANTE EL MES.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 30/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45314**

A FAVOR DE: WILLIAN GUILLERMO ACOSTA CAMARGO

ID 1131070614

CONCEPTO: PAGO CUENTA COBRO 7, TRANSPORTE DEL PERSONAL MARZO 2023 EN MAICAO - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	1131070614	0	11.690.656
233545	TRANSPORTES, FLETES Y ACARREOS	1131070614	11.690.656	0

Valor en Letras

TOTAL DEL DOCUMENTO 11.690.656 11.690.656
ONCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBI CONFORME
---------------	--------------	--------------	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGOS_TRANSP_UBA_M
AR

Secuencia: P

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 03-04-2023 Hora: 11:04:02

Fecha de Generación: 03-04-2023

Fecha de envío del pago: 30-03-2023

Fecha para Procesar el pago: 30-03-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$23,381,312.00	Valor Registros Procesados: \$23,381,312.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91201294491	Ahorros	1131070614	WILLIAMS ACOSTA CA	11,690,656.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-03-2023
91234903719	Ahorros	1118875187	JUAN ESTEBAN BAUT	11,690,656.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-03-2023

APROBADO POR:

DS 668

CUENTA DE COBRO 007

FUNDACION FUNDALIANZA

NIT: 819.005.064-5

DEBE A

:

WILLIAMS GUILLERMO ACOSTA CAMARGO

C.C 1.131.070.614

POR VALOR DE : Doce millones ciento catorce mil seiscientos sesenta y nueve pesos
M/cte (\$12.114.669)

POR CONCEPTO DE : Servicio de transporte con numero de placa BWB515, para el personal en el municipio de Maicao en el departamento de la Guajira para el desarrollo del contrato 327 en las unidades de búsqueda activa en el mes de Marzo de 2023.

Maicao, Marzo 30 de 2023

Rtfe 3.51. \$424013

pagar \$11.690.656

William Acosta

WILLIAMS GUILLERMO ACOSTA CAMARGO

C.C 1.131.070.614

fundalianza
Calle 77 # 819.005.064-5
Edificio Graffiti 1902
Tel. 3352875



PLAN OPERATIVO O ETAPAS DE IMPLEMENTACION UBAs MAICAO										
OBJETIVO:	Fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas.									
PRIORIZACION DE LOS MUNICIPIOS	MAICAO									
SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES										
OPERADOR:										
REPORTE ACTIVIDADES										
FECHA ESTIMADA DE ACTIVIDAD	PROCESOS A REALIZAR	MAPEO UBICACIÓN Y COMUNIDADES A FOCALIZAR	Meta	HORA SALIDA Y TIEMPO APROXIMADO DE RECORRIDO	HORA REGRESO- ESTIMADO	MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR, CARACTERISTICAS	¿Siempre inician en el casco urbano y vuelven al casco urbano? Si - NO y Porque.	PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTO	RESPONSABLE
1/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotografico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
2/3/2023	CONCERTACION DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
3/3/2023	CONCERTACION DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
4/3/2023	CONCERTACION DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
6/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDAD SOLICITADA POR ICBF	MANAURE	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
7/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	SANTA ROSA - CALALINE	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
8/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	LA CAMPANA - WAWATAMANA - BANDERA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
9/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	MONTE LARA - DIVINO NIÑO - LAS CASITAS	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <u>Activación de ruta según corresponda</u>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

10/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	YOTOJOROTSHI - MAJAYURA - SANTA ELENA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
11/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución</p>	<p>Entrega de:</p> <p>Actas de concertación</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
13/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ARANAPA - JUPECHIMANA - GUAYAVITA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
14/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JASALIMA 1 Y 2 - SANTA FE	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
15/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	LOS MANANTIALES - TARAMANA - LOS PARAJUANOS	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
16/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	EL JORDAN - GITANA - CAÑO SECO	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
17/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	MOLOCHON - WARRAICHI - PORONAGUAI	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
18/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución</p>	<p>Entrega de:</p> <p>Actas de concertación</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>

21/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	MACATAMANA - ALAYU - LA ROSITA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
22/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	CORAL - ISHAPANA - SEGUANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
23/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	GUIMAYO - CARDONAL - LA HABANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
24/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KAYALIWA-SHONCOMANA-COCOMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
25/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución</p>	<p>Entrega de:</p> <p>Actas de concertación</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
27/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Visitas domiciliarias</p> <p>Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades</p>	<p>Formato seguimiento ALC</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
28/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Visitas domiciliarias</p> <p>Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades</p>	<p>Formato seguimiento ALC</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
29/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Consolidación de la información</p> <p>Elaboración del Informe tecnico</p> <p>Elaboración del plan operativo</p>	<p>Actas de concertación con los soportes</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
30/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Consolidación de la información</p> <p>Elaboración del Informe tecnico</p> <p>Elaboración del plan operativo</p>	<p>Actas de concertación con los soportes</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
31/3/2023	CAPACITACION AL TALENTO HUMANO	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	1	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Capacitación al talento humano</p>	<p>Listados de asistencias</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Actas de capacitación</p>	<p>Coordinadoras - Nutricionistas Dietistas</p>

NOTA: ESTE PLAN OPERATIVO SE ENCUENTRA SUJETO A MODIFICACIONES, TENIENDO EN CUENTA LAS EVENTUALIDADES QUE SE PRESENTE DURANTE EL MES.

fundalianza

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 30/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45313

A FAVOR DE: NINFA ESTHER ORTEGA HERNANDEZ

ID 40929648

CONCEPTO: PAGO TRANSPORTE DEL PERSONAL MARZO 2023 - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	40929648	0	4.935.656
233545	TRANSPORTES, FLETES Y ACARREOS	40929648	4.935.656	0

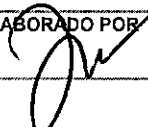
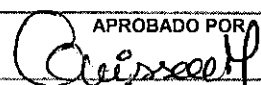
TOTAL DEL DOCUMENTO

4.935.656

4.935.656

Valor en Letras

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	--	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGOS_TRANSP_MARZ
Secuencia: N
Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 03-04-2023 Hora: 11:05:05
Fecha de Generación: 03-04-2023

Fecha de envío del pago: 30-03-2023
Fecha para Procesar el pago: 30-03-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$4,935,656.00	Valor Registros Procesados: \$4,935,656.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91203773477	Ahorros	1118854050	CARLOS DAVID BAUTISTA	4,935,656.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-03-2023

APROBADO POR:

Riohacha- La Guajira, Marzo 30 del 2023

FUNDALIANZA

NIT: 819.005.064-5

DEBE A:

NINFA ESTHER ORTEGA HERNANDEZ

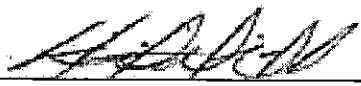
C.C: 40.929.648

LA SUMA DE : CINCO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MONEDA/CTE (\$5.114.669)

Por concepto de prestación de servicio de transporte para el desarrollo de la modalidad **UNIDAD DE BÚSQUEDAS ACTIVAS** en el municipio de Riohacha del departamento de la Guajira correspondiente al mes de marzo de 2023

Favor consignar a la cta bancaria No. 91203773477 BANCOLOMBIA ahorros, a nombre de Carlos David Bautista Ortega CC.1.118.854.050

ATTE:


NINFA ESTHER ORTEGA HERNANDEZ

C.C: 40.929.648

fundalianza
NIT: 819.005.064-5
calle 77 # 57 - 103 Ofic. 1903
Edificio Green Towers
Tel. 3853875



PLAN OPERATIVO O ETAPAS DE IMPLEMENTACION UBAS RIOHACHA											
OBJETIVO:	Fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas.										
PRIORIZACION DE LOS MUNICIPIOS	RIOHACHA										
SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES											
OPERADOR:											
REPORTE ACTIVIDADES											
FECHA ESTIMADA DE ACTIVIDAD	PROCESOS A REALIZAR	MAPEO UBICACIÓN Y COMUNIDADES A FOCALIZAR	Meta	HORA SALIDA Y TIEMPO APROXIMADO DE RECORRIDO	HORA REGRESO- ESTIMADO	MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR, CARACTERISTICAS	¿Siempre inician en el casco urbano y vuelven al casco urbano? Si - NO y Porque.	PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTO	RESPONSABLE	
1/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotografico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
2/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDAD SOLICITADA POR ICBF	PULITCHAMANA	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
3/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería	
4/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería	
6/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	EL MAMON	1	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
7/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	CASCAJALITO - VILLA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	
8/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	SAMURRICH - CURRAMANA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	Si	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. <i>Activación de ruta según corresponda.</i>	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario	

9/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	PUNTA SIERRA - PARCELA - WALINPANTU	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
10/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	SAMURRICHAIN - COTEMANA - COPOYOMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
11/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALINZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución</p>	<p>Entrega de:</p> <p>Actas de concertación</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
13/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	WARRALAN - PACTAN - PLACER	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
14/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	LOS OLIVOS - DIDI DIVI 2 - OKUSHIMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
15/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	EL POTRERO - CATCHRAY - MAJAWITO	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
16/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	LEJENA - OVEJAMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
17/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KARASIRAY - PISHAO - LA GRANJA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p>Activación de ruta según corresponda.</p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>

18/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
21/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KURRATTI - CUEVEJENTA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
22/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	WARRUPTAMANA - SALAMATLEN	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
23/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ATAKA - CIRUELOS - PILLULARA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
24/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	YUYUMARI - VALESICAL	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
25/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
27/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
28/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Visitas domiciliarias Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades	Formato seguimiento ALC Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
29/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe técnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

30/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotografico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
31/3/2023	CAPACITACION AL TALENTO HUMANO	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	1	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Capacitación al talento humano	LISTADOS DE ASISTENTES Registro fotografico	Coordinadoras - Nutricionistas Dietistas

NOTA: ESTE PLAN OPERATIVO SE ENCUENTRA SUJETO A MODIFICACIONES, TENIENDO EN CUENTA LAS EVENTUALIDADES QUE SE PRESENTE DURANTE EL MES.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45546**

A FAVOR DE: CARLOS DAVID BAUTISTA ORTEGA

ID 1118854050 0

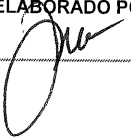
CONCEPTO: PAGO TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 EN LA GUAJIRA - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100505	COLPATRIA CTE 0321003818 FU	1118854050	0	4.935.656
233545	TRANSPORTES, FLETES Y ACARREOS	1118854050	4.935.656	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**4.935.656****4.935.656**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Detalle Pago

Mostrar registros

Buscar:

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
138531771	EJECUTADO OK	4,935,656.00	0

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

PrimeroAnterior1SiguienteÚltimo

Mostrar registros

Buscar:

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2023/04/04		1	BOGOTA CALLE 13 *****3818		120404202381011	Aceptado

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

PrimeroAnterior1SiguienteÚltimo

Mostrar registros

Buscar:

Banco	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Fecha Pago	Inf. Adicional
-------	------	--------	---------------	--------------	--------	-------------	------------	------------	----------------

BANCOLOMBIA C.C. 0111885405091203773477 Cuenta de Ahorros Carlos David Baustista Traslados Otras Entidades 4,935,656.00 2023/04/04

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

PrimeroAnterior1SiguienteÚltimo

Factura de Compra**FZA****695**

FECHA

30/03/2023

EMPRESA

FUNDACION FUNDALIANZA

CODIGO CUENTA	DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
513570	TRANSPORTE P	TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 EN LA GUAJIRA - ICBF 327 UBA	CARLOS DAVID BAUTIST	5.114.669	0	ICBF 327 U	0,00
233545	TRANSPORTES,	TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 EN LA GUAJIRA - ICBF 327 UBA	CARLOS DAVID BAUTIST	0	4.935.656	ICBF 327 U	0,00
2365250	SERVICIO DE T	TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 EN LA GUAJIRA - ICBF 327 UBA	CARLOS DAVID BAUTIST	0	179.013	ICBF 327 U	0,00

TOTAL 5.114.669 5.114.669

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: CRISTHIAN SNEYDER CAMPBELL ROSANIA

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR		
CARLOS DAVID BAUTISTA ORTEGA		
NIT o C.C.	1118854050 0	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	CR 19 14 27	
CIUDAD	TELÉFONO	
Riohacha	7285125	
FECHA		
30/03/2023		
Descripción		Valor
TRANSPORTE DE PERSONAL MARZO 2023 EN LA GUAJIRA - ICBF 327 UBA		5.114.669

Valor a pagar en Letras

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS
CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	5.114.669
RETEFUENTE	179.013
VALOR A PAGAR	4.935.656

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

CUENTA DE COBRO 076

DS 695

FUNDACION FUNDALIANZA

NIT: 819.005.064-5

DEBE A : CARLOS DAVID BAUTISTA ORTEGA

C.C 1.118.854.050

POR VALOR DE :

CINCO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS
MONEDA/CTE (\$5.114.669)

POR CONCEPTO DE: Servicio de transporte de personal en el municipio de Manaure en el
departamento de la Guajira para el desarrollo del contrato 327 en
las unidades de búsqueda activa en el mes de Marzo 2023

Manaure, Marzo 30 de 2023



CARLOS DAVID BAUTISTA ORTEGA

C.C 1.118.854.050



FUNDALIANZA
NIT: 819.005.064-5
C.C. 1.118.854.050
Tel. 30559675



PLAN OPERATIVO O ETAPAS DE IMPLEMENTACION UBAs MANAURE										
OBJETIVO:	Fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas.									
PRIORIZACION DE LOS MUNICIPIOS	MANAURE									
SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES										
OPERADOR:										
REPORTE ACTIVIDADES										
FECHA ESTIMADA DE ACTIVIDAD	PROCESOS A REALIZAR	MAPEO UBICACIÓN Y COMUNIDADES A FOCALIZAR	Meta	HORA SALIDA Y TIEMPO APROXIMADO DE RECORRIDO	HORA REGRESO- ESTIMADO	MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR, CARACTERISTICAS	¿Siempre inician en el casco urbano y vuelven al casco urbano? SI - NO y Porque.	PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTO	RESPONSABLE
1/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	Consolidación de la información Elaboración del Informe tecnico Elaboración del plan operativo	Actas de concertación con los soportes Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Informe Plan operativo Registro fotografico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
2/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
3/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
4/3/2023	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES	CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES A INTERVENIR	6	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización del servicio Concertación de comunidades a intervenir en el mes	Actas de concertación de la comunidad Soportes (Actas de posesión y fotocopia de la cedula de la autoridad o líder de la comunidad) Registro fotografico	Profesional Social Gestor comunitario Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería
6/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	CALABAZO - AMURULUBA - MARRAÑAMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
7/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	CEREZAL - KALERRAMANA	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
8/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	ANERRUTAMANA - TUTCHONKAT	2	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
9/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	PIRACHO - SABANACHON - WARRARACHEN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotografico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

10/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KAMATANSU - KOTCHIMANA - MAPUAN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
11/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101 Registro fotográfico	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
13/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JUPESHIMANA - JOJOLOMANA - JASANPU	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
14/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	EL MAMON - LORO - EL PARAISO	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
15/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KEMECHIN - WARIPU - KASAPA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
16/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JULAPO - JUYARAIPA - MACHUCAMANA	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
17/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	KAKASHI - WASIMO - PANATSHI	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
18/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Trimestre	NO APLICA	Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución	Entrega de: Actas de concertación Formatos F1 Caracterización familiar Formato F3 Focalización Formato de canalización a salud y circular 101	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario
21/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	PALMITAS - PASLUKAT - ALICHAJALE	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Trimestre	SI	Socialización de las generalidades del servicio. Capacitación a las familias. Focalización de usuarios. Valoración antropométrica y nutricional. Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Caracterización familiar. Activación de ruta según corresponda.	Listados de asistencia Alimentar el formato F3 de focalización. Formatos F1 de caracterización familiar. Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101) Registro fotográfico Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	Profesional de nutrición Auxiliares de enfermería Profesional Social Gestor comunitario

22/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	JANCHEKAT - MOCOCHIRRAMANA - ATAKAT	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
23/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	MAPUN - PATSUAN - MERRUNAN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
24/3/2023	INTERVENCION EN COMUNIDADES	POLOSHI - SEMETSHI - SHIRRAAN	3	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Socialización de las generalidades del servicio.</p> <p>Capacitación a las familias.</p> <p>Focalización de usuarios.</p> <p>Valoración antropométrica y nutricional.</p> <p>Identificación de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p> <p>Caracterización familiar.</p> <p><u>Activación de ruta según corresponda.</u></p>	<p>Listados de asistencia</p> <p>Alimentar el formato F3 de focalización.</p> <p>Formatos F1 de caracterización familiar.</p> <p>Activaciones de ruta según corresponda (Envío de la circular 101)</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Realizar acciones en el proceso de gestión para la atención de los niños y las niñas con riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
25/3/2023	REPORTE DEL TRABAJO DURANTE LA SEMANA	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	12:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Entrega de las actividades consolidadas realizadas durante la semana de ejecución</p>	<p>Entrega de:</p> <p>Actas de concertación</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
27/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Visitas domiciliarias</p> <p>Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades</p>	<p>Formato seguimiento ALC</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
28/3/2023	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC	SEGUIMIENTO AL CONSUMO DE ALC DE LOS USUARIOS IDENTIFICADOS EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN RONTA	7:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	SI	<p>Visitas domiciliarias</p> <p>Validar el consumo de los sobres de ALC entregados a los usuarios identificados con riesgo de desnutrición aguda, durante las intervenciones en las comunidades</p>	<p>Formato seguimiento ALC</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
29/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Consolidación de la información</p> <p>Elaboración del Informe técnico</p> <p>Elaboración del plan operativo</p>	<p>Actas de concertación con los soportes</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Informe</p> <p>Plan operativo</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
30/3/2023	GESTION DOCUMENTAL	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	NO APLICA	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Consolidación de la información</p> <p>Elaboración del Informe técnico</p> <p>Elaboración del plan operativo</p>	<p>Actas de concertación con los soportes</p> <p>Formatos F1 Caracterización familiar</p> <p>Formato F3 Focalización</p> <p>Formato de canalización a salud y circular 101</p> <p>Informe</p> <p>Plan operativo</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Profesional de nutrición</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>Profesional Social</p> <p>Gestor comunitario</p>
31/3/2023	CAPACITACION AL TALENTO HUMANO	OFICINAS FUNDACION FUNDALIANZA	1	8:00 a. m.	6:00 p. m.	Terrestre	NO APLICA	<p>Capacitación al talento humano</p>	<p>Listados de asistencias</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Actas de capacitación</p>	<p>Coordinadoras - Nutricionistas Dietistas</p>

NOTA: ESTE PLAN OPERATIVO SE ENCUENTRA SUJETO A MODIFICACIONES, TENIENDO EN CUENTA LAS EVENTUALIDADES QUE SE PRESENTE DURANTE EL MES.



VIATICOS TALENTO HUMANO

FUNDALIANZA
MODALIDAD: UNIDAD DE BUSQUEDA ACTIVA
CONTRATO DE APOORTE No. 327 de 2022
CONTRATISTAS MARZO DE 2023

NOMBRE	CÉDULA	VIATICOS
Susan Vanessa Guerrero Navarro	1,001,873,790	\$198,167
Esmerenciana Maria Rosado Gomez	40,938,296	\$230,588
Jennifer Jinneth Chacuto Perez	36,694,000	\$198,167
Marisol Olaya Aguas	1,123,411,614	\$198,167
Ronald Yoel Gonzalez Pausayu	1,124,492,322	\$163,323
UBA No 1 URIBIA	TOTAL	\$988,412

NOMBRE	CÉDULA	VIATICOS
Susan Vanessa Guerrero Navarro	1,001,873,790	\$198,167
Yusti Karen Guerra Fernandez	40,938,546	\$230,588
Yeneiris Margarita Barliza Riveira	1,118,800,485	\$198,167
Iris Margarita Cabarcas Macias	1,118,828,404	\$198,167
Laura Melisa Aaron Saudith	1,119,839,234	\$163,323
UBA No 2 RIOHACHA	TOTAL	\$988,412

NOMBRE	CÉDULA	VIATICOS
Maryelis Utria Jaramillo	1,143,453,233	\$198,167
Sandra Elena Fuentes Granadillo	1,118,819,862	\$230,588
Zorainny Maria Mena Moscote	1,118,808,171	\$198,167
Stefany Lemus Mejia	1,118,828,124	\$198,167
EdilfreAntonio Ipuana Epieyu	1,124,401,541	\$163,323
UBA No 3 MANAURE	TOTAL	\$988,412

NOMBRE	CÉDULA	VIATICOS
Maryelis Utria Jaramillo	1,143,453,233	\$198,167
Remedios Yaneth Zuñiga Ramos	1,069,464,174	\$230,588
Leidy Laura Morales Perez	1,118,824,542	\$198,167
Yamil Esther Palacio	56,082,700	\$198,167
Orledis Vanesa Potes Sandoval	1,118,806,753	\$163,323
UBA No 4 MAICAO	TOTAL	\$988,412

TOTAL VIATICOS	\$3,953,648
-----------------------	--------------------

FUNDACION FUNDALIANZA**Nit 819005064****NOTA DE CONTABILIDAD****3072****BENEFICIARIO**

FUNDACION FUNDALIANZA

NIT

819005064 5

POR CONCEPTO DE

VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 30 de marzo de 2023	30-mar.-23	LARGUYS JOSE HERRERA AVILA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	STEPHANY GRACE LEM		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	YENEIRIS MARGARITA		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	IRIS MARGARITA CABA		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	SUSAN VANESSA GUER		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	ORLEDIS VANESA POTE		0	163.323
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	MARYELIS UTRIA JARA		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	RONALD YOEL GONZAL		0	163.323
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	SANDRA ELENA FUENT		0	230.588
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	YUSTY KAREN GUERRA		0	230.588
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	MARISOL OLAYA AGUA		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	LAURA MELISA AARON		0	163.323
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	EDILFRE ANTONIO IPUA		0	163.323
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	JENNIFER JINNETH CH		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	MARYELIS UTRIA JARA		0	198.167

Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.953.648	3.953.648
TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR		CC/NIT		

FUNDACION FUNDALIANZA**Nit 819005064****NOTA DE CONTABILIDAD****3072****BENEFICIARIO**

FUNDACION FUNDALIANZA

NIT

819005064 5

POR CONCEPTO DE

VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 30 de marzo de 2023	30-mar.-23	LARGUYS JOSE HERRERA AVILA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	REMEDIOS YANETH ZU		0	230.588
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	ESMERENCIANA MARIA		0	230.588
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	LEIDY LAURA MORALES		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	YAMIL ESTHER PALACI		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	SUSAN VANESSA GUER		0	198.167
233595	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	ZORAINY MARIA MENA		0	198.167
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	MARISOL OLAYA AGUA		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	RONALD YOEL GONZAL		163.323	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	JENNIFER JINNETH CH		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	SUSAN VANESSA GUER		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	ESMERENCIANA MARIA		230.588	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	YUSTY KAREN GUERRA		230.588	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	YENEIRIS MARGARITA		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	IRIS MARGARITA CABA		198.167	0

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	3.953.648	3.953.648
TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

FUNDACION FUNDALIANZA**Nit 819005064****NOTA DE CONTABILIDAD****3072****BENEFICIARIO**

FUNDACION FUNDALIANZA

NIT

819005064 5

POR CONCEPTO DE

VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 30 de marzo de 2023	30-mar.-23	LARGUYS JOSE HERRERA AVILA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	SUSAN VANESSA GUER		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	MARYELIS UTRIA JARA		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	SANDRA ELENA FUENT		230.588	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	ZORAINY MARIA MENA		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	STEPHANY GRACE LEM		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	EDILFRE ANTONIO IPUA		163.323	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	MARYELIS UTRIA JARA		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	REMEDIOS YANETH ZU		230.588	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	LEIDY LAURA MORALES		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	YAMIL ESTHER PALACI		198.167	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	ORLEDIS VANESA POTE		163.323	0
51959551	VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327	LAURA MELISA AARON		163.323	0

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	3.953.648	3.953.648
TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR			
	CC/NIT		

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45525**

A FAVOR DE: SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO

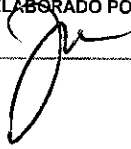
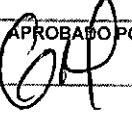
ID 1001873790

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1001873790	0	198.167
233595	OTROS	1001873790	198.167	0

Valor en Letras CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO**198.167****198.167**

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MOV_UBA1_URIB_MARZ

Secuencia: ZZ

Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023

Hora: 08:45:39

Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023

Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$988,412.00	Valor Registros Procesados: \$988,412.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000321003818	Ahorros	1001873790	SUSAN GUERRERO	198,167.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52693373115	Ahorros	40938296	ESMERENCIANA ROSA	230,588.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
52695396295	Ahorros	36694000	JENNIFER CHACUTO P	198,167.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
91239420074	Ahorros	1123411614	MARISOL OLAYA AGUA	198,167.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
03106916491	Ahorros	1124492322	RONALD YOEL GONZAL	163,323.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACIÓN COMISIONADO

APELLIDOS: GUERRERO NAVARRO	Documento de identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4
NOMBRES: SUSAN VANESSA	No. Documento	1.001.873.790	APROBADO POR: DIRECCION	
CARGO: COORDINADOR GENERAL			DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA			CENTRO DE COSTO: No. 2212	

REFERENCIA

EN VIAJE		EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	MUSHALERAIN-NAMUNASHITU-TOOMASEIN	VISITA	02-mar-23	03-mar-23	1,0	198.167	198.167
BUSQUEDA	KARASIRAY-PISHAO-LAGRANJA	VISITA	17-mar-23	18-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	396.334

Susan Guerrero N.

Firma Contratista

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45526**

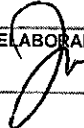
A FAVOR DE: ESMERENCIANA MARIA ROSADO GOMEZ

ID 40938296

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	40938296	0	230.588
233595	OTROS	40938296	230.588	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **230.588** **230.588**
DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR	RECIBI CONFORME
---	---	--------------	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO

APELLIDOS: ROSADO GOMEZ	Documento de identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4
NOMBRES: ESMERENCIANA MARIA	No. Documento	40.938.296	APROBADO POR: COORDINACION	
CARGO: PROFESIONAL SOCIAL			DEPENDENCIA: PROYECTOS	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA			CENTRO DE COSTO: No. 2212	

REFERENCIA

EN VIAJE		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL AL			
BUSQUEDA	MUSHALERAIN-NAMUNASHITU-TOOMASEIN	VISITA	02-mar-23 03-mar-23	1,0	230.588	230.588
TOTAL DIAS VIAJE				1,0	TOTAL \$	230.588

Esmerenciana Rosado G.

Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45527

A FAVOR DE: JENNIFER JINNETH CHACUTO PEREZ

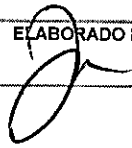
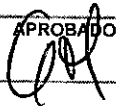
ID 36694000

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	36694000	0	198.167
233595	OTROS	36694000	198.167	0

Valor en Letras CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO**198.167****198.167**

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO

APELLIDOS: CHACUTO PEREZ	Documento de Identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4
NOMBRES: JENNIFER JINNETH	No. Documento	36.694.000	APROBADO POR: COORDINACION	
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA: PROYECTOS	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA			CENTRO DE COSTO: No. 2212	

REFERENCIA

EN VIAJE		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL		
BUSQUEDA	MUSHALERAIN-NAMUNASHITU-TOOMASEIN	VISITA	02-mar-23	03-mar-23	1,0	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$ 198.167

Jennifer Chacuto

Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45528

A FAVOR DE: MARISOL OLAYA AGUAS

ID 1123411614

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

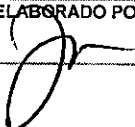
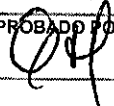
CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1123411614	0	198.167
233595	OTROS	1123411614	198.167	0

Valor en Letras CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO

198.167

198.167

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: OLAYA AGUAS		Documento de Identidad	C.C.	FECHA:	30/03/2023	echa: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: MARISOL		No. Documento	1.123.411.614	APROBADO POR:	COORDINACION		
CARGO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA:	PROYECTOS		
PROYECTO/CONTRATO:		No. 327 UBA		CENTRO DE COSTO:	No. 2212		
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	MUSHALERAIN-NAMUNASHITU-TOOMASEIN	VISITA	02-mar-23	03-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	198.167

Marisol Olaya Aguas

Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45529

A FAVOR DE: RONALD YOEL GONZALEZ PAUSAYU

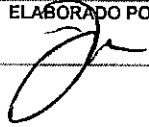
ID 1124492322

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1124492322	0	163.323
233595	OTROS	1124492322	163.323	0

Valor en Letras CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO**163.323****163.323**

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: GONZALEZ PAUSAYU		Documento	C.C.	FECHA: 30/03/2023		echa: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: RONALD YOEL		No. Docume	1.124.492.322	APROBADO POR: COORDINACION			
CARGO: GESTOR COMUNITARIO				DEPENDENCIA: PROYECTOS			
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA				CENTRO DE COSTO: No. 2212			
REFERENCIA							
EN VIAJE			EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZAC IÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	MUSHALERAIN-NAMUNASHITU-TOOMASEIN	VISITA	02-mar-23	03-mar-23	1,0	163.323	163.323
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	163.323

Ronald Yoel González P.

Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45530

A FAVOR DE: SUSAN VANESSA GUERRERO NAVARRO

ID 1001873790

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1001873790	0	198.167
233595	OTROS	1001873790	198.167	0

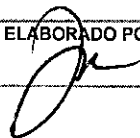
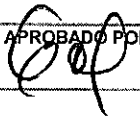
TOTAL DEL DOCUMENTO

198.167

198.167

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MOV_UBA2_RIOH_MARZ

Secuencia: A5

Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023

Hora: 08:46:02

Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023

Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$988,412.00	Valor Registros Procesados: \$988,412.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000001001873790	Ahorros	1001873790	SUSAN GUERRERO	198,167.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
00000236800026825	Ahorros	40938546	YUSTY KAREN GUERR	230,588.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52600046675	Ahorros	1118800485	YENEIRIS BARLIZA	198,167.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
00000000864725127	Ahorros	1118828404	IRIS MARGARITA CABA	198,167.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52690077035	Ahorros	1119839234	LAURA MELISA AARO	163,323.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO

APELLIDOS: GUERRERO NAVARRO	Documento de identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4
NOMBRES: SUSAN VANESSA	No. Documento	1.001.873.790	APROBADO POR: DIRECCION	
CARGO: COORDINADOR GENERAL			DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA			CENTRO DE COSTO: No. 2212	

REFERENCIA

EN VIAJE		ORGANIZACIÓN/ EVENTO	EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar		DEL	AL			
BUSQUEDA	MUSHALERAIN-NAMUNASHITU-TOOMASEIN	VISITA	02-mar-23	03-mar-23	1,0	198.167	198.167
BUSQUEDA	KARASIRAY-PISHAO-LAGRANJA	VISITA	17-mar-23	18-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	396.334

Susan Guerrero N.

Firma Contratista

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45531

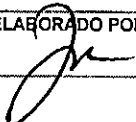
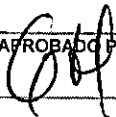
A FAVOR DE: YUSTY KAREN GUERRA FERNANDEZ

ID 40938546

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	40938546	0	230.588
233595	OTROS	40938546	230.588	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **230.588** **230.588**
DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

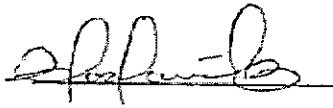
CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO

APELLIDOS: GUERRA FERNANDEZ	Documento de Identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4
NOMBRES: YUSTI KAREN	No. Documento	40.938.546	APROBADO POR: COORDINACION	
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA: PROYECTOS	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA			CENTRO DE COSTO: No. 2212	

REFERENCIA

EN VIAJE		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL AL			
BUSQUEDA	KARASIRAY-PISHAO-LAGRANJA	VISITA	17-mar-23 18-mar-23	1,0	230.588	230.588
TOTAL DIAS VIAJE				1,0	TOTAL \$	230.588



Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45532**

A FAVOR DE: YENEIRIS MARGARITA BARLIZA RIVEIRA

ID 1118800485

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118800485	0	198.167
233595	OTROS	1118800485	198.167	0

Valor en Letras **CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

TOTAL DEL DOCUMENTO**198.167****198.167**

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBI CONFORME
---------------	--------------	--------------	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACIÓN COMISIONADO								
APELLIDOS: BARLIZA RIVEIRA		Documento de identidad	C.C.	FECHA:	30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4		
NOMBRES: YENEIRIS MARGARITA		No. Documento	1.118.800.485	APROBADO POR:	COORDINACION			
CARGO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA:	PROYECTOS			
PROYECTO/CONTRATO:		No. 327 UBA		CENTRO DE COSTO:	No. 2212			
REFERENCIA								
EN VIAJE		ORGANIZACIÓN/ EVENTO		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar			DEL	AL			
BUSQUEDA	KARASIRAY-PISHAO-LAGRANJA		VISITA	17-mar-23	18-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE						1,0	TOTAL \$	198.167

Yeneiris Barliza Riveira

Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45533

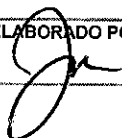
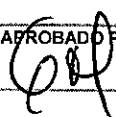
A FAVOR DE: IRIS MARGARITA CABARCAS MACIAS

ID 1118828404

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118828404	0	198.167
233595	OTROS	1118828404	198.167	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** 198.167 198.167
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: CABARCAS MACIAS		Documento de Identidad	C.C.	FECHA:	30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: IRIS MARGARITA		No. Documento	1.118.828.404	APROBADO POR:	COORDINACION		
CARGO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA:	PROYECTOS		
PROYECTO/CONTRATO:		No. 327 UBA		CENTRO DE COSTO:	No. 2212		
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	KARASIRAY-PISHAO-LAGRANJA	VISITA	17-mar-23	18-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	198.167

IRIS Cabarcas M.

Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45534**

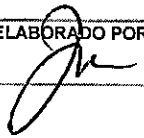
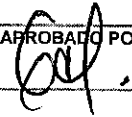
A FAVOR DE: LAURA MELISA AARON SAURITH

ID 1119839234

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1119839234	0	163.323
233595	OTROS	1119839234	163.323	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **163.323** **163.323**
CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO								
APELLIDOS: AARON SAUDITH			Documento	C.C.	FECHA:	30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: LAURA MELISA			No. Docume	1.119.839.234	APROBADO POR:			
CARGO: GESTOR COMUNITARIO					DEPENDENCIA:		PROYECTOS	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA					CENTRO DE COSTO:		No. 2212	
REFERENCIA								
EN VIAJE			EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACION/ EVENTO	DEL	AL				
BUSQUEDA	KARASIRAY-PISHAO-LAGRANJA	VISITA	17-mar-23	18-mar-23		1,0	163.323	163.323
TOTAL DIAS VIAJE						1,0	TOTAL \$	163.323

Laura Aaron Saudith

Firma Contratista

Susan Guerrero N.

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45535**

A FAVOR DE: MARYELIS UTRIA JARAMILLO

ID 1143453233

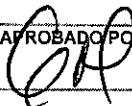
CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1143453233	0	198.167
233595	OTROS	1143453233	198.167	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**198.167****198.167**

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MOV_UBA3_MANAU_MAR
ZO
Secuencia: A6
Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023 Hora: 08:46:32
Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$988,412.00	Valor Registros Procesados: \$988,412.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000466345303	Ahorros	1143453233	MARYELIS UTRIA JARA	198,167.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
52665242943	Ahorros	1118819862	SANDRA FUENTES GR	230,588.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
52675552479	Ahorros	1118808171	ZORAINY MARIA MENA	198,167.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
13183704738	Ahorros	1118828124	STEPHANY LEMUS MEJ	198,167.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
63133243081	Ahorros	1124401541	EDILFRE IPUANA EPIE	163,323.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023

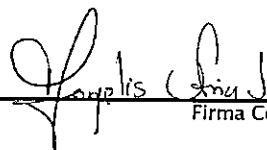
CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO

APELLIDOS: UTRIA JARAMILLO	Documento de Identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4
NOMBRES: MARYELIS	No. Documento	1.143.453.233	APROBADO POR: DIRECCION	
CARGO: COORDINADOR GENERAL			DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA			CENTRO DE COSTO: No. 2212	

REFERENCIA

EN VIAJE		EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	LOS MANANTIALES-TANAMANA-LOS PARAUAJANOS	VISITA	15-mar-23	16-mar-23	1,0	198.167	198.167
BUSQUEDA	JUPESHIMANA-JOJOLOMANA-JASAINPU	VISITA	13-mar-23	14-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	396.334



Firma Contratista



Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45536**

A FAVOR DE: SANDRA ELENA FUENTES GRANADILLO

ID 1118819862

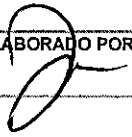
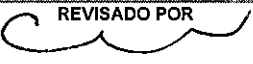
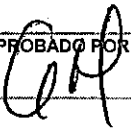
CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118819862	0	230.588
233595	OTROS	1118819862	230.588	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**230.588****230.588**

Valor en Letras

DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: FUENTES GRANADILLO		Documento de Identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023		Fecha: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: SANDRA ELENA		No. Documento	1.118.819.862	APROBADO POR: COORDINACION			
CARGO: PROFESIONAL SOCIAL				DEPENDENCIA: PROYECTOS			
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA				CENTRO DE COSTO: No. 2212			
REFERENCIA							
EN VIAJE			EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	JUPESHIMANA-JOJLOMANA-JASAINPU	VISITA	13-mar-23	14-mar-23	1,0	230.588	230.588
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	230.588

Sandra Fuentes G.

Firma Contratista

Lorelis Cruz

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45537**

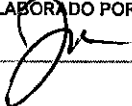
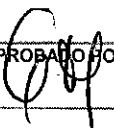
A FAVOR DE: ZORAINY MARIA MENA MOSCOTE

ID 1118808171

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118808171	0	198.167
233595	OTROS	1118808171	198.167	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **198.167** **198.167**
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: MENA MOSCOTE		Documento de identidad	C.C.	FECHA:	30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: ZORAINNY MARIA		No. Documento	1.118.808.171	APROBADO POR:	COORDINACION		
CARGO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA:	PROYECTOS		
PROYECTO/CONTRATO:		No. 327 UBA		CENTRO DE COSTO:	No. 2212		
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	JUPESHIMANA-JOJOLOMANA-JASAINPU	VISITA	13-mar-23	14-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	198.167

Zorainny Mena

Firma Contratista

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45538**

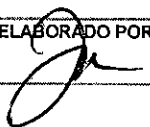
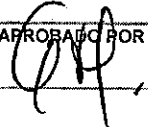
A FAVOR DE: STEPHANY GRACE LEMUS MEJIA

ID 1118828124

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118828124	0	198.167
233595	OTROS	1118828124	198.167	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **198.167** **198.167**
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS



INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: LEMUS MEJIA		Documento de identidad	C.C.	FECHA:	30/03/2023	echa: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: STEFANY		No. Documento	1.118.828.124	APROBADO POR:	COORDINACION		
CARGO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA:	PROYECTOS		
PROYECTO/CONTRATO:		No. 327 UBA		CENTRO DE COSTO:	No. 2212		
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Cludad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	JUPESHIMANA-JOJOLOMANA-JASAINPU	VISITA	13-mar-23	14-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	198.167

Stefany Lemus

Firma Contratista

Haroldis (Lina)

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45539**

A FAVOR DE: EDILFRE ANTONIO IPUANA EPIEYU

ID 1124401541

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1124401541	0	163.323
233595	OTROS	1124401541	163.323	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**163.323****163.323**

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
-------------------	------------------	------------------	-----------------

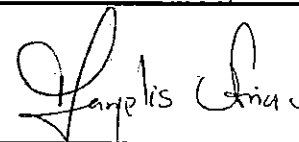
NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: IPUANA EPIEYU		Documento	C.C.	FECHA: 30/03/2023		Fecha: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: EDILFRE ANTONIO		No. Docume	1.124.401.541	APROBADO POR:			
CARGO: GESTOR COMUNITARIO				DEPENDENCIA: PROYECTOS			
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA				CENTRO DE COSTO: No. 2212			
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR	
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZAC IÓN/ EVENTO	DEL AL				
BUSQUEDA	JUPESHIMANA-JOJOLOMANA-JASAINPU	VISITA	13-mar-23 14-mar-23	1,0	163.323	163.323	
TOTAL DIAS VIAJE				1,0	TOTAL \$	163.323	



Firma Contratista



Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45540**

A FAVOR DE: MARYELIS UTRIA JARAMILLO

ID 1143453233

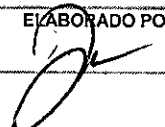
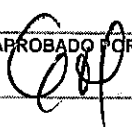
CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1143453233	0	198.167
233595	OTROS	1143453233	198.167	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**198.167****198.167**

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MOV_UBA4_MAICA_MAR
ZO

Secuencia: A7

Número de cuenta a debitar: 77700002792

Fecha: 05-04-2023

Hora: 08:46:58

Fecha de Generación: 05-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023

Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$988,412.00	Valor Registros Procesados: \$988,412.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000466345303	Ahorros	1143453233	MARYELIS UTRIA JARA	198,167.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
00000000758346480	Ahorros	1069464174	REMEDIOS YANETH ZU	230,588.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
00000000741702505	Ahorros	1118824542	LEIDY LAURA MORALE	198,167.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023
03165692959	Ahorros	819005064	YAMIL ESTHER PALACI	198,167.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023
00000000530502475	Ahorros	819005064	ORLEDIS POTES	163,323.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2023

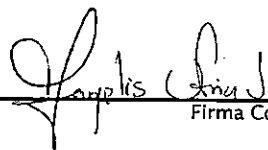
CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO

APELLIDOS: UTRIA JARAMILLO	Documento de identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01 /V4
NOMBRES: MARYELIS	No. Documento	1.143.453.233	APROBADO POR: DIRECCION	
CARGO: COORDINADOR GENERAL			DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA	
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA			CENTRO DE COSTO: No. 2212	

REFERENCIA

EN VIAJE		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Cludad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL		
BUSQUEDA	LOS MANANTIALES-TANAMANA-LOS PARAUAJANOS	VISITA	15-mar-23	16-mar-23	1,0	198.167
BUSQUEDA	JUPESHIMANA-JOJOLOMANA-JASAINPU	VISITA	13-mar-23	14-mar-23	1,0	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$ 396.334



Firma Contratista



Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos

Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45541

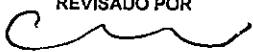
A FAVOR DE: REMEDIOS YANETH ZUÑIGA RAMOS

ID 1069464174

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1069464174	0	230.588
233595	OTROS	1069464174	230.588	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **230.588** **230.588**
DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: ZUNIGA RAMOS		Documento de identidad	C.C.	FECHA: 30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4		
NOMBRES: REMEDIOS YANETH		No. Documento	1.069.464.174	APROBADO POR: COORDINACION			
CARGO: PROFESIONAL SOCIAL				DEPENDENCIA: PROYECTOS			
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA				CENTRO DE COSTO: No. 2212			
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR	
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	LOS MANANTIALES-TAÑAMANA-LOS PARAUAJANOS	VISITA	15-mar-23	16-mar-23	1,0	230.588	230.588
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	230.588

Remedios Zuniga Ramos

Firma Contratista

Gonzalo Cruz

Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean
 otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45542

A FAVOR DE: LEIDY LAURA MORALES PEREZ

ID 1118824542

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

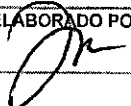
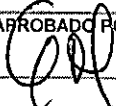
CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118824542	0	198.167
233595	OTROS	1118824542	198.167	0

Valor en Letras CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO

198.167

198.167

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS



INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: MORALES PEREZ		Documento de identidad	C.C.	FECHA:	30/03/2023	Fecha: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: LEIDY LAURA		No. Documento	1.118.824.542	APROBADO POR:	COORDINACION		
CARGO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA:	PROYECTOS		
PROYECTO/CONTRATO:		No. 327 UBA		CENTRO DE COSTO:	No. 2212		
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA			No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	LOS MANANTIALES-TANAMANA-LOS PARAUIJANOS	VISITA	15-mar-23	16-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	198.167

Leidy Morales Perez

Firma Contratista

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45543**

A FAVOR DE: YAMIL ESTHER PALACIO

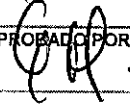
ID 56082700

CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	56082700	0	198.167
233595	OTROS	56082700	198.167	0

Valor en Letras CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO**198.167****198.167**

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

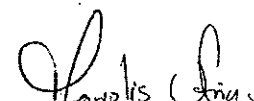
CUENTA DE VIÁTICOS



INFORMACIÓN COMISIONADO							
APELLIDOS: MORALES PEREZ		Documento de identidad	C.C.	FECHA:	30/03/2023	echa: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: LEIDY LAURA		No. Documento	1.118.824.542	APROBADO POR:	COORDINACION		
CARGO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA:	PROYECTOS		
PROYECTO/CONTRATO:		No. 327 UBA		CENTRO DE COSTO:	No. 2212		
REFERENCIA							
EN VIAJE		EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR	
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZACIÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	LOS MANANTIALES-TANAMANA-LOS PARAUJANOS	VISITA	15-mar-23	16-mar-23	1,0	198.167	198.167
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	198.167

Leidy Morales Perez

Firma Contratista


Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45544**

A FAVOR DE: ORLEDIS VANESA POTES SANDOVAL

ID 1118806753

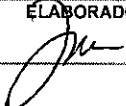
CONCEPTO: PAGO VIATICOS MES DE MARZO 2023 - ICBF UBA CONTRATO No. 327 3072

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200591	BANCOLOMBIA AHORRO 77700002792	1118806753	0	163.323
233595	OTROS	1118806753	163.323	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**163.323****163.323**

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	---	-----------------

NIT. O CC. _____

CUENTA DE VIÁTICOS

INFORMACION COMISIONADO							
APELLIDOS: POTES SANDOVAL		Documento	C.C.	FECHA: 30/03/2023		Fecha: 2021-07-01/V4	
NOMBRES: ORLEDIS VANESSA		No. Docume	1.118.806.753	APROBADO POR:			
CARGO: GESTOR COMUNITARIO				DEPENDENCIA: PROYECTOS			
PROYECTO/CONTRATO: No. 327 UBA				CENTRO DE COSTO: No. 2212			
REFERENCIA							
EN VIAJE			EN VISITA		No. DIAS	TARIFA DIARIA	VALOR
CONCEPTO	Ciudad/Lugar	ORGANIZAC IÓN/ EVENTO	DEL	AL			
BUSQUEDA	LOS MANANTIALES-TANAMANA-LOS PARAUJANOS	VISITA	15-mar-23	16-mar-23	1,0	163.323	163.323
TOTAL DIAS VIAJE					1,0	TOTAL \$	163.323



Firma Contratista



Firma Autorizada

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA, Decreto 1175 del 27 de agosto de 2020. Por el cual se fijan las escalas de viáticos
 Autorizo a la FUNDACION o a quien corresponda proceder a descontar de mi retribución o remuneración u otro beneficio a ser percibido por mi parte los viáticos que me sean otorgados y no cumpla con las condiciones establecidas de acuerdo con la Directiva emitida.



COMUNICACIONES

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 24/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45072**

A FAVOR DE: COMCEL S.A.

ID 800153993 7

CONCEPTO: PAGO FACT 5671045396 LINEA CELULAR

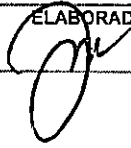
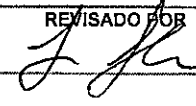
CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	800153993	0	828.607
51353510	CELULARES	800153993	828.606	0
539581	AJUSTE AL PESO	800153993	1	0

Valor en Letras

TOTAL DEL DOCUMENTO
OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

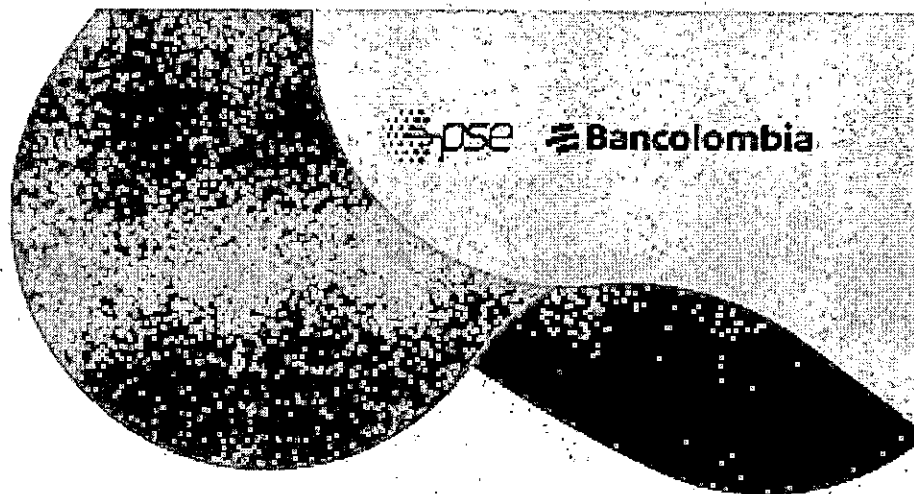
828.607

828.607

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	--	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Comprobante de pago en línea



COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.

Pago realizado por: TESORERIA FUNDALIANZA

Nro. de factura: 4549730

Descripción del pago: Pago multipagos

Nro. de referencia: 2023032411194229112_1

Nro. de referencia 2:

Nro. de referencia 3: NIT_819005064

Fecha y hora de la transacción: Viernes 24 de Marzo de 2023 11:20:18 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: \$ 828,606.61

Cuenta: *****6353

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 0714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



Notificación de Pago en Línea

Apreciado(a): **CLIENTE**

Te informamos que tu pago:

Referencia: 2023032411194229112

Transacción Aprobada

Pago multipagos

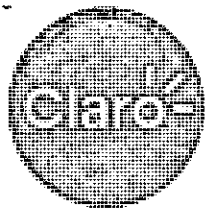
\$ 828.607

Los siguientes datos corresponden a la transacción:

Nit	800.153.993-7
Fecha	2023/03/24 11:20:09
Código único de seguimiento	1986577958
Empresa	Comcel S.A
Moneda	COP
IP Origen	10.75.87.38
Medio de Pagó	Pago con pse
Referencia Transacción	1986577958
Banco	BANCOLOMBIA

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial. Si usted no es el destinatario real del mismo, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus, en consecuencia, el remitente de este no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario.

Ps 4549730



COMCELSA
NIT 800.153.993-7

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

CIUDAD: VALLEDUPAR/CESAR
DIRECCIÓN: CR 51B NO. 80 - 58 OF. 410 ED. SMART OFFICE
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5671045396



SERVICIOS MÓVILES

Código Interno: 8.21677369

FECHA LÍMITE DE PAGO:

03-Abr-2023

REFERENCIA DE PAGO

6216773697

TOTAL A PAGAR

\$828,606.61

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR



Descripción
Cargos anteriores
Pagos Recibidos

Valor	Valor
\$910,746.65	\$0.00
\$-910,746.65	

CARGOS FIJOS



Descripción
Servicio Datos con Imposconsumo
Cargo Fijo Mensual
Subtotal

Valor	Impuestos	Valor
\$191,280.60	\$37,370.61	
\$149,344.71	\$34,349.29	\$412,345.21
\$340,625.31	\$71,719.90	

OTROS CONCEPTOS



Descripción
NAVEGACION GPRS
Consumo Internet
Subtotal
OTROS SERVICIOS Y CRÉDITOS
APLICACION PROMOCION 2504_NEGOCIOS DESCUENTO 50% MES 3,6,
IMP. TELÉFONO BARRANQUILLA 5%
Subtotal

Valor	Impuestos	Valor
\$65,961.70	\$12,626.47	
\$65,961.70	\$12,626.47	
		\$40,238.23
\$-46,059.81	\$-9,321.40	
\$17,031.27	\$0.00	
\$-29,028.54	\$-9,321.40	

EQUIPOS FINANCIADOS



Descripción
Total Equipos Financiados
Impuestos

Valor	Valor
\$374,375.94	\$376,023.17
\$1,647.23	

Impuestos IVA: 68,500.16 Consumo: 6,524.81 * La tasa de interés moratorio es del 46.26% efectivo anual, Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Carga de Minutos:
Período de Facturación:
Fecha de Facturación:

16-Mar-2023
16-Feb-2023 - a 15-Mar-2023
16-Mar-2023

TOTAL A PAGAR

\$828,606.61

INFORMACIÓN DETALLADA DE EQUIPO A CRÉDITO

DETALLE DEL MES PARA EQUIPO A CRÉDITO: APP IPH11 128GBLA NG NAC

No. Crédito	Valor Crédito	Capital Fin Período	Tasa de Interés E.A.	Pago a Capital	Interés Corriente	Interés de Mora	IVA Interés	Cuota	VR. Cuota Mes
9876540105468901	\$365,706.27	\$0.00	35.12	\$365,706.27	\$8,669.67	\$0.00	\$1,647.23	6 de 6	\$376,023.17

La liquidación de cuota fue generada mediante un sistema de amortización de cuota fija.



COMCELSA
NIT: 800.153.993-7

SI SU PAGO ES EN CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE COMCEL S.A INDICANDO AL RESPALDO NOMBRE, DIRECCION Y NUMERO CELULAR

☐ Marque esta casilla para cancelar el total de su factura (Servicio, Servicios Suplementarios y Equipo)



(415)7707175320010(8020)6216773697(3902)82860661

Valor a pagar por Servicio + Suplementarios + Equipo \$828,606.61

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐
Cód. del Banco Cheque N°



Paga aquí

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

Referencia de Pago Total: 6216773697
No. de Identificación: Nit.: 819005064
Factura Electrónica de Venta: E 5671045396
Período de Facturación: 16-Feb-2023 - a 15-Mar-2023
Cuenta Corporativa

SUSPENSIÓN A PARTIR DE:

5-Abr-2023

TOTAL A PAGAR

\$828,606.61

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 24/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45073**

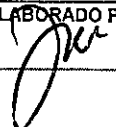
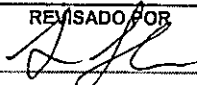
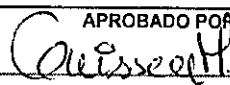
A FAVOR DE: COMCEL S.A.

ID 800153993 7

CONCEPTO: PAGO FACT 5669687416 LINEA CELULAR

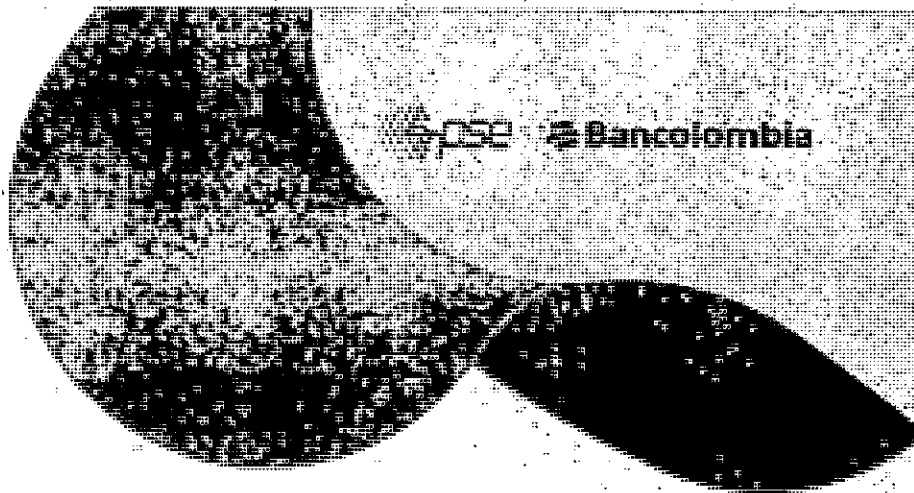
CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	800153993	0	233.551
51353510	CELULARES	800153993	233.551	0
539581	AJUSTE AL PESO	800153993	0	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **233.551** **233.551**
DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Comprobante de pago en línea



COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.

Pago realizado por: TESORERIA FUNDALIANZA

Nro. de factura: 4549788

Descripción del pago: Pago multipagos

Nro. de referencia: 2023032411231643719_1

Nro. de referencia 2:

Nro. de referencia 3: NIT_819005064

Fecha y hora de la transacción: Viernes 24 de Marzo de 2023 11:23:40 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: \$ 233.551.37

Cuenta: *****6353

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343.0000 - Medellín 510.9000 - Cali 554.0505 - Barranquilla 361.8888 - Cartagena 693.4400 - Bucaramanga 697.2525 - Pereira 340.1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



Notificación de Pago en Línea

Apreciado(a): **CLIENTE**

Te informamos que tu pago:

Referencia: 2023032411231643719

Transacción Aprobada

Pago multipagos

\$ 233.551

Los siguientes datos corresponden a la transacción:

Nit	800.153.993-7
Fecha	2023/03/24 11:23:32
Código único de seguimiento	1986585642
Empresa	Comcel S.A
Moneda	COP
IP Origen	10.75.87.38
Medio de Pagó	Pago con pse
Referencia Transacción	1986585642
Banco	BANCOLOMBIA

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial. Si usted no es el destinatario real del mismo, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus, en consecuencia, el remitente de este no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario.

Ps 4549786



COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

CIUDAD: VALLEDUPAR/CESAR
DIRECCIÓN: CR 51B 80 58 OF 410 ALTOS DEL PRADO
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5669687416



SERVICIOS MÓVILES

Código Interno: 8.22058922

FECHA LÍMITE DE PAGO:

24-Mar-2023

REFERENCIA DE PAGO

8220589229

TOTAL A PAGAR

\$233,551.37

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR



Descripción
Cargos anteriores
Pagos Recibidos

Valor	Valor
\$227,803.93	\$0.00
\$-227,803.93	

CARGOS FIJOS



Descripción
Servicio Datos
Cargo Fijo Mensual
Subtotal

Valor	Impuestos	Valor
\$115,086.18	\$21,866.37	
\$66,086.08	\$15,199.80	\$218,238.43
\$181,172.26	\$37,066.17	

OTROS CONCEPTOS



Descripción
NAVEGACION GPRS
Consumo Internet
Subtotal
DTOS SERVICIOS Y CRÉDITOS
IMP. TELÉFONO BARRANQUILLA 5%
Subtotal

Valor	Impuestos	Valor
\$5,255.74	\$998.58	
\$5,255.74	\$998.58	\$15,312.93
\$9,058.61	\$0.00	
\$9,058.61	\$0.00	

Impuestos IVA: 35,421.32 Consumo: 2,643.44 * La tasa de interés moratorio es del 46.26% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Carga de Minutos: 12-Mar-2023
Período de Facturación: 12-Feb-2023 - a 11-Mar-2023
Fecha de Facturación: 12-Mar-2023

TOTAL A PAGAR

\$233,551.37



COMCEL S.A.
NIT: 800.153.993-7

☐ Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura



(415)7707175320010(8020)8220589229(3902)23355137

Valor total a pagar de su factura \$233,551.37

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐
Cód. del Banco Cheque Nº



Paga aquí

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

Referencia de Pago Total: 8220589229
No. de Identificación: Nit.: 819005064
Factura Electrónica de Venta: E 5669687416
Período de Facturación: 12-Feb-2023 - a 11-Mar-2023
Cuenta Corporativa

SUSPENSIÓN A PARTIR DE:

26-Mar-2023

TOTAL A PAGAR

\$233,551.37

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

6353

ENCUÉTRANOS EN LAS OFICINAS DE ATENCIÓN MÁS CERCANAS

AGUACHICA
Calle 5 N° 22-05
VALLEDUPAR
Av. Hurtado Centro Comercial Guatapurí L 225
C1 12 Cra 9 C.C. Orbe Plaza Lc 128

TIENES MUCHAS OPCIONES PARA EL PAGO DE TU FACTURA



CONTÁCTANOS



APP MI CLARO/EMPRESAS



PORTAL MI CLARO EMPRESAS



LINEA DE WHATSAPP

www.claro.com.co/negocios

Nacional 018000180456
Bogotá 601 748 8888
*611



Recuerda que con las GB de tu plan tienes cobertura en el 99% del país en red 4G.



Puedes llevar tu empresa a más clientes con aplicaciones sin límite de consumo como Facebook, Instagram y Whatsapp.



Puedes comunicarte más fácil con tus clientes por Teams, Webex y Zoom incluidos en tu plan.

PARA QUE TENGAS EN CUENTA

A partir del 01-Feb-2018 aplica cobro de reconexión del servicio por un valor de \$6.191 impuestos incluidos. Cuida tu historia crediticia pagando siempre hasta la fecha de pago oportuno y evita ser reportado negativamente en las centrales de riesgo.

Información de factura electrónica:

[Descarga aquí tu factura electrónica](#)

Fecha y Hora de Emisión: 14-Mar.-2023 00:00

Fecha y Hora de Aprobación: 14-Mar.-2023 16:57



Información General:

De conformidad con la Resolución CRC 5111 de 2017, cuando el usuario tenga alguna inconformidad con su factura, puede presentar una PQR antes de la fecha de pago oportuno, caso en el cual no debe pagar las sumas que sean objetos de reclamación. Si no presenta la PQR antes de dicha fecha el usuario debe pagar el valor total de la factura. En todo caso el usuario cuenta con 6 meses contados a partir de la fecha del pago oportuno de su factura para presentar cualquier PQR relacionada con los conceptos incluidos en dicha factura.

La autoridad de inspección, vigilancia y control en materia de protección de los derechos de los usuarios es la Superintendencia de Industria y Comercio: Dirección: Cra 13 No. 27 - 00 piso 5, Bogotá - Línea Telefónica Nacional: 01 8000 910165 - Correo Electrónico: info@sic.gov.co

Señor Usuario a partir del día 01 de Enero del 2018, existe un nuevo régimen de protección de usuarios, contenido en la Resolución CRC 5111 de 2017, la cual podrá consultar ingresando a nuestra página Web a través del siguiente enlace: <http://www.claro.com.co/personas/legal-y-regulatorio/> o en nuestras oficinas físicas de atención al usuario.

Sistema facturador: BSCS, fabricante Ericsson de Colombia, NIT 860025285. Proveedor tecnológico de facturación electrónica: Sistemas de información empresarial s.a, NIT: 890.319.193. Forma de Pago de la presente factura electrónica de venta: Contado, Medio de Pago: Efectivo.

SI SU PAGO ES EN CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE COMCEL S.A INDICANDO AL RESPALDO NOMBRE, DIRECCION Y NUMERO CELULAR

Claro

COMCEL S.A.
NIT: 800.153.993-7

☐ Marque esta casilla para cancelar el valor de su factura sin incluir Servicios Suplementarios *



(415)7707175320010(8020)8220589229(3902)23355137

Valor a pagar por Servicio sin incluir Servicios Suplementarios * \$233,551.37

REFERENCIA DE PAGO: 0220589229

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. del Banco Cheque N°

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación.

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS
Número Celular 3205475712
Código Interno 8.22058922.00.00.100000

DETALLE DE CARGOS DE SERVICIO PARA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

TU PLAN INCLUYE

Claro Empresarial 490TDilim10MK: Cargo Fijo Mensual: \$ 52,292. Minutos Incluidos: 490 a todo destino fijo o móvil nacional. Incluye llamadas ilimitadas a líneas Claro Postpago del Nit los primeros 10 minutos de cada llamada. Valor Min Adic: Recarga Prepago. Mensajes de texto Incluidos: 200 a móviles Claro. Valor Mensaje de texto adicional: \$ 140 a móviles Claro, y \$ 296 a otros operadores. Tarifas con impuestos incluidos, el prestador del servicio es el operador de telefonía Móvil Comcel S.A. No Incluye: Roaming Internacional, LDI, MMS, ni descarga de contenidos con costo. Mayor información www.claro.com.co.

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE



Descripción

CARGOS FIJOS

Cargo Fijo Mensual
Subtotal

Fecha Inicial Fecha Final
12-mar-2023 11-abr-2023

Valor

Impuestos

Valor

\$42,514.21

\$9,778.27

\$52,292.48

\$42,514.21

\$9,778.27



Descripción

OTROS CONCEPTOS

NAVEGACION GPRS
CONSUMO INTERNET
Subtotal

Valor

Impuestos

Valor

\$5,255.74

\$998.59

\$6,254.33

\$5,255.74

\$998.59

TOTAL SUBCUENTA

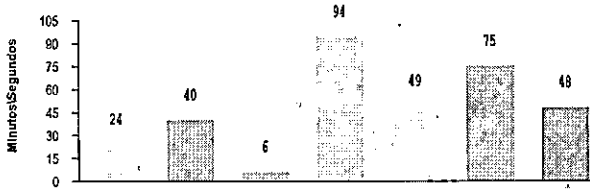
8.22058922.00.00.100000

\$58,546.81

HISTOGRAMA DE CONSUMOS

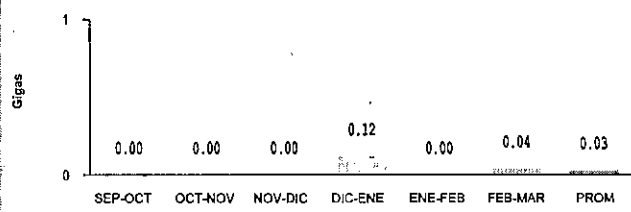
ASÍ DISFRUTASTE TUS LLAMADAS EL ÚLTIMO MES

LÍNEA 3205475712



* No incluye llamadas a números especiales, servicios y destinos no incluidos dentro del plan.

ASÍ USASTE TUS DATOS



DETALLE DE UTILIZACIÓN DEL SERVICIO PARA CEL.: 3205475712

CONSUMOS LOCALES

Fecha	Hora	Teléfono	Durac.	Vir. Unitario Tiempo Aire	Vir Tiempo al Aire
15-feb.	17:28	3107154738	1:00	\$87.00	\$0.00
15-feb.	17:29	3107154738	3:00	\$87.00	\$0.00
22-feb.	10:27	3188018451	3:00	\$87.00	\$0.00
22-feb.	14:27	3336026546	11:00	\$87.00	\$0.00
23-feb.	10:05	3188018451	8:00	\$87.00	\$0.00
23-feb.	11:49	3188018451	5:00	\$87.00	\$0.00
23-feb.	14:38	3107154738	2:00	\$87.00	\$0.00
23-feb.	17:35	3122252308	3:00	\$87.00	\$0.00
28-feb.	09:19	3137925691	4:00	\$87.00	\$0.00
28-feb.	09:23	3122252308	2:00	\$87.00	\$0.00
28-feb.	17:17	3188018451	3:00	\$87.00	\$0.00
28-feb.	17:20	3188018451	3:00	\$87.00	\$0.00
28-feb.	17:24	3107436038	2:00	\$87.00	\$0.00
01-mar.	09:21	6053858090	32:00	\$87.00	\$0.00
01-mar.	09:49	*123	2:00	\$87.00	\$0.00

CONSUMOS LOCALES

Total(\$)	Fecha	Hora	Teléfono	Durac.	Vir. Unitario Tiempo Aire	Vir Tiempo al Aire	Total(\$)
\$0.00	01-mar.	10:50	3122252308	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	10:55	3135558735	7:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	11:09	3158184762	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	11:35	3158184762	6:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	14:35	3146535912P	7:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	14:59	3137925691	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	15:09	3205201376	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	15:37	3205201376	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	15:49	3187436038	6:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	16:07	3107154738	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	01-mar.	16:13	3205201376	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	02-mar.	14:19	3135558735	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	02-mar.	15:26	3137925691	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	02-mar.	15:32	3107154738	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
\$0.00	02-mar.	16:09	3218208536	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

Número Celular 3205475712

Código Interno 8.22058922.00.00.100000

CONSUMOS LOCALES

Fecha	Hora	Teléfono	Durac.	Vir. Unitario Tiempo Aire	Vir Tiempo al Aire	Total(\$)
03-mar.	14:06	3065792207	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
03-mar.	14:29	3104207536	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
03-mar.	14:32	3158184762	12:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
04-mar.	13:28	3175430667	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
04-mar.	13:30	3158184762	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
04-mar.	13:32	3158184762	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
06-mar.	09:21	3158184762	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
06-mar.	19:31	3145693717	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
07-mar.	09:12	3158184762	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
07-mar.	14:51	3158184762	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
07-mar.	15:23	3107154738	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
07-mar.	15:26	3218841960	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
08-mar.	08:31	3158184762	5:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
08-mar.	14:44	3016223043	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
08-mar.	14:50	3158184762	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
08-mar.	14:52	3158184762	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
08-mar.	20:50	3145693717	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
08-mar.	21:05	3145693717	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	07:53	3137925691	3:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	10:04	3226349200	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	10:22	3226349200	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	11:03	3122252308	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	11:27	3226349200	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	12:30	3007068197	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	13:26	6053852444	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	13:29	6053852444	9:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	16:07	3226349200	7:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	16:54	3006433411	7:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
09-mar.	18:24	3176572645	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	08:01	3158184762	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	08:02	3158184762	7:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	08:23	3158184762	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	09:47	3013748144	5:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	11:54	3145693717	6:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	14:31	3145693717	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	14:37	3145693717	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	16:45	3145693717	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	17:20	3145693717	2:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	17:30	3145693717	6:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
10-mar.	18:44	3145693717	1:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
11-mar.	09:56	6053357168	4:00	\$87.00	\$0.00	\$0.00
Subtotal			277:00		\$0.00	\$0.00

A: Minutos adicionales a los 5 minutos sin costo del elegido

E: 5 primeros minutos de la llamada sin costo del elegido

C: Número de otro operador portado (Activado) en COMCEL

P: Número de COMCEL portado (Activado) en Otro Operador

BN: Consumos realizados del bono

PD: Consumos realizados del paquete

DV: Desvío de Llamadas

NAVEGACIÓN GPRS

Fecha	Kbytes	Valor
15-feb.	146	20.44
16-feb.	36	5.04
22-feb.	8	1.12
23-feb.	23	3.22
23-feb.	34	4.76
24-feb.	18	2.52
24-feb.	24	3.26
25-feb.	22	3.08
25-feb.	75	10.50
26-feb.	20	2.80
26-feb.	7	0.99
27-feb.	13	1.82
27-feb.	31	4.34
28-feb.	14	1.96
01-mar.	696	97.44
02-mar.	1042	145.88
02-mar.	1975	276.50
03-mar.	1019	142.66
03-mar.	3795	531.30
04-mar.	9149	1,280.86
06-mar.	11779	1,649.06
06-mar.	93	13.02
07-mar.	349	48.86
07-mar.	5111	715.54
08-mar.	1955	273.70
08-mar.	9	1.26
09-mar.	12	1.68
10-mar.	74	10.36
11-mar.	12	1.68
Subtotal		5,256.74

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 23/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45040**

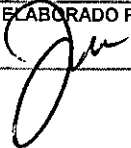
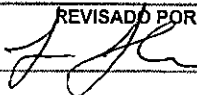
A FAVOR DE: COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. ID 830122566 1

CONCEPTO: PAGO FACT 250792293

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100585	BANCOLOMBIA CTE 77700000442	830122566	0	168.757
513546	SERVICIO DE INTERNET	830122566	168.757	0

Valor en Letras CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

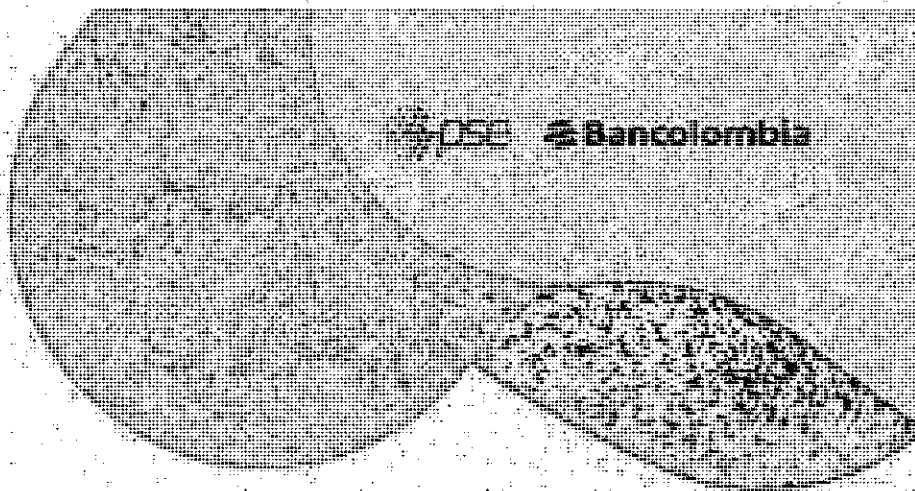
TOTAL DEL DOCUMENTO 168.757 168.757

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Comprobante

de pago en línea



Colombia Telecomunicaciones S.A. E.S.P. (Movil)

Pago realizado por: TESORERIA FUNDALIANZA

Nro. de factura: 132988269167960246.

Descripción del pago: Pago multiples facturas Movistar

Nro. de referencia: NIT

Nro. de referencia 2: 819005064

Nro. de referencia 3: 186.102.171.220

Fecha y hora de la transacción: Jueves 23 de Marzo de 2023 03:14:35 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: \$ 168,757.00

Cuenta: *****0442

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



Transacción Aceptada

Empresa

Colombia Telecomunicaciones S.A. E.S.P 830.122.566-1
BIC

NIT

Valor

\$168,757

Fecha y hora

2023-03-23 15:14:24

Número de recibo

83977343-1679602430

Descripción

Pago multiples facturas Movistar

Estado de transacción

ACEPTADA

Referencia ePayco

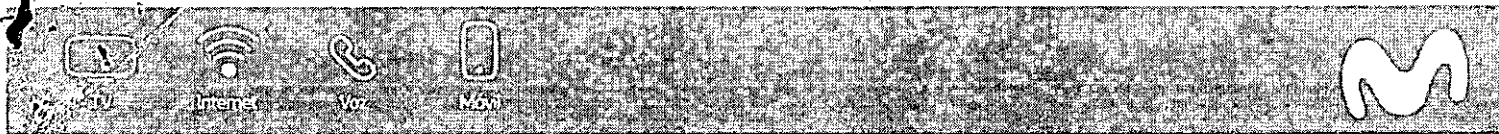
132988269

IP origen

186.102.171.220

Autorización CUS

1985327181



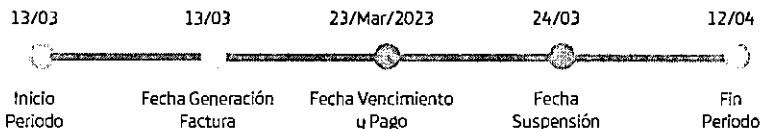
FUNDACION FUNDALIANZA

Servicio Móvil - No. Celular: 3158656332
CL 77B NO. 57 - 103 OF 1903 ALTO PRADO
BARRANQUILLA - ATLANTICO
Nit 6 CC: 819005064-5
Factura Electrónica de Venta No: EC- 250792293



QR DIAN

Período Facturado: 13/Mar /2023 al 12 /Abr /2023



Saldo Mes Anterior \$ 0

Total Factura Mes Anterior \$ 168,757
Pagos Realizados \$ -168,757

Servicio mes actual \$ 168,757

Servicios Mes Actual IVA Incluido \$ 168,757

Total a Pagar Servicio Móvil \$ 168,757

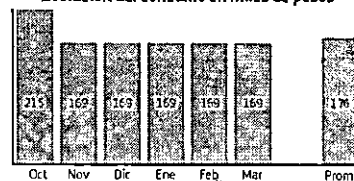
IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base	Valor Impuesto
IVA 19%	\$ 139,947.37	\$ 26,590.00
Impuesto al Consumo Voz 4%	\$ 5,825.00	\$ 233.00
Impuesto al Consumo Datos 4%	\$ 45,000.00	\$ 1,800.00
Impuesto a la Telefonía	\$ 5,610.00	\$ 200.00

Total a Pagar
\$ 168,757
Fecha de vencimiento de pago: 23/Mar/2023
Fecha de suspensión: 24/03/2023
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
43580270

¿Qué Necesitas Saber?
¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp 315 233 3333
Para Empresas: Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos

Prom	0
Mar	0
Feb	0
Ene	0
Dic	0
Nov	0
Oct	0

Histórico consumo datos (Gb)

Prom	172
Mar	165
Feb	165
Ene	165
Dic	165
Nov	165
Oct	210

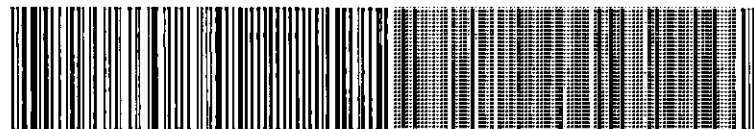
REPRESENTACIÓN GRÁFICA
NO VALIDA PARA EFECTOS
TRIBUTARIOS EN COLOMBIA

Notificación previa al reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente FUNDACION FUNDALIANZA



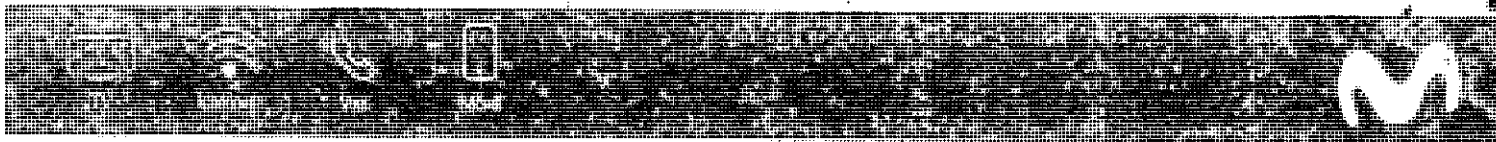
(415)7707176950178(8020)0000000043580270(3900)00000000168757(96)20230323

Numero para Pagos 43580270

\$



Total a pagar



Información Importante

1. En caso de no estar de acuerdo con el monto facturado, puede llamar antes de la fecha de vencimiento a la línea gratuita de servicio al cliente y/o dirigirse a los puntos de atención para que se le efectúe el descuento provisional del valor reclamado o presentar el reclamo luego del pago total de su factura.
2. Revisa importantes tips antifraude: www.movistar.co/antifraude. Para más información marca nuestras líneas gratuitas de atención al usuario desde un fijo a la 018000919393.
3. Desde su móvil para atención de clientes individuales *611, WhatsApp 3152333333, desde fijo o celular movistar 018000930930 y 6015885204 desde celular movistar, fijos y móviles desde otro operador y para clientes Nit *611 (comunicándose desde su línea empresarial), #600, WhatsApp 3166066666 o a las líneas 018000940099 Pymes fija, 018000910909 empresas y corporaciones fija, consulta www.movistar.co, ó visita nuestros centros de experiencia.
4. Evita la suspensión del servicio, recargos por mora y reconexión, cancela la totalidad de la factura.
5. La factura se considera aceptada, si después de tres días de recibida la misma no se recibe rechazo expreso.

Información Útil

1 Formas de Pago

Pagos online: Usted puede realizar su pago mediante <https://movistar.co/pagos>, APP y Web Mi Movistar, Nequi, Daviplata, Botón de pagos PSE, Portal web de tu banco, Cajeros Electrónicos, Punto Pago Redeban, Audio Línea de su banco.

Pagos en efectivo: Centros de Experiencia CE BARRANQUILLA ESTADIO, CE BARRANQUILLA PRADO, CE METROTEL CENTRO. Máquinas de Autopago.

Débito automático: Débito automático en Cuenta Bancaria.

2 Pago Extemporáneo

Los pagos posteriores a la fecha de vencimiento ocasionarán recargos por mora y si su servicio es suspendido, ocasionará cobros por cargos de reconexión.

3 Recepción de la Factura

Las facturas serán entregadas con 5 días hábiles de antelación a la fecha de vencimiento, adicional puedes consultarla a través de WhatsApp, la App Mi Movistar y www.movistar.co.

4 Primera Factura

Recuerda que la primera factura luego de la contratación de un nuevo servicio incluirá el importe de los días proporcionales desde la instalación hasta el día de ciclo de tu factura y el cargo básico adelantado. Adicional reflejará los costos de reconexión (en caso que corresponda).

5 Servicios de Valor Agregado

Estimado cliente te recordamos que, si adquieres servicios adicionales a los incluidos en tu plan, estos se facturarán por separado a la tarifa básica del plan contratado.

COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. ESP BIC - NIT 830.122.566-1. - Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 9061 de 2020) - Autorretenedor por ventas y servicios (Res. OFIAN No. 4095 de 2012) - Autorretenedor sobre los conceptos definidos en el artículo 1º del Decreto 2885 de 2001 (Res. DIAN No. 06142 de 2003) - IVA Régimen Común - Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica ICA por Servicios 6110, 6120, 6190 (9,66 x 1000) - Ventas 4741 (11,04 x 1000). Gran Contribuyente ICA Bogotá D.C. (Res. SHD No. DDI-042065 de 2017). Autorretenedor por ICA en: Antioquia: Puerto Triunfo, Envigado, Sonson, Guarne, San Rafael, La Unión, Gómez Plata. Arauca: Arauca. Atlántico: Barranquilla, Soledad, Santo Tomás, Galapa, Puerto Colombia. Bolívar: Mahates, Turbaco, Calamar, Cartagena, Arjona, Clemencia, Talaigua Nuevo, Boyacá: Floresta, Raquira, Tuta, Paipa, Miraflores, Tibasosa, Puerto Boyacá, Tunja. Caldas: Manizales. Casanare: Monterrey, Tauramena, Yopal, Aguazul, Maní. Cauca: Popayán, Caloto, Cesar: Valledupar, La Jagua de Ibirico. Córdoba: Montelíbano, Cundinamarca: Soacha, Sibate, Gachancipá, Sopó, Pachó, Funza, Huila: Baraya, Neiva, Garzón. La Guajira: Maicao, Riohacha, Magdalena: Plato, Ciénaga, Santa Marta, Fundación, Nariño: Pasto, Norte de Santander: Villa del Rosario, Los Patios, Cúcuta. Putumayo: Orito, Villagarzón. Quindío: Armenia, Risaralda: Pereira, La Virginia, Santander: Girón, Barrancabermeja, Barichara. Sucre: Sincelajo, Corozal, San Pedro, Tollima: Cajamarca, Honda. Valle del Cauca: Guadalajara de Buga, Jamundí, Cali, Cartago, Tuluá, Yotoco.

Los servicios de asistencias son prestados por: A365 COLOMBIA S.A.S. NIT: 900.951.215-1, responsable de IVA, Régimen Común, No Gran contribuyente, No agente retenedor de IVA. Los servicios de seguros son prestados por: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT: 860.026.518-6, responsable de IVA, Régimen Común, Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 012635 de 2018), Autorretenedor por ventas y servicios, Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica 6511. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983. BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 800.226.098-4, responsable de IVA, Régimen Común, Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 012635 de 2018), Autorretenedor por ventas y servicios, Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica 6511.

No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983. La participación en la Unión Temporal Frontera Digital para los servicios prestados por ADA S.A., deberá considerar las siguientes calidades fiscales: ADA S.A. NIT: 800.167.494-4, responsable de IVA, Régimen Común, No Gran contribuyente, No agente retenedor de IVA. Netflix es prestado por: Netflix International B.V. NIT. 901.244.710-7, responsable de IVA régimen común, atendiendo a lo establecido por el parágrafo 3 del artículo 420, parágrafo 2 del artículo 437 y artículo 579-2 del E.T. al haberse cumplido el procedimiento establecido por la Resolución 051 de 2018 por parte del Proveedor del servicio.

El servicio de Administración de Arrendamientos de Áreas y Energía en Sitios Técnicos es prestado por OPERACIONES TECNOLÓGICAS Y COMERCIALES S.A.S. - OPTECOM S.A.S. y deberá considerar las siguientes calidades fiscales: OPTECOM S.A.S. NIT 900.668.722-1 - Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 9061 de 2020) - IVA Régimen Ordinario - Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica ICA por Servicios 6110, 6120, 6190 (9,66 x 1000). Autorretenedor por ICA en: Atlántico: Barranquilla, Bolívar: Cartagena, Cesar: Valledupar, Valle del Cauca: Cali, Sucre: Sincelajo, Quindío: Armenia, Norte de Santander: Cúcuta, Magdalena: Santa Marta.

Autorización de Numeración de Facturación Electrónica No: 18764036146416, Fecha Resolución: 20220914000000, Prefijo: EC, Rango Inicial: 250105801, Rango Final: 297658639, Fecha Vigencia Desde: 20220914000000, Fecha Vigencia Hasta: 20240314000000 Cufe: 560eb04e0b40dbcf566867e15dd864f67a41826e66a9403754d726a47bccc2d508b076edbd7e6fee25a8d0e002ce7d8, Hora Generación: 00:00:00.

Esta factura causara intereses de mora a la tasa máxima legal permitida desde su vencimiento (Marzo 3,2148%). Las sumas de dinero recibidas por equipos y accesorios se entienden definitivamente recibidas sin que para ello exista obligación de Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC de conectarlos a un sistema de la compañía. Las mercancías objeto de la presente factura han sido recibidas por el comprador real y materialmente.

Cualquier información adicional, comuníquese con nuestras líneas de atención al cliente. El pago recibido por Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC al diligenciar la solicitud de servicio será cruzado con el valor de la presente factura, si usted ya efectuó dicho pago no debe cancelar este valor nuevamente. La Superintendencia de Industria y Comercio ejerce inspección, vigilancia y control sobre los servicios de Voz, Datos y Televisión Tel: (571) 5920400, E-mail: contactenos@sic.gov.co, carrera 13 No. 27 - 00 Piso 1 Bogotá, D.C. Colombia.

Cod'igo Pais Emisor:CO, Literal listAgencyID:6, Literal listAgencyName:United Nations Economic Commission for Europe, Literal listSchemeURI:urn:oasis:names:specification:ubl:code:country:identificationCode-2.1, NIT Emisor Sin Dígito Validador:830122566, Literal schemeAgencyID:195, Literal schemeAgencyName:CO, DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, Dígito Validador NIT Emisor:1, Tipo Identificación Emisor:31, Identificador Software:74fdde3e8dc0-4d90-8515-4f9c19634999, NIT DIAN:800197268, Dígito Validador NIT DIAN:4, Tipo Identificación DIAN:31, Literal ubiVersionID:UBL 2.1, Literal ProfileID:DIAN 2.1, Perfil Ejecución:1, Esquema Ejecución:1, Nombre Esquema:CUFE-SHA384, Identificador Tipo Organización Emisor:1, Código Actividad Económica Emisor:6110, Nombre Razon Social Emisor:COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. BIC, Tipo Identificación Razon Social Emisor:31, Tipo Obligación Razon Social Emisor:0-13-0-15-0-23, Código Municipio Fiscal Emisor:11001, Nombre Ciudad Fiscal Emisor:BOGOTÁ, D.C., Código Postal Fiscal Emisor:110111, Nombre Departamento Fiscal Emisor:Bogotá, Código Departamento Fiscal Emisor:11, Dirección Fiscal Emisor:TV 60 114 A 55, Nombre Pais Fiscal Emisor:Colombia, Lenguaje Utilizado Pais Fiscal Emisor:es, Cod Identificador Tributario Emisor:ZA, Nombre Identificador Tributario Emisor:IVA e INC, Numero Matricula Mercantil:01283300, Tipo Operación:10, Tipo Factura:01, Tipo Moneda:COP, Nombre Ciudad Comercial Emisor:BOGOTÁ D.C., Forma de Pago:2, Código Correspondiente al Medio Pago:ZZZ, Identificación Unidad Medida:94, Valor Artículo o Servicio:0.00, Código del estándar(Tabla 14.3.5.):999.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 13/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

44698

A FAVOR DE: COLOMBIA MOVIL S.A. E.S.P

ID 830114921 1

CONCEPTO: PAGO FACT BCPT6207149 SERV. DE TELEFONIA CELULAR

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100505	COLPATRIA CTE 0321003818 FU	830114921	0	89.730
51353510	CELULARES	830114921	89.730	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** 89.730 89.730
OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
-------------------	------------------	------------------	-----------------

NIT. O CC. _____



Realiza tus pagos de una manera ágil con **Pago seguro por PSE** 

La operación arrojó como resultado:

La operación finalizó exitosamente.

Cliente :	8190050645
Empresa :	UNE - EPM Telecomunicaciones
Factura No. :	2434097776
Descripción :	Movil Express Ref pago express No 8958816589 3043275909
Valor Pagado :	\$89,730.00
Código Unico de Seguimiento :	1967647609
Referencia 1:	186.112.205.246
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	819005064
No. Autorización Pago :	67756997
Fecha de Pago :	2023-03-13 03:10:01

ACEPTAR

IMPRIMIR

Para mayor información sobre sus transacciones comuníquese con la línea de Scotiabank Colpatría: Bogotá 7561616 Cali 4891616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616 Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.



DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Número de línea:	Valor	Fecha y hora de pago:	Número de transacción
(304)*****09	\$ 89,730	13/Mar/2023 - 03:05 PM	8958816589

Estado de la transacción

Código: 1 Tu banco aprobó tu transacción.

DETALLES DEL PAGO

Entidad financiera:	Dirección IP:	Referencia:
SCOTIABANK COLPATRIA	186.112.205.246	89588165892023031315054339766

9

Cus:	Empresa:	NIT
231465762	Colombia Móvil S.A.E.S.P	831109879

Dirección

Cra 16 No 11 a sur 100 - Medellín -
Colombia

Fundacion Fundalianza

Factura electrónica de servicios móviles

Estos son los valores a pagar en marzo expedidos el 2023-03-05 a las 10:23. Si tiene alguna duda, contáctenos en micuentab2b.tigo.com.co

¡Gracias por estar con nosotros!

tigo business

Datos de su factura y pago

CC/NIT: 819005064-5
CL 77 B # 57 - 103 OF 1903 ED GREE C.P. 080001
BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

Número de línea:

Número de cuenta: 8958816589-78

Número de factura: BCPT6207149

Fecha de pago oportuno:

INMEDIATO

Su línea se encuentra suspendida. Realiza el pago y su servicio será reactivado.

Con este Nro. pagas sin factura

Valor total a pagar:

\$89.730,00

Resumen de esta factura — Más detalles al reverso

Impuestos	\$	157,52
Cobros adicionales	\$	829,04
Ajustes adicionales	\$	0,44
Saldo meses anteriores	\$	88.743,00

Paga tu factura fácil y seguro en micuentab2b.tigo.com.co

Con Tarjeta de crédito    Tarjeta débito 

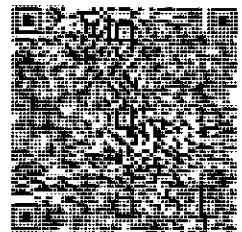
¡Despreocúpate! Programa el pago automático con tarjeta de crédito o débito en Tigo Business Online opción Facturación

Medios de pago presenciales: BBVA, Banco de Bogotá, Davivienda, Itaú, Banco GNB Sudameris, Corpbanca, Banco popular, Confiar, Coofinep, Cotrafa, Coopenesa, CFA y Occidente. Carulla, Éxito, Jumbo, Consumo, Mercaldas, Surtimax, Home Art., Gana, Redeban, ATH, Servibanca, Susuerte, Puntored, Reval, Apostar, Edeq, Bancolombia JJPITA y Empresa Energía de Pereira. Forma de pago 1: contado - Medio de pago: acuerdo mutuo (zzz).

El pago se debe registrar bajo el convenio de recaudo de UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A.



La presente factura muestra saldo en mora, te invitamos a pagarla a la mayor brevedad; de lo contrario, según lo previsto en el acuerdo de servicio PCS, serás reportado en mora a las centrales de riesgo (Cifin y Datacredito)



COLOMBIA MÓVIL S.A E.S.P - NIT:830114921-1 / CR 65 30 A 58 código postal 050030 Medellín-Antioquia-Colombia / Tel: 01 800 3000000 - SOMOS AUTORRETEENEDORES (Resolución 02135 del 17 de marzo del 2004). GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES RETENEDORES DE IVA. Autorización numeración de facturación DIAN No. 18764028857602 del 12 de mayo de 2022 a noviembre 12 de 2023, de la BCPT 1 a la 50000000. Factura electrónica de venta N° BCPT6207149



FACTURA



SERVICIOS

El pago se debe registrar bajo el convenio de recaudo de UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A.

Fundacion Fundalianza

Número de celular:

CC/NIT: 819005064-5

Número de factura: BCPT6207149

Número de cuenta: 8958816589-78

Fecha de pago oportuno: 21 de marzo de 2023

Código
recaudo

500

Total \$89.730,00

FACTURACIÓN SERVICIOS TELECOMUNICACIONES



(415)770731(035001(8020)895881658978(3900)089730(96)20230321

Para pago con cheque, se reciben únicamente de GERENCIA y deben ser girados a nombre de UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. indicando al respaldo del cheque: referente de pago de la(s) factura(s) y valor. No se reciben pagos combinados en cheque y efectivo.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 08/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**44478**

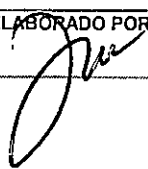
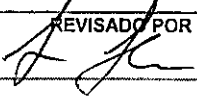
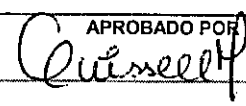
A FAVOR DE: COMCEL S.A.

ID 800153993 7

CONCEPTO: PAGO FACT E5665133388

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100505	COLPATRIA CTE 0321003818 FU	800153993	0	74.586
51353510	CELULARES	800153993	74.586	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** 74.586 74.586
SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	--	---	-----------------

NIT. O CC. _____



Realiza tus pagos de una manera ágil con Pago seguro por PSE 

La operación arrojó como resultado:

La operación finalizó exitosamente.

Cliente :	8190050645
Empresa :	COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.
Factura No. :	4433517
Descripción :	Pago multipagos
Valor Pagado :	\$74,585.97
Código Único de Seguimiento :	1959101907
Referencia 1:	2023030811013549937_1
Referencia 2:	
Referencia 3:	NIT_819005064
No. Autorización Pago :	67490949
Fecha de Pago :	2023-03-08 11:08:29

ACEPTAR

IMPRIMIR

Para mayor información sobre sus transacciones comuníquese con la línea de Scotiabank Colpatría: Bogotá 7581616 Cali 4891616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616 Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.

Servicio Celular



COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

CIUDAD: VALLEDUPAR/CESAR
DIRECCIÓN: CR 51B NO. 80 - 58 OF 410 ED SMART OFFI
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5665133388



SERVICIOS MÓVILES

Código Interno: 8.21671942

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13-Mar-2023

REFERENCIA DE PAGO

8216719420

TOTAL A PAGAR

\$74,585.97

TU PLAN INCLUYE

Plan Conectados Plus NEG 8868: Cargo Fijo Mensual: \$71,943. Minutos Incluidos: Ilimitados a todo destino fijo o móvil nacional. Minutos LDI: Minutos ilimitados para llamar a USA, Canada, Pto. Rico y Mexico. No aplica para marcaciones satelitales ni destinos especiales. Las llamadas internacionales se deben realizar a través del 00444, generan cobro las llamadas realizadas por otros operadores. Valor Min Adic LDI: \$1.144 a Hispanoamérica (Argentina, Brasil, Chile, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Jamaica, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay, España y Venezuela) \$1.331 a Europa, Asia y Otros. Navegación en Internet: 88 GB. Permite compartir datos máximo a 1 Línea. Comparte 100% de los datos. Sin costo de Inscripción. Sin costo Modificación. Una vez consumida la capacidad de navegación incluida en el plan, podrá continuar accediendo gratis a Chat de Whatsapp, Facebook, Correo Corporativo, Waze, Teams, Webex, Instagram y Zoom. Mensajes de texto Incluidos: Ilimitados a todo destino. Para navegación adicional podrá recargar y comprar paquetes de datos complementarios disponibles para Negocios en el App Mi Claro. Tarifas con impuestos incluidos, el prestador del servicio es el operador de telefonía Móvil Comcel S.A. No Incluye: Roaming Internacional, LDI a otros destinos, MMS, ni descarga de contenidos con costo. Mayor información www.claro.com.co.

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR



Descripción
Cargos anteriores
Pagos Recibidos

Valor
\$43,503.39
\$-43,503.39

Valor
\$0.00

CARGOS FIJOS



Descripción
Servicio Datos
Cargo Fijo Mensual
Subtotal

Fecha Inicial Fecha Final
27-feb-2023 26-mar-2023
27-feb-2023 26-mar-2023

Valor Impuestos
\$49,893.73 \$9,479.81
\$10,219.20 \$2,350.42
\$60,112.93 \$11,830.23

Valor
\$71,943.16

OTROS CONCEPTOS



Descripción
OTROS SERVICIOS Y CRÉDITOS
IMP. TELÉFONO BARRANQUILLA 4%
Subtotal

Valor Impuestos
\$2,642.81 \$0.00
\$2,642.81 \$0.00

Valor
\$2,642.81

Impuestos IVA: 11,421.46 Consumo: 408.77 * La tasa de interés moratorio es del 45.27% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Carga de Minutos:
Período de Facturación:
Fecha de Facturación:

27-Feb-2023
27-Ene-2023 - a 26-Feb-2023
27-Feb-2023

TOTAL A PAGAR

\$74,585.97

3818



COMCEL S.A.
NIT: 800.153.993-7

☐ Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura



(415)7707175320010(8020)8216719420(3902)07458597

Valor total a pagar de su factura \$74,585.97

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. del Banco Cheque N°



Paga aquí

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE ALIANZAS

Referencia de Pago Total: 8216719420
No. de Identificación: Nit.: 819005064
Factura Electrónica de Venta: E 5665133388
Período de Facturación: 27-Ene-2023 - a 26-Feb-2023
Cuenta Corporativa

SUSPENSIÓN A PARTIR DE:

15-Mar-2023

TOTAL A PAGAR

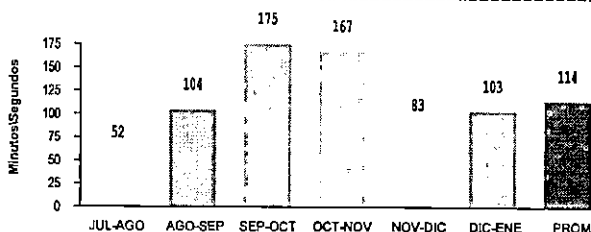
\$74,585.97

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

HISTOGRAMA DE CONSUMOS

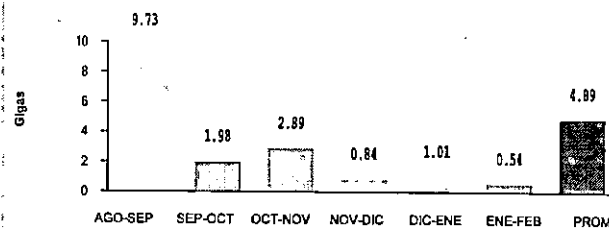
ASÍ DISFRUTASTE TUS LLAMADAS EL ÚLTIMO MES

LÍNEA 3145467080



* No incluye llamadas a números especiales, servicios y destinos no incluidos dentro del plan.

ASÍ USASTE TUS DATOS



ENCUÉNTRANOS EN LAS OFICINAS DE ATENCIÓN MÁS CERCANAS

AGUACHICA
Calle 5 N° 22-05
VALLEDUPAR
Av. Hurtado Centro Comercial Guatapurí L 225
Cl 12 Cra 9 C.C. Orbe Plaza Lc 128

TIENES MUCHAS OPCIONES PARA EL PAGO DE TU FACTURA



CONTÁCTANOS



APP MI CLARO/EMPRESAS



PORTAL MI CLARO EMPRESAS



LÍNEA DE WHATSAPP

www.claro.com.co/negocios

Nacional 018000180456
Bogotá 601 748 8888
*611

((4G))

Recuerda que con las GB de tu plan tienes cobertura en el 99% del país en red 4G.



Puedes llevar tu empresa a más clientes con aplicaciones sin límite de consumo como Facebook, Instagram y Whatsapp.



Puedes comunicarte más fácil con tus clientes por Teams, Webex y Zoom incluidos en tu plan.

SI SU PAGO ES EN CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE COMCEL S.A INDICANDO AL RESPALDO NOMBRE, DIRECCION Y NUMERO CELULAR

Claro

COMCEL S.A.
NIT: 800.153.983-7

☐ Marque esta casilla para cancelar el valor de su factura sin incluir Servicios Suplementarios *



(415)7707175320010(8020)8216719420(3902)07458597

Valor a pagar por Servicio sin incluir Servicios Suplementarios * \$74,585.97

REFERENCIA DE PAGO: 8216719420

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. del Banco Cheque N°

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 21/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

44958

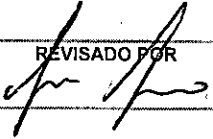
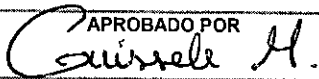
A FAVOR DE: COMCEL S.A.

ID 800153993 7

CONCEPTO: PAGO FACT 1014108656

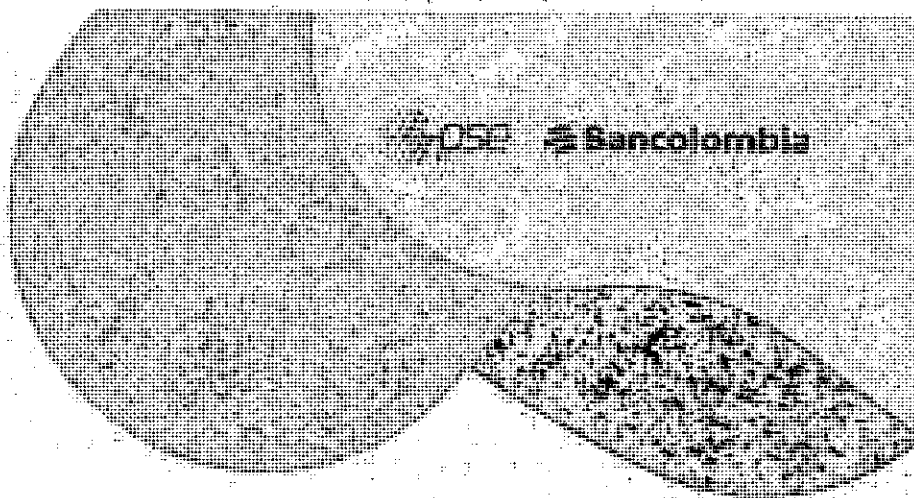
CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	800153993	0	242.498
513546	SERVICIO DE INTERNET	800153993	242.498	0

Valor en Letras **TOTAL DEL DOCUMENTO** **242.498** **242.498**
DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
--	--	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Comprobante de pago en línea



COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.

Pago realizado por: TESORERIA FUNDALIANZA

Nro. de factura: 4521998

Descripción del pago: Pago multipagos

Nro. de referencia: 2023032116412884160_1

Nro. de referencia 2:

Nro. de referencia 3: NIT_819005064

Fecha y hora de la transacción: Martes 21 de Marzo de 2023 04:42:01 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: \$ 242,498.00

Cuenta: *****6353

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com



Notificación de Pago en Línea

Apreciado(a): **CLIENTE**

Te informamos que tu pago:

Referencia: 2023032116412884160

Transacción Aprobada

Pago multipagos

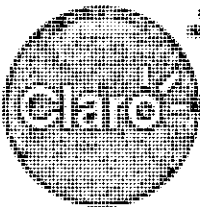
\$ 242.498

Los siguientes datos corresponden a la transacción:

Nit	800.153.993-7
Fecha	2023/03/21 16:41:52
Código único de seguimiento	1981863053
Empresa	Comcel S.A
Moneda	COP
IP Origen	10.75.87.38
Medio de Pago	Pago con pse
Referencia Transacción	1981863053
Banco	BANCOLOMBIA

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial. Si usted no es el destinatario real del mismo, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus, en consecuencia, el remitente de este no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario.

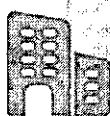
Ps 4521998



COMCEL S.A.
1 800.153.993-7

FUNDACION PARA EL DESARROLLO

DIRECCIÓN: CL 77B 57-103 OF 1903 BARRIO CENTRO BARRANQUILLA AT
CIUDAD RIO ATLANTICO
ESTRATO NR
P - C
RAT-RIO - Micro:



SERVICIOS FIJOS

FECHA LÍMITE DE PAGO: Mar 21/23

REFERENCIA DE PAGO: 14881596

TOTAL A PAGAR:
\$242.498

TU SERVICIO EMPRESAS INCLUYE:



DESCARGALA Y REGÍSTRATE



INTERNET



TELEFONÍA

ENTIENDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor
TOTAL FACTURA MES ANTERIOR	\$ 242.498
PAGOS EFECTUADOS	\$ -242.498
	\$ 0

INTERNET

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días	Valor
INTERNET 300 MB	03-Mar-23	02-Abr-23	31	\$ 175.124
IVA				\$ 33.274
				\$ 208.398

TELEFONÍA

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días	Valor
TELEFONÍA*	03-Mar-23	02-Abr-23	31	\$ 28.655
IVA				\$ 5.445
				\$ 34.100

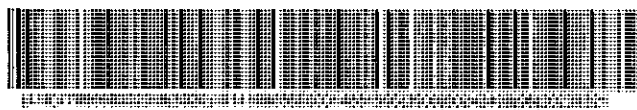
Con app Mi Claro podrás realizar muchos trámites de Claro fijo y móvil, allí puedes: consultar saldo, pagar facturas, hacer recargas, adicionar elegidos, modificar los servicios instalados o solicitar nuevos, y otras opciones. Solo debes descargar la aplicación móvil, registrarte y disfrutar de la experiencia.

TOTAL A PAGAR

\$ 242.498

Importante: Cuida tu historia crediticia pagando siempre hasta la fecha de pago oportuno y evita ser reportado negativamente en las centrales de riesgo.

SI TU PAGO ES EN CHEQUE, POR FAVOR CÍRALO A NOMBRE DE COMCEL S.A., INDICANDO AL RESPALDO: TU NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE CELULAR.



FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cod. del Banco Cheque N°



FUNDACION PARA EL DESARROLLO

REFERENCIA DE PAGO: 14881596
N° DE IDENTIFICACIÓN: NI 819005064
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: R 1014108656
FECHA DE FACTURA: Mar. 04/23
PERIODO DE FACTURACIÓN: Mar 03/23 - Abr 02/23

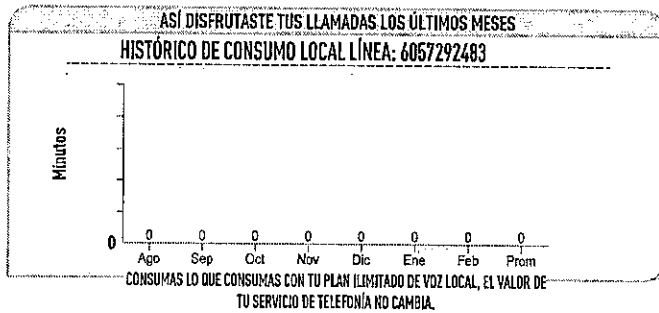
PAGAR ANTES DE: Mar 21/23

TOTAL A PAGAR: **\$242.498**

Escanea el código QR para pagar tu factura
Paga la factura antes de la fecha de pago oportuno y evita la suspensión de tus servicios. Ten en cuenta que el costo de la reconexión por suspensión es de \$38.100 más IVA.

Representación gráfica creada por: Dispaques S.A.S

6353



Recuerde que en su servicio de telefonía local cuenta con 30 min incluidos de LD nacional o internacional a 18 países, para lo cual debe usar el indicativo 0456 o el 00456 para internacional, minuto adicional \$300. Mayor información Claro.com.co

ENCUÉNTRANOS EN LAS OFICINAS DE ATENCIÓN MÁS CERCANAS

Cav Riohacha
Calle 15 # 18-274 Locales 106 y 107
Centro comercial Viva Guajira

INFORMACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA



Fecha y Hora de Emisión: Mar 04/23 00:00
Fecha y Hora de Aprobación: Mar 04/23 15:17

[Descarga tu factura electrónica](#)

CONTÁCTANOS



APP MI CLARO/EMPRESAS



PORTAL MI CLARO EMPRESAS



LÍNEA DE WHATSAPP

www.claro.com.co/negocios

Nacional 018000180456
Bogotá 601 748 8888
*611

SIGUE ESTOS CONSEJOS Y MEJORA TU EXPERIENCIA



Recuerda tener tu módem a una altura adecuada para que la señal sea más amplificada en tu oficina.



El espacio donde esté el módem no debe recibir polvo, humedad o el sol directamente.



Asegúrate de tener una fuente eléctrica cerca y adecuada para los equipos.



Puedes adquirir un modem Ultra Wi-Fi para una mejor ampliación de la señal.

TIENES MUCHAS OPCIONES PARA HACER EL PAGO DE TU FACTURA

App Mi Claro

mclaroapp.com.co

Portal Pagos





GASTOS ADMINISTRATIVOS

GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO CONTRATO 327

TERCERO	CONCEPTO	VALOR COMPROBANTE	VALOR APROBADO	PORCENTAJE	OBSERVACIONES
SANUTEAM SAS	TRANSPORTE Y SALDO FACT F-3077 ALC	\$ 7,854,000	\$ 1,365,000	17%	RUBRO APROBADO EN PRESUPUESTO POR \$ 6.489.000
BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE	CALIBRACION EQUIPO ANTROPOMETRICO	\$ 570,000	\$ 570,000	100%	
CRISTHIAN SNEYDER CAMBELL ROSANIA	HONORARIOS APOYO CONTABLE Y FINANCIERO MES DE MARZO 2023	\$ 2,378,000	\$ 2,000,000	84%	
EDWIN LUBO PINEDO	HONORARIOS REVISOR FISCAL MARZO 2023	\$ 1,850,000	\$ 1,600,000	86%	
LIBARDO VARGAS	PAPALERIA Y FOTOCOPIAS	\$ 841,920	\$ 511,981	61%	
		\$ 13,493,920	\$ 6,046,981		

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 13/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

44670

A FAVOR DE: SANUTEAM SAS

ID 900907570 5

CONCEPTO: PAGO FACT F-3077 PLUMPY DOZ - ICBF 327 UBA

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	900907570	0	7.666.200
23654001	RETENCION POR COMPRAS (DECLARA	900907570	0	165.000
24080201	IVA POR COMPRAS 19%	900907570	1.231.200	0
51959543	DOTACIÓN Y SUMINISTROS A CONVENI	900907570	6.600.000	0

Valor en Letras TOTAL DEL DOCUMENTO 7.831.200 7.831.200
SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
-------------------	------------------	------------------	-----------------

NIT. O CC. _____

Alc presupuesto - \$ 6.489.000=.

Costo administrativo -> \$ 1.365.000=.

Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: COMPRA_PLUMPYDOZ

Secuencia: L

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 14-03-2023

Hora: 15:43:03

Fecha de Generación: 14-03-2023

Fecha de envío del pago: 13-03-2023

Fecha para Procesar el pago: 13-03-2023

Impreso por: 1001818534

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$7,666,200.00	Valor Registros Procesados: \$7,666,200.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000034018457	Corriente	900907570	SANUTEAM SAS	7,666,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-03-2023



SANUTEAM SAS
NIT 900.907.570-5



CL 36 16 32
(601) 7320507
Bogotá - Colombia
contacto@sanuteam.com
http://sanuteam.com/

Factura electrónica de venta

Nº: F 3077

Cliente: FUNDACION FUNDALIANZA
Nit: 819.005.064-5
Teléfono: (605) 3116602994
Dirección: CL 77 B 57 103 OF 1903 ED GREEN TOWER
Ciudad: Barranquilla - Colombia
Correo: fdaza@fundalianza.org

Fecha y hora Factura
Generación 15/03/2023, 16:05
Expedición 15/03/2023, 16:05
Vencimiento 15/03/2023
Vendedor JOHANNA SMITH TORRES
Centro de costo 14
Cotización

Item	Referencia	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Bruto
1	LT 22255001 BB 2024/06	PLUMPY DOZ	Alimento listo para consumir a base de aceites vegetales, enriquecido con vitaminas y minerales; para prevención de riesgo y/o tratamiento de niños con desnutrición aguda moderada, 300 sobres de 50g	8.00	810,000.00	2.5 %	6,480,000.00
2		REEMBOLSO GASTOS ENVIO	Reembolso gastos envío	8.00	15,000.00	0 %	120,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:

Siete millones seiscientos sesenta y nueve mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Anticipado - Cuota No. 001 vence el 2023-03-15 por \$ 7,669,200.00

Observaciones:

Transporte: Incluido

Medios de pago: Transferencia Bancaria o Pago por PSE

Link de pagos: https://www.zonapagos.com/t_sanuteam/pagos.asp

Cuenta Corriente N°034018457 BBVA

Total Bruto	6,600,000.00
IVA 19%	1,231,200.00
Retefuente 2.5%	162,000.00
Total a Pagar	7,669,200.00

Para pedidos inferiores a 10 cajas, transporte a cargo del cliente, para pedidos de 10 cajas en adelante, costo de entrega en Colombia a cargo de Sanuteam SAS, Excepto destinos especiales, No se aceptan devoluciones.
Producto de uso institucional exclusivamente.

Orden de compra: - 2707

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 01/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**44068**

A FAVOR DE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE - GUISELLA ID 22590988

CONCEPTO: PAGO FACT 1432 CERTIFICADOS DE CALIBRACION POR VERIFICACION A BASCULAS PESA PERSONA
MARCA SECA FZA 510

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	22590988	0	570.000
233595	OTROS	22590988	570.000	0

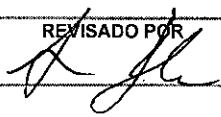
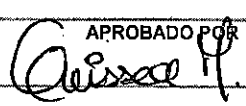
Valor en Letras

QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO

570.000

570.000

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	--	--	-----------------

NIT. O CC. _____



Empresa: FUNDALIANZA

NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: F1432_CALIBRAC_BASCU

Secuencia: C

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 01-03-2023

Hora: 16:35:37

Fecha de Generación: 01-03-2023

Fecha de envío del pago: 01-03-2023

Fecha para Procesar el pago: 01-03-2023

Impreso por: 22550764

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$570,000.00	Valor Registros Procesados: \$570,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADÓ	FECHA APLICACIÓN
52600044567	Ahorros	22590988	GUISELA MARTINEZ M	570,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-03-2023



Nit. 22590988-1 NO RESPONSABLE DE IVA

GISELLA MARTINEZ

Representante Legal



7295028 323 503 4813

302 216 6963

basculas27delnorte@gmail.com



Calle 22 No.13-17
Riohacha. La Guajira

- Venta, reparación y mantenimiento, básculas electrónicas, mecánicas, ganaderas y porcinas.
- Certificación, verificación y calibración de básculas
- Equipo y Accesorios de carnicería.

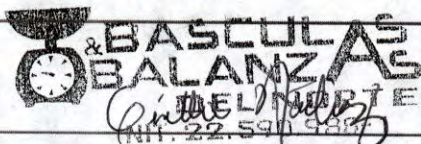
FACTURA DE VENTA

Nº-

1432

FECHA	Marzo 1 / 2023	TELEFONO
CLIENTE	Fundacion Fondalicanza	
DIRECCIÓN	Calle 77B # 57-103	C.C o NIT. 819005064-5

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
6	Certificados de Calibración	95.000	570.000
	por VERIFICACION a		
	Basculas Pesa persona		
	Marca SECA		
1maiz 44068		SUB- TOTAL	
		TOTAL A PAGAR	570.000



VENDEDOR

COMPRADOR

Referencia Bancaria

Martes, 16 de abril de 2019

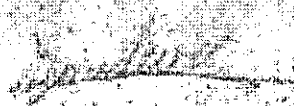
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GUISELA TERESA MARTINEZ MENDOZA (identificado(a) con CC 22.590.988, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52600044567	2019/04/16	ACTIVA

* Importante - Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 00 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 341 63 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01600 00 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 905 717 - Estados Unidos (1) 1 866 370 07 14.


Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

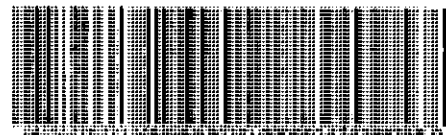
le estamos poniendo el alma

Bancolombia 

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14742882580



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 2 5 9 0 9 8 8

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

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

2 2 5 9 0 9 8 8

27. Fecha expedición

2 0 0 0 0 5 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

MENDOZA

33. Primer nombre

GUISELLA

34. Otros nombres

TERESA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0

41. Dirección principal

CL 22 13 17 BRR NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

42. Correo electrónico

basculas27delnorte@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 3 6 5 8 2 1 4

45. Teléfono 2

3 2 3 5 0 3 4 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

3 3 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 4 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

7 4 1 1

52. Número establecimientos

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 ordinario

49 - No responsable de IVA

Obligados 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	55. 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

61. Fecha

2021 - 02 - 19 / 13 : 06 : 08

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ MENDOZA GUISELLA TERESA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Nº ORDEN DE
SERVICIO

629

INFORME DE MANTENIMIENTO Y/O VERIFICACION

CIUDAD: RIOHACHA LA GUAJIRA

FECHA: 01 de Marzo de 2023

CLIENTE	
RAZON SOCIAL.	FUNDACION FUNDALIANZA
NIT / C.C N°.	819005064
DIRECCION.	CALLE 5 # 6-46 OFICINA 304
TELEFONO.	3008984482
UBICACION.	UBA RIOHCHA
PERSONA A CARGO.	MARYELIS UTRIA JARAMILLO
TIPO DE SERVICIO:	PREVENTIVO

EQUIPO / INSTRUMENTO	
DESCRIPCION	Bascula Digital
MARCA	SECA
MODELO	874
SERIE N°	10000000 219552
ACTIVO	NO PORTA
CARGA MAX:	150 kg
C. MIN:	2 kg
DIVISION (d):	0,1 kg
e:	0,1 kg
CLASE DE PRESION:	I II III IIII

OBSERVACIONES DE INGRESO Y / O DAÑO DEL EQUIPO

☒ N.A	Equipo Fuera de Servicio	☒ X	Solicitud de mantenimiento	☒ N.A	Equipo Nuevo
☒ N.A	solicitud de Reparacion	☒ X	Ajuste y Verificacion		

PRUEBAS REALIZADAS

1. PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA.

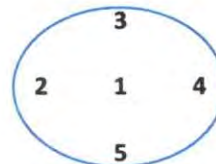
(1 / 3) CAPACIDAD MAXIMA.

CARGA SUGERIDA : 50 kg
CARGA UTILIZADA : 50 kg

ADECUADA

CARGA N°.	INDICACION
1	50,000
2	50,000
3	50,000
4	50,000
5	50,000

3	4
1	
2	5



2. PRUEBA DE EXACTITUD. kg

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
0	0,000	0,000	0,000
2,00	2,000	2,000	0,000
15	15,000	15,000	0,000
30	30,000	30,000	0,000
45	45,000	45,000	0,000
60	60,000	60,000	0,000

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
75	75,000	75,000	0,000
90	90,000	90,000	0,000
105	105,000	105,000	0,000
120	120,000	119,900	0,100
135	135,000	135,000	0,000
150	150,000	149,900	0,100

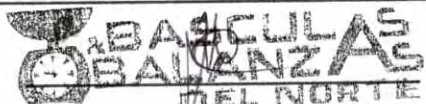
TRABAJO REALIZADO

☒ X	Mantenimiento General	☒ X	Ajuste y Verificacion con Pesas Patron
☒ N.A	Reparacion	☒ N.A	Cambio y/o suministro de repuestos

PATRON UTILIZADO

DESCRIPCION	CLASE	CERTIFICADO	CALIBRADO POR :
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0527-22	ANDINA DE EQUIPOS
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0528-22	ANDINA DE EQUIPOS

TECNICO:



CLIENTE :

323 5034813 - 302 2166963

Calle 22 N° 13 - 17 Nuestra Señora de los Remedios, Riohacha / La Guajira

VENTA DE BASCULAS, MOLINOS, SIERRAS, BALANZAS Y ACCESORIOS





ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA.
Laboratory

INFORME No: M-0527-22
Report number

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPESAS
Manufacturer

MODELO: RECTANGULAR
Model

NÚMERO DE SERIE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Calibrado por:
Calibrated by

John Alexis Leon M.
Director Técnico



Sello

Página 1 de 3



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
RANGO: 5000 g A 20000 g
CLASE: M1
SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: HIERRO FUNDIDO GRIS

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,5 mbar	21,8 °C	54,0 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Item	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	5.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	01
2	10.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	02
3	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	03
4	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	04
5	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	05
6	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	06
7	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	07

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de la calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007, numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional				Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18) mg			
5.000 g	5.000 g	+	0,04 mg	±	0,008 mg	±	250 mg	C	
10.000 g	10.000 g	+	0,26 mg	±	0,058 mg	±	500 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,25 mg	±	0,232 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,23 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,22 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON M1 5 kg	AE01 ; AE02	M220119	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 10 kg	AE03 ; AE04	M220105	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 20 kg	AE01 ; AE20	M220438	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado:

M-0527-22

-----Final de este certificado-----

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA. **INFORME No:** M-0528-22
Laboratory *Report number*

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPESAS
Manufacturer

MODELO: CILINDRICA
Model

NÚMERO DE SERIE: 01 A 14.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Firma autorizada
Authorized signatory

JOHN ALEXIS LEON M.
TECNICO LABORATORIO
Aprobado por - Approvet by

SELLO
seal



1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
 RANGO: 1 g A 2000 g
 CLASE: F2
 SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
 MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: ACERO INOXIDABLE

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFÉRICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,7 mbar	21,7 °C	53,5 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Ítem	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	1 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	01
2	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	02
3	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	03
4	5 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	04
5	10 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	05
6	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	06
7	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	07
8	50 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	08
9	100 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	09
10	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	10
11	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	11
12	500 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	12
13	1.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	13
14	2.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	14

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de la calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 de conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007, numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional	Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18) mg
1 g	1 g ± 0,020 mg	± 0,034 mg	0,3 mg C
2 g	2 g ± 0,027 mg	± 0,091 mg	0,4 mg C
2 g	2 g ± 0,028 mg	± 0,091 mg	0,4 mg C
5 g	5 g ± 0,010 mg	± 0,098 mg	0,5 mg C
10 g	10 g ± 0,032 mg	± 0,106 mg	0,6 mg C
20 g	20 g ± 0,023 mg	± 0,116 mg	0,8 mg C
20 g	20 g ± 0,040 mg	± 0,116 mg	0,8 mg C
50 g	50 g ± 0,367 mg	± 0,129 mg	1,0 mg C
100 g	100 g ± 0,217 mg	± 0,189 mg	1,6 mg C
200 g	200 g ± 0,350 mg	± 0,340 mg	3 mg C
200 g	200 g ± 0,283 mg	± 0,340 mg	3 mg C
500 g	500 g ± 0,200 mg	± 0,834 mg	8 mg C
1.000 g	1.000 g ± -0,019 g	± 0,002 g	16 mg C
2.000 g	2.000 g ± 0,020 g	± 0,003 g	30 mg C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1

CERTIFICADO No. **M-0528-22**

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON F1	AND-001	M220103	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado:

M-0528-22

~-----Final de este certificado-----~



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración Certificate of calibration

Número:
Number: **M220103**

Página:
Page: 1 de 3

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	ANDYEXPORT
MODELO: <i>Model</i>	Lámina - Cilíndrica
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	12353146
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-001
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	1 mg a 2 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-02-01
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-02-03

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:25:50 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
1 mg a 2 kg	F1	ANDYEXPORT	Lámina - Cilíndrica	27	Acero inoxidable	7950 kg/m ³	140 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase F1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional				Incertidumbre			E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	12353146	NO PORTA	1	mg	-	0.0142	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	19.9	49.8	752.2
2	12353146	NO PORTA	2	mg	-	0.0396	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	20.0	49.9	752.1
3	12353146	*	2	mg	-	0.0044	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.3	50.4	752.0
4	12353146	NO PORTA	5	mg	+	0.0035	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.2	50.8	752.1
5	12353146	NO PORTA	10	mg	+	0.0286	mg	0.0083	mg	0.025	(NC)	20.1	50.6	752.2
6	12353146	NO PORTA	20	mg	+	0.115	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.1	51.0	752.1
7	12353146	*	20	mg	+	0.086	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.3	52.1	752.0
8	12353146	NO PORTA	50	mg	+	0.004	mg	0.013	mg	0.040	C	20.2	51.0	752.1
9	12353146	NO PORTA	100	mg	+	0.022	mg	0.017	mg	0.050	C	20.2	51.4	752.0
10	12353146	NO PORTA	200	mg	+	0.110	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.4	750.2
11	12353146	*	200	mg	+	0.054	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.8	750.2
12	12353146	NO PORTA	500	mg	-	0.058	mg	0.027	mg	0.08	(NC)	21.5	51.2	750.2
13	12353146	1	1	g	+	0.015	mg	0.033	mg	0.10	C	20.1	52.2	750.1
14	12353146	2	2	g	-	0.139	mg	0.040	mg	0.12	(NC)	20.3	50.5	750.1
15	12353146	2*	2	g	+	0.054	mg	0.040	mg	0.12	C	20.5	51.2	750.1
16	12353146	5	5	g	+	0.079	mg	0.053	mg	0.16	C	20.8	51.1	750.2
17	12353146	10	10	g	+	0.054	mg	0.067	mg	0.20	C	20.1	52.2	750.1
18	12353146	20	20	g	+	0.098	mg	0.083	mg	0.25	C	20.2	50.9	750.2
19	12353146	20*	20	g	-	0.031	mg	0.083	mg	0.25	C	20.5	51.7	750.2
20	12353146	50	50	g	+	0.12	mg	0.10	mg	0.30	C	20.6	52.5	749.9
21	12353146	100	100	g	+	0.22	mg	0.17	mg	0.50	C	20.6	54.8	750.2
22	12353146	200	200	g	+	0.58	mg	0.33	mg	1.0	C	20.4	52.5	750.2
23	12353146	200*	200	g	+	0.54	mg	0.33	mg	1.0	C	20.2	51.0	750.1
24	12353146	500	500	g	+	0.02	mg	0.83	mg	2.5	C	20.5	51.3	750.0
25	12353146	1	1	kg	+	2.4	mg	1.7	mg	5.0	C	20.3	51.8	750.0
26	12353146	2	2	kg	+	2.5	mg	3.3	mg	10	C	20.1	49.8	750.0
27	12353146	2	2	kg	+	1.1	mg	3.3	mg	10	C	20.9	50.2	750.4



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 mg - 200 g	E2	HRO07	CAP-152-21	WR LABORATORIOS
Juego de pesas	1 mg - 500 g	E2	AQ 110002	1368 M-2535-1	INM UNION METROLOGICA
Juego de pesas	1 kg - 10 kg	E2	AQ110008	1461 CAP-312-20 M-5599	INM WR LABORATORIOS UNION METROLOGICA
Comparador de masa	0.001 g - 6 g	Comparador	UYA 5	1729	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	10 g - 500 g	Comparador	WAY 500	1730	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220103**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexileon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: METROANDES
Manufacturer
MODELO: Rectangular
Model
NÚMERO DE SERIE: AE-21; AE-22; AE-23; AE-24; AE-25; AE-26; AE-27; AE-28; AE-29; AE-30; AE-31; AE-32; AE-33; AE-34; AE-35; AE-36; AE-37; AE-38; AE-39; AE-40
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-021; AND-022; AND-023; AND-024; AND-025; AND-026; AND-027; AND-028; AND-029; AND-030; AND-031; AND-032; AND-033; AND-034; AND-035; AND-036; AND-037; AND-038; AND-039; AND-040
Internal code
VALOR NOMINAL: 20 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S.
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-04-06
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-04-07
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO S.A.S

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

Firmado digitalmente
por EDUARD YESID
BARON MURILLO
Fecha: 2022.04.09
10:47:02 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
20 kg	M1	METROANDES	Rectangular	20	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad % hr	Presión hPa	Antes de ajuste (g)
1	AE-21	20 kg M	20	kg	+	0.37	g	0.33	g	1000	C	21.3	51.3	753.2	N/A
2	AE-22	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.7	753.8	N/A
3	AE-23	20 kg M	20	kg	+	0.28	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.3	N/A
4	AE-24	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.1	753.3	N/A
5	AE-25	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.2	N/A
6	AE-26	20 kg M	20	kg	+	0.29	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.3	N/A
7	AE-27	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.7	N/A
8	AE-28	20 kg M	20	kg	+	0.27	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
9	AE-29	20 kg M	20	kg	+	0.40	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.8	N/A
10	AE-30	20 kg M	20	kg	+	0.22	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.5	753.2	N/A
11	AE-31	20 kg M	20	kg	+	0.33	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.5	753.3	N/A
12	AE-32	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.2	51.7	753.5	N/A
13	AE-33	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.5	753.4	N/A
14	AE-34	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.6	753.6	N/A
15	AE-35	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.4	N/A
16	AE-36	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.3	753.4	N/A
17	AE-37	20 kg M	20	kg	+	0.45	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.7	753.4	N/A
18	AE-38	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
19	AE-39	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.6	N/A
20	AE-40	20 kg M	20	kg	+	0.41	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.6	753.5	N/A



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	20 kg	F1	525	CMI22007	COLMETRO S.A.S
COMPARADOR DE MASA	5 kg - 20 kg	Comparador	COMPAX II	1734	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220439**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Alexis Leon EMAIL: andina.tecnico.16@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	NO PORTA; PRODUPESAS
MODELO: <i>Model</i>	Rectangular
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	AE 01; AE 02
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-002; AND-003
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	5 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-02-01
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-02-04

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:27:41 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement:

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
5 kg	M1	NO PORTA PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 01	5 kg M	5	kg	+	0.043	g	0.083	g	250	C	20.2	52.7	750.9
2	AE 02	5 kg M	5	kg	+	0.095	g	0.083	g	250	C	20.4	55.2	750.9



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 kg - 5 kg	F1	HR 012	CMI20001	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220119**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: PRODUPESAS
Manufacturer
MODELO: Rectangular
Model
NÚMERO DE SERIE: AE 03; AE 04
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-004; AND-005
Internal code
VALOR NOMINAL: 10 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-02-01
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-02-03
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

 Firmado digitalmente por Jairo Ramos
Fecha: 2022.02.10 15:26:46 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
10 kg	M1	PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 03	10 kg M	10	kg	-	0.01	g	0.17	g	500	C	20.5	50.2	752.1
2	AE 04	10 kg M	10	kg	+	0.04	g	0.17	g	500	C	20.3	51.8	752.2



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	10 kg	F1	526	M190007	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220105**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Nº ORDEN DE
SERVICIO

630

INFORME DE MANTENIMIENTO Y/O VERIFICACION

CIUDAD: RIOHACHA LA GUAJIRA

FECHA: 01 de Marzo de 2023

CLIENTE	
RAZON SOCIAL.	FUNDACION FUNDALIANZA
NIT / C.C N°.	819005064
DIRECCION.	CALLE 5 # 6-46 OFICINA 304
TELEFONO.	3008984482
UBICACION.	UBA MAICAO
PERSONA A CARGO.	MARYELIS UTRIA JARAMILLO
TIPO DE SERVICIO:	PREVENTIVO

EQUIPO / INSTRUMENTO	
DESCRIPCION	Bacula Digital
MARCA	SECA
MODELO	874
SERIE N°	10000000 219512
ACTIVO	NO PORTA
CARGA MAX:	150 kg
C. MIN:	2 kg
DIVISION (d):	0,1 kg e: 0,1 kg
CLASE DE PRECISION:	I II III IIII

OBSERVACIONES DE INGRESO Y / O DAÑO DEL EQUIPO

N.A
N.A

Equipo Fuera de Servicio
solicitud de Reparacion

X
X

Solicitud de mantenimiento
Ajuste y Verificacion

N.A

Equipo Nuevo

PRUEBAS REALIZADAS

1. PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA.

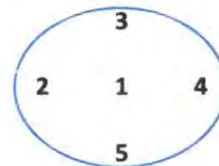
(1/3) CAPACIDAD MAXIMA.

CARGA SUGERIDA: 50 kg
CARGA UTILIZADA: 50 kg

ADECUADA

CARGA N°.	INDICACION
1	50,000
2	50,000
3	50,000
4	50,000
5	50,000

3	4
1	5
2	



2. PRUEBA DE EXACTITUD. kg

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
0	0,000	0,000	0,000
2,00	2,000	2,000	0,000
15	15,000	15,000	0,000
30	30,000	30,000	0,000
45	45,000	45,000	0,000
60	60,000	60,000	0,000

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
75	75,000	75,000	0,000
90	90,000	90,000	0,000
105	105,000	105,000	0,000
120	120,000	120,000	0,000
135	135,000	135,000	0,000
150	150,000	150,000	0,000

TRABAJO REALIZADO

X
N.A

Mantenimiento General
Reparacion

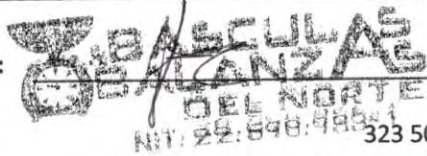
X
N.A

Ajuste y Verificacion con Pesas Patron
Cambio y/o suministro de repuestos

PATRON UTILIZADO

DESCRIPCION	CLASE	CERTIFICADO	CALIBRADO POR :
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0527-22	ANDINA DE EQUIPOS
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0528-22	ANDINA DE EQUIPOS

TECNICO:



CLIENTE:

323 5034813 - 302 2166963
Calle 22 N° 13 - 17 Nuestra Señora de los Remedios, Riohacha / La Guajira
VENTA DE BASCULAS, MOLINOS, SIERRAS, BALANZAS Y ACCESORIOS





ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S

INSTRUMENTACION METROLOGIA

NIT. 900.465.682-3

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO:
Laboratory

MASA.

INFORME No:
Report number

M-0527-22

SOLICITANTE:
Customer

BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.

DIRECCIÓN:
Address

Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.

INSTRUMENTO:
Instrument

JUEGO DE PESAS

FABRICANTE:
Manufacturer

SERVIPESAS

MODELO:
Model

RECTANGULAR

NÚMERO DE SERIE:
Serial number

01, 02, 03, 04, 05, 06, 07.

IDENTIFICACIÓN:
Identification

NO PORTA

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Calibrado por:
Calibrated by

John Alexis Leon M.

John Alexis Leon M.
Director Tecnico



Sello

Página 1 de 3



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
RANGO: 5000 g A 20000 g
CLASE: M1
SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: HIERRO FUNDIDO GRIS

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,5 mbar	21,8 °C	54,0 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Item	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	5.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	01
2	10.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	02
3	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	03
4	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	04
5	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	05
6	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	06
7	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	07

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de la calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007, numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional				Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)			
						mg			
5.000 g	5.000 g	+	0,04 mg	±	0,008 mg	±	250 mg	C	
10.000 g	10.000 g	+	0,26 mg	±	0,058 mg	±	500 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,25 mg	±	0,232 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,23 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,22 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON M1 5 kg	AE01 : AE02	M220119	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 10 kg	AE03 : AE04	M220105	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 20 kg	AE01 : AE20	M220438	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

→ La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

→ Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

→ Se anexa estampilla de certificado: **M-0527-22**

— Final de este certificado —

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA. **INFORME No:** M-0528-22
Laboratory *Report number*

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPEASAS
Manufacturer

MODELO: CILINDRICA
Model

NÚMERO DE SERIE: 01 A 14.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Firma autorizada
Authorized signatory


JOHN ALEXIS LEON M.
TECNICO LABORATORIO
Aprobado por - Approved by

SELLO
seal



1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
 RANGO: 1 g A 2000 g
 CLASE: F2
 SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
 MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: ACERO INOXIDABLE

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,7 mbar	21,7 °C	53,5 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Ítem	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	1 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	01
2	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	02
3	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	03
4	5 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	04
5	10 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	05
6	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	06
7	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	07
8	50 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	08
9	100 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	09
10	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	10
11	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	11
12	500 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	12
13	1.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	13
14	2.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	14

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de de calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007. numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional			Incertidumbre Expandida		E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)		
						mg		
1 g	1 g	+	0,020 mg	±	0,034 mg	±	0,3 mg	C
2 g	2 g	+	0,027 mg	±	0,091 mg	±	0,4 mg	C
2 g	2 g	-	0,028 mg	±	0,091 mg	±	0,4 mg	C
5 g	5 g	+	0,010 mg	±	0,096 mg	±	0,5 mg	C
10 g	10 g	+	0,032 mg	±	0,106 mg	±	0,6 mg	C
20 g	20 g	-	0,023 mg	±	0,116 mg	±	0,8 mg	C
20 g	20 g	+	0,040 mg	±	0,116 mg	±	0,8 mg	C
50 g	50 g	+	0,367 mg	±	0,129 mg	±	1,0 mg	C
100 g	100 g	-	0,217 mg	±	0,189 mg	±	1,6 mg	C
200 g	200 g	+	0,350 mg	±	0,340 mg	±	3 mg	C
200 g	200 g	-	0,283 mg	±	0,340 mg	±	3 mg	C
500 g	500 g	-	0,200 mg	±	0,834 mg	±	8 mg	C
1.000 g	1.000 g	-	-0,019 g	±	0,002 g	±	16 mg	C
2.000 g	2.000 g	+	0,020 g	±	0,003 g	±	30 mg	C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1

CERTIFICADO No. **M-0528-22**

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON F1	AND-001	M220103	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado: **M-0528-22**

—Final de este certificado—



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	ANDYEXPORT
MODELO: <i>Model</i>	Lámina - Cilíndrica
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	12353146
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-001
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	1 mg a 2 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-02-01
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-02-03

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los ítems calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:25:50 -05'00'
---	--

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
1 mg a 2 kg	F1	ANDYEXPORT	Lámina - Cilíndrica	27	Acero inoxidable	7950 kg/m ³	140 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase F1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional				Incertidumbre			E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	12353146	NO PORTA	1	mg	-	0.0142	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	19.9	49.8	752.2
2	12353146	NO PORTA	2	mg	-	0.0396	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	20.0	49.9	752.1
3	12353146	*	2	mg	-	0.0044	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.3	50.4	752.0
4	12353146	NO PORTA	5	mg	+	0.0035	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.2	50.8	752.1
5	12353146	NO PORTA	10	mg	+	0.0286	mg	0.0083	mg	0.025	(NC)	20.1	50.6	752.2
6	12353146	NO PORTA	20	mg	+	0.115	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.1	51.0	752.1
7	12353146	*	20	mg	+	0.086	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.3	52.1	752.0
8	12353146	NO PORTA	50	mg	+	0.004	mg	0.013	mg	0.040	C	20.2	51.0	752.1
9	12353146	NO PORTA	100	mg	+	0.022	mg	0.017	mg	0.050	C	20.2	51.4	752.0
10	12353146	NO PORTA	200	mg	+	0.110	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.4	750.2
11	12353146	*	200	mg	+	0.054	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.8	750.2
12	12353146	NO PORTA	500	mg	-	0.058	mg	0.027	mg	0.08	(NC)	21.5	51.2	750.2
13	12353146	1	1	g	+	0.015	mg	0.033	mg	0.10	C	20.1	52.2	750.1
14	12353146	2	2	g	-	0.139	mg	0.040	mg	0.12	(NC)	20.3	50.5	750.1
15	12353146	2*	2	g	+	0.054	mg	0.040	mg	0.12	C	20.5	51.2	750.1
16	12353146	5	5	g	+	0.079	mg	0.053	mg	0.16	C	20.8	51.1	750.2
17	12353146	10	10	g	+	0.054	mg	0.067	mg	0.20	C	20.1	52.2	750.1
18	12353146	20	20	g	+	0.098	mg	0.083	mg	0.25	C	20.2	50.9	750.2
19	12353146	20*	20	g	-	0.031	mg	0.083	mg	0.25	C	20.5	51.7	750.2
20	12353146	50	50	g	+	0.12	mg	0.10	mg	0.30	C	20.6	52.5	749.9
21	12353146	100	100	g	+	0.22	mg	0.17	mg	0.50	C	20.6	54.8	750.2
22	12353146	200	200	g	+	0.58	mg	0.33	mg	1.0	C	20.4	52.5	750.2
23	12353146	200*	200	g	+	0.54	mg	0.33	mg	1.0	C	20.2	51.0	750.1
24	12353146	500	500	g	+	0.02	mg	0.83	mg	2.5	C	20.5	51.3	750.0
25	12353146	1	1	kg	+	2.4	mg	1.7	mg	5.0	C	20.3	51.8	750.0
26	12353146	2	2	kg	+	2.5	mg	3.3	mg	10	C	20.1	49.8	750.0
27	12353146	2	2	kg	+	1.1	mg	3.3	mg	10	C	20.9	50.2	750.4



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 mg - 200 g	E2	HRO07	CAP-152-21	WR LABORATORIOS
Juego de pesas	1 mg - 500 g	E2	AQ 110002	1368 M-2535-1	INM UNION METROLOGICA
Juego de pesas	1 kg - 10 kg	E2	AQ110008	1461 CAP-312-20 M-5599	INM WR LABORATORIOS UNION METROLOGICA
Comparador de masa	0.001 g - 6 g	Comparador	UYA 5	1729	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	10 g - 500 g	Comparador	WAY 500	1730	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220103**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument

FABRICANTE: METROANDES
Manufacturer

MODELO: Rectangular
Model

NÚMERO DE SERIE: AE-21; AE-22; AE-23; AE-24; AE-25; AE-26; AE-27; AE-28; AE-29; AE-30; AE-31; AE-32; AE-33; AE-34; AE-35; AE-36; AE-37; AE-38; AE-39; AE-40
Serial Number

CÓDIGO INTERNO: AND-021; AND-022; AND-023; AND-024; AND-025; AND-026; AND-027; AND-028; AND-029; AND-030; AND-031; AND-032; AND-033; AND-034; AND-035; AND-036; AND-037; AND-038; AND-039; AND-040
Internal code

VALOR NOMINAL: 20 kg
Nominal value

SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address

CIUDAD: Bogotá
City

SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-04-06
Reception date

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-04-07
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

Firmado digitalmente
por EDUARD YESID
BARON MURILLO
Fecha: 2022.04.09
10:47:02 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue

Colmetro S.A.S Carrera 88 A # 64 D - 90 Bg 25 Centro Industrial El Dorado / Bogotá. PBX: 3298686

www.colmetro.com / email: comercial@colmetro.com



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
20 kg	M1	METROANDES	Rectangular	20	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad % hr	Presión hPa	Antes de ajuste (g)
1	AE-21	20 kg M	20	kg	+	0.37	g	0.33	g	1000	C	21.3	51.3	753.2	N/A
2	AE-22	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.7	753.8	N/A
3	AE-23	20 kg M	20	kg	+	0.28	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.3	N/A
4	AE-24	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.1	753.3	N/A
5	AE-25	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.2	N/A
6	AE-26	20 kg M	20	kg	+	0.29	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.3	N/A
7	AE-27	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.7	N/A
8	AE-28	20 kg M	20	kg	+	0.27	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
9	AE-29	20 kg M	20	kg	+	0.40	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.8	N/A
10	AE-30	20 kg M	20	kg	+	0.22	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.5	753.2	N/A
11	AE-31	20 kg M	20	kg	+	0.33	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.5	753.3	N/A
12	AE-32	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.2	51.7	753.5	N/A
13	AE-33	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.5	753.4	N/A
14	AE-34	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.6	753.6	N/A
15	AE-35	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.4	N/A
16	AE-36	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.3	753.4	N/A
17	AE-37	20 kg M	20	kg	+	0.45	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.7	753.4	N/A
18	AE-38	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
19	AE-39	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.6	N/A
20	AE-40	20 kg M	20	kg	+	0.41	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.6	753.5	N/A



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	20 kg	F1	525	CMI22007	COLMETRO S.A.S
COMPARADOR DE MASA	5 kg - 20 kg	Comparador	COMPAX II	1734	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220439**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Alexis Leon EMAIL: andina.tecnico.16@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	PRODUPESAS
MODELO: <i>Model</i>	Rectangular
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	AE 03; AE 04
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-004; AND-005
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	10 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-02-01
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-02-03

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:26:46 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
10 kg	M1	PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 03	10 kg M	10	kg	-	0.01	g	0.17	g	500	C	20.5	50.2	752.1
2	AE 04	10 kg M	10	kg	+	0.04	g	0.17	g	500	C	20.3	51.8	752.2



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	10 kg	F1	526	M190007	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220105**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.**, puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: NO PORTA; PRODUPESAS
Manufacturer
MODELO: Rectangular
Model
NÚMERO DE SERIE: AE 01; AE 02
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-002; AND-003
Internal code
VALOR NOMINAL: 5 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-02-01
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-02-04
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

 Firmado digitalmente por
Jairo Ramos
Fecha: 2022.02.10
15:27:41 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement:

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
5 kg	M1	NO PORTA PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 01	5 kg M	5	kg	+	0.043	g	0.083	g	250	C	20.2	52.7	750.9
2	AE 02	5 kg M	5	kg	+	0.095	g	0.083	g	250	C	20.4	55.2	750.9



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 kg - 5 kg	F1	HR 012	CMI20001	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220119**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Nº ORDEN DE
SERVICIO

631

INFORME DE MANTENIMIENTO Y/O VERIFICACION

CIUDAD: RIOHACHA LA GUAJIRA

FECHA: 01 de Marzo de 2023

CLIENTE	
RAZON SOCIAL.	FUNDACION FUNDALIANZA
NIT / C.C N°.	819005064
DIRECCION.	CALLE 5 # 6-46 OFICINA 304
TELEFONO.	3008984482
UBICACIÓN.	UBA MANAURE
PERSONA A CARGO.	MARYELIS UTRIA JARAMILLO
TIPO DE SERVICIO:	PREVENTIVO

EQUIPO / INSTRUMENTO	
DESCRIPCION	Bacula Digital
MARCA	SECA
MODELO	874
SERIE N°	10000000 219514
ACTIVO	NO PORTA
CARGA MAX:	150 kg
C. MIN:	2 kg
DIVISION (d):	0,1 kg
e:	0,1 kg
CLASE DE PRESICION:	I II III IIII

OBSERVACIONES DE INGRESO Y / O DAÑO DEL EQUIPO

☒ N.A	Equipo Fuera de Servicio	☒ X	Solicitud de mantenimiento	☐ N.A	Equipo Nuevo
☒ N.A	solicitud de Reparacion	☒ X	Ajuste y Verificacion		

PRUEBAS REALIZADAS

1. PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA.

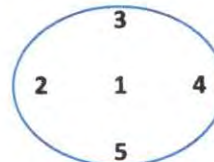
(1/3) CAPACIDAD MAXIMA.

CARGA SUGERIDA : 50 kg
CARGA UTILIZADA : 50 kg

ADECUADA

CARGA N°.	INDICACION
1	50,000
2	50,000
3	50,000
4	50,000
5	50,000

3	4
1	5
2	



2. PRUEBA DE EXACTITUD. kg

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
0	0,000	0,000	0,000
2,00	2,000	2,000	0,000
15	15,000	15,000	0,000
30	30,000	30,000	0,000
45	45,000	45,000	0,000
60	60,000	60,100	-0,100

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
75	75,000	75,000	0,000
90	90,000	90,000	0,000
105	105,000	105,000	0,000
120	120,000	120,000	0,000
135	135,000	135,000	0,000
150	150,000	150,100	-0,100

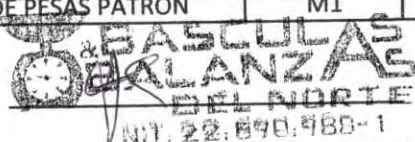
TRABAJO REALIZADO

☒ X	Mantenimiento General	☒ X	Ajuste y Verificacion con Pesas Patron
☒ N.A	Reparacion	☒ N.A	Cambio y/o suministro de repuestos

PATRON UTILIZADO

DESCRIPCION	CLASE	CERTIFICADO	CALIBRADO POR :
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0527-22	ANDINA DE EQUIPOS
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0528-22	ANDINA DE EQUIPOS

TECNICO:



CLIENTE :

323 5034813 - 302 2166963

Calle 22 N° 13 - 17 Nuestra Señora de los Remedios, Riohacha / La Guajira

VENTA DE BASCULAS, MOLINOS, SIERRAS, BALANZAS Y ACCESORIOS





ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA. **INFORME No:** M-0527-22
Laboratory *Report number*

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPEAS
Manufacturer

MODELO: RECTANGULAR
Model

NÚMERO DE SERIE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Calibrado por:
Calibrated by

John Alexis Leon M.

John Alexis Leon M.
Director Técnico



Sello

Página 1 de 3



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
RANGO: 5000 g A 20000 g
CLASE: M1
SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: HIERRO FUNDIDO GRIS

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,5 mbar	21,8 °C	54,0 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Item	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	5.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	01
2	10.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	02
3	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	03
4	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	04
5	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	05
6	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	06
7	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	07

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de la calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007, numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Nota: En el caso de que el Error de la pesa sea superior al dado en la norma, se usará el Error de la pesa.						
Valor Nominal	Masa Convencional			Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)	
					mg	
5.000 g	5.000 g	+	0,04 mg	± 0,008 mg	± 250 mg	C
10.000 g	10.000 g	+	0,26 mg	± 0,058 mg	± 500 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,25 mg	± 0,232 mg	± 1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,23 mg	± 0,023 mg	± 1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,22 mg	± 0,023 mg	± 1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	± 0,023 mg	± 1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	± 0,023 mg	± 1000 mg	C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON M1 5 kg	AE01 ; AE02	M220119	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 10 kg	AE03 ; AE04	M220105	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 20 kg	AE01 ; AE20	M220438	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

- La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.
- Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El
- Se anexa estampilla de certificado: **M-0527-22**

-----Final de este certificado-----

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA. **INFORME No:** M-0528-22
Laboratory *Report number*

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPESAS
Manufacturer

MODELO: CILINDRICA
Model

NÚMERO DE SERIE: 01 A 14.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Firma autorizada
Authorized signatory

JOHN ALEXIS LEON M.
TECNICO LABORATORIO
Aprobado por - Approvet by

SELLO
seal



1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
 RANGO: 1 g A 2000 g
 CLASE: F2
 SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
 MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: ACERO INOXIDABLE

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,7 mbar	21,7 °C	53,5 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Ítem	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	1 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	01
2	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	02
3	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	03
4	5 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	04
5	10 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	05
6	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	06
7	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	07
8	50 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	08
9	100 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	09
10	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	10
11	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	11
12	500 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	12
13	1.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	13
14	2.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	14

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de de calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma tecnica colombiana NTC1848:2007, numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional			Incertidumbre Expandida		E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)		
						mg		
1 g	1 g	+	0,020	mg	± 0,034	mg	± 0,3	mg C
2 g	2 g	+	0,027	mg	± 0,091	mg	± 0,4	mg C
2 g	2 g	+	0,028	mg	± 0,091	mg	± 0,4	mg C
5 g	5 g	+	0,010	mg	± 0,096	mg	± 0,5	mg C
10 g	10 g	+	0,032	mg	± 0,106	mg	± 0,6	mg C
20 g	20 g	-	0,023	mg	± 0,116	mg	± 0,8	mg C
20 g	20 g	+	0,040	mg	± 0,116	mg	± 0,8	mg C
50 g	50 g	+	0,367	mg	± 0,129	mg	± 1,0	mg C
100 g	100 g	-	0,217	mg	± 0,189	mg	± 1,6	mg C
200 g	200 g	+	0,350	mg	± 0,340	mg	± 3	mg C
200 g	200 g	+	0,283	mg	± 0,340	mg	± 3	mg C
500 g	500 g	-	0,200	mg	± 0,834	mg	± 8	mg C
1.000 g	1.000 g	-	-0,019	g	± 0,002	g	± 16	mg C
2.000 g	2.000 g	+	0,020	g	± 0,003	g	± 30	mg C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON F1	AND-001	M220103	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado:

M-0528-22

-----Final de este certificado-----



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO:	Juego de pesas patrón
<i>Instrument</i>	
FABRICANTE:	ANDYEXPORT
<i>Manufacturer</i>	
MODELO:	Lámina - Cilíndrica
<i>Model</i>	
NÚMERO DE SERIE:	12353146
<i>Serial Number</i>	
CÓDIGO INTERNO:	AND-001
<i>Internal code</i>	
VALOR NOMINAL:	1 mg a 2 kg
<i>Nominal value</i>	
SOLICITANTE:	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
<i>Customer</i>	
DIRECCIÓN:	Calle 2 B # 53 A - 59
<i>Address</i>	
CIUDAD:	Bogotá
<i>City</i>	
SITIO DE CALIBRACIÓN:	COLMETRO S.A.S.
<i>Calibration site</i>	
FECHA DE RECEPCIÓN:	2022-02-01
<i>Reception date</i>	
FECHA DE CALIBRACIÓN:	2022-02-03
<i>Date of calibration</i>	

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los ítems calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:25:50 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
1 mg a 2 kg	F1	ANDYEXPORT	Lámina - Cilíndrica	27	Acero inoxidable	7950 kg/m ³	140 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase F1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional				Incertidumbre			E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	12353146	NO PORTA	1	mg	-	0.0142	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	19.9	49.8	752.2
2	12353146	NO PORTA	2	mg	-	0.0396	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	20.0	49.9	752.1
3	12353146	*	2	mg	-	0.0044	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.3	50.4	752.0
4	12353146	NO PORTA	5	mg	+	0.0035	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.2	50.8	752.1
5	12353146	NO PORTA	10	mg	+	0.0286	mg	0.0083	mg	0.025	(NC)	20.1	50.6	752.2
6	12353146	NO PORTA	20	mg	+	0.115	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.1	51.0	752.1
7	12353146	*	20	mg	+	0.086	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.3	52.1	752.0
8	12353146	NO PORTA	50	mg	+	0.004	mg	0.013	mg	0.040	C	20.2	51.0	752.1
9	12353146	NO PORTA	100	mg	+	0.022	mg	0.017	mg	0.050	C	20.2	51.4	752.0
10	12353146	NO PORTA	200	mg	+	0.110	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.4	750.2
11	12353146	*	200	mg	+	0.054	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.8	750.2
12	12353146	NO PORTA	500	mg	-	0.058	mg	0.027	mg	0.08	(NC)	21.5	51.2	750.2
13	12353146	1	1	g	+	0.015	mg	0.033	mg	0.10	C	20.1	52.2	750.1
14	12353146	2	2	g	-	0.139	mg	0.040	mg	0.12	(NC)	20.3	50.5	750.1
15	12353146	2*	2	g	+	0.054	mg	0.040	mg	0.12	C	20.5	51.2	750.1
16	12353146	5	5	g	+	0.079	mg	0.053	mg	0.16	C	20.8	51.1	750.2
17	12353146	10	10	g	+	0.054	mg	0.067	mg	0.20	C	20.1	52.2	750.1
18	12353146	20	20	g	+	0.098	mg	0.083	mg	0.25	C	20.2	50.9	750.2
19	12353146	20*	20	g	-	0.031	mg	0.083	mg	0.25	C	20.5	51.7	750.2
20	12353146	50	50	g	+	0.12	mg	0.10	mg	0.30	C	20.6	52.5	749.9
21	12353146	100	100	g	+	0.22	mg	0.17	mg	0.50	C	20.6	54.8	750.2
22	12353146	200	200	g	+	0.58	mg	0.33	mg	1.0	C	20.4	52.5	750.2
23	12353146	200*	200	g	+	0.54	mg	0.33	mg	1.0	C	20.2	51.0	750.1
24	12353146	500	500	g	+	0.02	mg	0.83	mg	2.5	C	20.5	51.3	750.0
25	12353146	1	1	kg	+	2.4	mg	1.7	mg	5.0	C	20.3	51.8	750.0
26	12353146	2	2	kg	+	2.5	mg	3.3	mg	10	C	20.1	49.8	750.0
27	12353146	2	2	kg	+	1.1	mg	3.3	mg	10	C	20.9	50.2	750.4



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 mg - 200 g	E2	HRO07	CAP-152-21	WR LABORATORIOS
Juego de pesas	1 mg - 500 g	E2	AQ 110002	1368 M-2535-1	INM UNION METROLOGICA
Juego de pesas	1 kg - 10 kg	E2	AQ110008	1461 CAP-312-20 M-5599	INM WR LABORATORIOS UNION METROLOGICA
Comparador de masa	0.001 g - 6 g	Comparador	UYA 5	1729	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	10 g - 500 g	Comparador	WAY 500	1730	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220103**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	METROANDES
MODELO: <i>Model</i>	Rectangular
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	AE-21; AE-22; AE-23; AE-24; AE-25; AE-26; AE-27; AE-28; AE-29; AE-30; AE-31; AE-32; AE-33; AE-34; AE-35; AE-36; AE-37; AE-38; AE-39; AE-40
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-021; AND-022; AND-023; AND-024; AND-025; AND-026; AND-027; AND-028; AND-029; AND-030; AND-031; AND-032; AND-033; AND-034; AND-035; AND-036; AND-037; AND-038; AND-039; AND-040
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	20 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S.
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-04-06
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-04-07

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por EDUARD YESID BARON MURILLO Fecha: 2022.04.09 10:47:02 -05'00'
--	--

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
20 kg	M1	METROANDES	Rectangular	20	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad % hr	Presión hPa	Antes de ajuste (g)
1	AE-21	20 kg M	20	kg	+	0.37	g	0.33	g	1000	C	21.3	51.3	753.2	N/A
2	AE-22	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.7	753.8	N/A
3	AE-23	20 kg M	20	kg	+	0.28	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.3	N/A
4	AE-24	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.1	753.3	N/A
5	AE-25	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.2	N/A
6	AE-26	20 kg M	20	kg	+	0.29	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.3	N/A
7	AE-27	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.7	N/A
8	AE-28	20 kg M	20	kg	+	0.27	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
9	AE-29	20 kg M	20	kg	+	0.40	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.8	N/A
10	AE-30	20 kg M	20	kg	+	0.22	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.5	753.2	N/A
11	AE-31	20 kg M	20	kg	+	0.33	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.5	753.3	N/A
12	AE-32	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.2	51.7	753.5	N/A
13	AE-33	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.5	753.4	N/A
14	AE-34	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.6	753.6	N/A
15	AE-35	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.4	N/A
16	AE-36	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.3	753.4	N/A
17	AE-37	20 kg M	20	kg	+	0.45	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.7	753.4	N/A
18	AE-38	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
19	AE-39	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.6	N/A
20	AE-40	20 kg M	20	kg	+	0.41	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.6	753.5	N/A



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	20 kg	F1	525	CMI22007	COLMETRO S.A.S
COMPARADOR DE MASA	5 kg - 20 kg	Comparador	COMPAX II	1734	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220439**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Alexis Leon EMAIL: andina.tecnico.16@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: NO PORTA; PRODUPESAS
Manufacturer
MODELO: Rectangular
Model
NÚMERO DE SERIE: AE 01; AE 02
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-002; AND-003
Internal code
VALOR NOMINAL: 5 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-02-01
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-02-04
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

 Firmado digitalmente por
Jairo Ramos
Fecha: 2022.02.10
15:27:41 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
5 kg	M1	NO PORTA PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 01	5 kg M	5	kg	+	0.043	g	0.083	g	250	C	20.2	52.7	750.9
2	AE 02	5 kg M	5	kg	+	0.095	g	0.083	g	250	C	20.4	55.2	750.9



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 kg - 5 kg	F1	HR 012	CMI20001	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220119**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.**, puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: PRODUPESAS
Manufacturer
MODELO: Rectangular
Model
NÚMERO DE SERIE: AE 03; AE 04
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-004; AND-005
Internal code
VALOR NOMINAL: 10 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-02-01
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-02-03
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los ítems calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

 Firmado digitalmente por
Jairo Ramos
Fecha: 2022.02.10
15:26:46 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
10 kg	M1	PRODUPESAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 03	10 kg M	10	kg	-	0.01	g	0.17	g	500	C	20.5	50.2	752.1
2	AE 04	10 kg M	10	kg	+	0.04	g	0.17	g	500	C	20.3	51.8	752.2



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	10 kg	F1	526	M190007	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220105**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Nº ORDEN DE
SERVICIO

632

INFORME DE MANTENIMIENTO Y/O VERIFICACION

CIUDAD: RIOHACHA LA GUAJIRA

FECHA : 01 de Marzo de 2023

CLIENTE	
RAZON SOCIAL.	FUNDACION FUNDALIANZA
NIT / C.C N°.	819005064
DIRECCION.	CALLE 5 # 6-46 OFICINA 304
TELEFONO.	3008984482
UBICACIÓN.	CAMPO
PERSONA A CARGO.	MARYELIS UTRIA JARAMILLO
TIPO DE SERVICIO:	PREVENTIVO

EQUIPO / INSTRUMENTO	
DESCRIPCION	Bascula Digital
MARCA	SECA
MODELO	874
SERIE N°	10000000 219520
ACTIVO	NO PORTA
CARGA MAX:	150 kg
C. MIN:	2 kg
DIVISION (d):	0,1 kg
e:	0,1 kg
CLASE DE PRECISION :	I II III IIII

OBSERVACIONES DE INGRESO Y / O DAÑO DEL EQUIPO

N.A
N.A

Equipo Fuera de Servicio
solicitud de Reparacion

X
X

Solicitud de mantenimiento
Ajuste y Verificacion

N.A

Equipo Nuevo

PRUEBAS REALIZADAS

1. PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA.

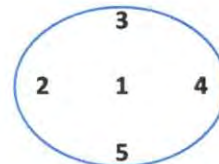
(1 / 3) CAPACIDAD MAXIMA.

CARGA SUGERIDA : 50 kg
CARGA UTILIZADA : 50 kg

ADECUADA

CARGA N°.	INDICACION
1	50,000
2	50,000
3	50,000
4	50,000
5	50,000

3	4
1	5
2	



2. PRUEBA DE EXACTITUD. kg

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
0	0,000	0,000	0,000
2,00	2,000	2,000	0,000
15	15,000	15,000	0,000
30	30,000	30,000	0,000
45	45,000	45,000	0,000
60	60,000	60,000	0,000

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
75	75,000	75,000	0,000
90	90,000	90,000	0,000
105	105,000	105,000	0,000
120	120,000	120,100	-0,100
135	135,000	135,000	0,000
150	150,000	150,000	0,000

TRABAJO REALIZADO

X
N.A

Mantenimiento General
Reparacion

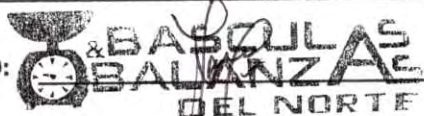
X
N.A

Ajuste y Verificacion con Pesas Patron
Cambio y/o suministro de repuestos

PATRON UTILIZADO

DESCRIPCION	CLASE	CERTIFICADO	CALIBRADO POR :
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0527-22	ANDINA DE EQUIPOS
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0528-22	ANDINA DE EQUIPOS

TECNICO:



CLIENTE :

NIT. 22.590.988-323 5034813 - 302 2166963

Calle 22 N° 13 - 17 Nuestra Señora de los Remedios, Riohacha / La Guajira

VENTA DE BASCULAS, MOLINOS, SIERRAS, BALANZAS Y ACCESORIOS





ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA. **INFORME No:** M-0527-22
Laboratory *Report number*

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPESAS
Manufacturer

MODELO: RECTANGULAR
Model

NÚMERO DE SERIE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Calibrado por:
Calibrated by

John Alexis Leon M.
Director Tecnico



Sello

Página 1 de 3



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
RANGO: 5000 g A 20000 g
CLASE: M1
SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: HIERRO FUNDIDO GRIS

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,5 mbar	21,8 °C	54,0 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Item	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	5.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	01
2	10.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	02
3	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	03
4	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	04
5	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	05
6	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	06
7	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	07

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de la calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007. numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional				Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)			
						mg			
5.000 g	5.000 g	+	0,04 mg	±	0,008 mg	±	250 mg	C	
10.000 g	10.000 g	+	0,26 mg	±	0,058 mg	±	500 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,25 mg	±	0,232 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,23 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,22 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON M1 5 kg	AE01 : AE02	M220119	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 10 kg	AE03 : AE04	M220105	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 20 kg	AE01 : AE20	M220438	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado: **M-0527-22**

-----Final de este certificado-----

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA. **INFORME No:** M-0528-22
Laboratory *Report number*

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPESAS
Manufacturer

MODELO: CILINDRICA
Model

NÚMERO DE SERIE: 01 A 14.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Firma autorizada
Authorized signatory

JOHN ALEXIS LEON M.
TECNICO LABORATORIO
Aprobado por - Approved by

SELLO
seal



1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
 RANGO: 1 g A 2000 g
 CLASE: F2
 SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
 MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: ACERO INOXIDABLE

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFÉRICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,7 mbar	21,7 °C	53,5 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Ítem	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	1 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	01
2	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	02
3	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	03
4	5 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	04
5	10 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	05
6	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	06
7	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	07
8	50 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	08
9	100 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	09
10	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	10
11	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	11
12	500 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	12
13	1.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	13
14	2.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	14

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de de calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007. numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional			Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)		
					mg		
1 g	1 g	+	0,020 mg	± 0,034 mg	± 0,3 mg		C
2 g	2 g	+	0,027 mg	± 0,091 mg	± 0,4 mg		C
2 g	2 g	+	0,028 mg	± 0,091 mg	± 0,4 mg		C
5 g	5 g	+	0,010 mg	± 0,098 mg	± 0,5 mg		C
10 g	10 g	+	0,032 mg	± 0,106 mg	± 0,6 mg		C
20 g	20 g	-	0,023 mg	± 0,116 mg	± 0,8 mg		C
20 g	20 g	+	0,040 mg	± 0,116 mg	± 0,8 mg		C
50 g	50 g	+	0,367 mg	± 0,129 mg	± 1,0 mg		C
100 g	100 g	-	0,217 mg	± 0,189 mg	± 1,6 mg		C
200 g	200 g	+	0,350 mg	± 0,340 mg	± 3 mg		C
200 g	200 g	+	0,283 mg	± 0,340 mg	± 3 mg		C
500 g	500 g	-	0,200 mg	± 0,834 mg	± 8 mg		C
1.000 g	1.000 g	-	-0,019 g	± 0,002 g	± 16 mg		C
2.000 g	2.000 g	+	0,020 g	± 0,003 g	± 30 mg		C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON F1	AND-001	M220103	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

...→La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

...→Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

...→Se anexa estampilla de certificado: **M-0528-22**

—Final de este certificado—



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: ANDYEXPORT
Manufacturer
MODELO: Lámina - Cilíndrica
Model
NÚMERO DE SERIE: 12353146
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-001
Internal code
VALOR NOMINAL: 1 mg a 2 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-02-01
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-02-03
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

 Firmado digitalmente por
Jairo Ramos
Fecha: 2022.02.10
15:25:50 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
1 mg a 2 kg	F1	ANDYEXPORT	Lámina - Cilíndrica	27	Acero inoxidable	7950 kg/m ³	140 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase F1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional				Incertidumbre			E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	12353146	NO PORTA	1	mg	-	0.0142	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	19.9	49.8	752.2
2	12353146	NO PORTA	2	mg	-	0.0396	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	20.0	49.9	752.1
3	12353146	*	2	mg	-	0.0044	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.3	50.4	752.0
4	12353146	NO PORTA	5	mg	+	0.0035	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.2	50.8	752.1
5	12353146	NO PORTA	10	mg	+	0.0286	mg	0.0083	mg	0.025	(NC)	20.1	50.6	752.2
6	12353146	NO PORTA	20	mg	+	0.115	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.1	51.0	752.1
7	12353146	*	20	mg	+	0.086	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.3	52.1	752.0
8	12353146	NO PORTA	50	mg	+	0.004	mg	0.013	mg	0.040	C	20.2	51.0	752.1
9	12353146	NO PORTA	100	mg	+	0.022	mg	0.017	mg	0.050	C	20.2	51.4	752.0
10	12353146	NO PORTA	200	mg	+	0.110	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.4	750.2
11	12353146	*	200	mg	+	0.054	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.8	750.2
12	12353146	NO PORTA	500	mg	-	0.058	mg	0.027	mg	0.08	(NC)	21.5	51.2	750.2
13	12353146	1	1	g	+	0.015	mg	0.033	mg	0.10	C	20.1	52.2	750.1
14	12353146	2	2	g	-	0.139	mg	0.040	mg	0.12	(NC)	20.3	50.5	750.1
15	12353146	2*	2	g	+	0.054	mg	0.040	mg	0.12	C	20.5	51.2	750.1
16	12353146	5	5	g	+	0.079	mg	0.053	mg	0.16	C	20.8	51.1	750.2
17	12353146	10	10	g	+	0.054	mg	0.067	mg	0.20	C	20.1	52.2	750.1
18	12353146	20	20	g	+	0.098	mg	0.083	mg	0.25	C	20.2	50.9	750.2
19	12353146	20*	20	g	-	0.031	mg	0.083	mg	0.25	C	20.5	51.7	750.2
20	12353146	50	50	g	+	0.12	mg	0.10	mg	0.30	C	20.6	52.5	749.9
21	12353146	100	100	g	+	0.22	mg	0.17	mg	0.50	C	20.6	54.8	750.2
22	12353146	200	200	g	+	0.58	mg	0.33	mg	1.0	C	20.4	52.5	750.2
23	12353146	200*	200	g	+	0.54	mg	0.33	mg	1.0	C	20.2	51.0	750.1
24	12353146	500	500	g	+	0.02	mg	0.83	mg	2.5	C	20.5	51.3	750.0
25	12353146	1	1	kg	+	2.4	mg	1.7	mg	5.0	C	20.3	51.8	750.0
26	12353146	2	2	kg	+	2.5	mg	3.3	mg	10	C	20.1	49.8	750.0
27	12353146	2	2	kg	+	1.1	mg	3.3	mg	10	C	20.9	50.2	750.4



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 mg - 200 g	E2	HRO07	CAP-152-21	WR LABORATORIOS
Juego de pesas	1 mg - 500 g	E2	AQ 110002	1368 M-2535-1	INM UNION METROLOGICA
Juego de pesas	1 kg - 10 kg	E2	AQ110008	1461 CAP-312-20 M-5599	INM WR LABORATORIOS UNION METROLOGICA
Comparador de masa	0.001 g - 6 g	Comparador	UYA 5	1729	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	10 g - 500 g	Comparador	WAY 500	1730	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220103**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	METROANDES
MODELO: <i>Model</i>	Rectangular
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	AE-21; AE-22; AE-23; AE-24; AE-25; AE-26; AE-27; AE-28; AE-29; AE-30; AE-31; AE-32; AE-33; AE-34; AE-35; AE-36; AE-37; AE-38; AE-39; AE-40
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-021; AND-022; AND-023; AND-024; AND-025; AND-026; AND-027; AND-028; AND-029; AND-030; AND-031; AND-032; AND-033; AND-034; AND-035; AND-036; AND-037; AND-038; AND-039; AND-040
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	20 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S.
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-04-06
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-04-07

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por EDUARD YESID BARON MURILLO Fecha: 2022.04.09 10:47:02 -05'00'
--	--

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
20 kg	M1	METROANDES	Rectangular	20	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad % hr	Presión hPa	Antes de ajuste (g)
1	AE-21	20 kg M	20	kg	+	0.37	g	0.33	g	1000	C	21.3	51.3	753.2	N/A
2	AE-22	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.7	753.8	N/A
3	AE-23	20 kg M	20	kg	+	0.28	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.3	N/A
4	AE-24	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.1	753.3	N/A
5	AE-25	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.2	N/A
6	AE-26	20 kg M	20	kg	+	0.29	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.3	N/A
7	AE-27	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.7	N/A
8	AE-28	20 kg M	20	kg	+	0.27	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
9	AE-29	20 kg M	20	kg	+	0.40	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.8	N/A
10	AE-30	20 kg M	20	kg	+	0.22	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.5	753.2	N/A
11	AE-31	20 kg M	20	kg	+	0.33	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.5	753.3	N/A
12	AE-32	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.2	51.7	753.5	N/A
13	AE-33	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.5	753.4	N/A
14	AE-34	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.6	753.6	N/A
15	AE-35	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.4	N/A
16	AE-36	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.3	753.4	N/A
17	AE-37	20 kg M	20	kg	+	0.45	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.7	753.4	N/A
18	AE-38	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
19	AE-39	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.6	N/A
20	AE-40	20 kg M	20	kg	+	0.41	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.6	753.5	N/A



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	20 kg	F1	525	CMI22007	COLMETRO S.A.S
COMPARADOR DE MASA	5 kg - 20 kg	Comparador	COMPAX II	1734	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220439**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Alexis Leon EMAIL: andina.tecnico.16@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: PRODUPESAS
Manufacturer
MODELO: Rectangular
Model
NÚMERO DE SERIE: AE 03; AE 04
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-004; AND-005
Internal code
VALOR NOMINAL: 10 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-02-01
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-02-03
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

 Firmado
digitalmente por
Jairo Ramos
Fecha: 2022.02.10
15:26:46 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
10 kg	M1	PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 03	10 kg M	10	kg	-	0.01	g	0.17	g	500	C	20.5	50.2	752.1
2	AE 04	10 kg M	10	kg	+	0.04	g	0.17	g	500	C	20.3	51.8	752.2



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	10 kg	F1	526	M190007	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220105**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	NO PORTA; PRODUPESAS
MODELO: <i>Model</i>	Rectangular
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	AE 01; AE 02
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-002; AND-003
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	5 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-02-01
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-02-04

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los ítems calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:27:41 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
5 kg	M1	NO PORTA PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 01	5 kg M	5	kg	+	0.043	g	0.083	g	250	C	20.2	52.7	750.9
2	AE 02	5 kg M	5	kg	+	0.095	g	0.083	g	250	C	20.4	55.2	750.9



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 kg - 5 kg	F1	HR 012	CM120001	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220119**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.**, puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Nº ORDEN DE
SERVICIO

633

INFORME DE MANTENIMIENTO Y/O VERIFICACION

CIUDAD: RIOHACHA LA GUAJIRA

FECHA: 01 de Marzo de 2023

CLIENTE	
RAZON SOCIAL.	FUNDACION FUNDALIANZA
NIT / C.C N°.	819005064
DIRECCION.	CALLE 5 # 6-46 OFICINA 304
TELEFONO.	3008984482
UBICACION.	CAMPO
PERSONA A CARGO.	MARYELIS UTRIA JARAMILLO
TIPO DE SERVICIO:	PREVENTIVO

EQUIPO / INSTRUMENTO	
DESCRIPCION	Bacula Digital
MARCA	SECA
MODELO	874
SERIE N°	10000000 219522
ACTIVO	NO PORTA
CARGA MAX:	150 kg
C. MIN:	2 kg
DIVISION (d):	0,1 kg
e:	0,1 kg
CLASE DE PRECISION :	I II III IIII

OBSERVACIONES DE INGRESO Y / O DAÑO DEL EQUIPO

☒ N.A	Equipo Fuera de Servicio	☒ X	Solicitud de mantenimiento	☒ N.A	Equipo Nuevo
☒ N.A	solicitud de Reparacion	☒ X	Ajuste y Verificacion		

PRUEBAS REALIZADAS

1. PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA.

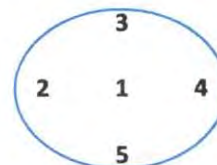
(1/3) CAPACIDAD MAXIMA.

CARGA SUGERIDA : 50 kg
CARGA UTILIZADA : 50 kg

ADECUADA

CARGA N°.	INDICACION
1	50,000
2	50,000
3	50,000
4	50,000
5	50,000

3	4
1	
2	5



2. PRUEBA DE EXACTITUD. kg

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
0	0,000	0,000	0,000
2,00	2,000	2,000	0,000
15	15,000	15,000	0,000
30	30,000	30,000	0,000
45	45,000	45,000	0,000
60	60,000	60,000	0,000

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
75	75,000	75,000	0,000
90	90,000	90,000	0,000
105	105,000	105,000	0,000
120	120,000	120,000	0,000
135	135,000	135,000	0,000
150	150,000	150,000	0,000

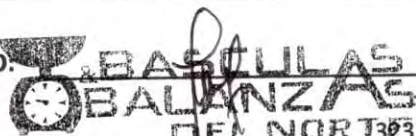
TRABAJO REALIZADO

☒ X	Mantenimiento General	☒ X	Ajuste y Verificacion con Pesas Patron
☒ N.A	Reparacion	☒ N.A	Cambio y/o suministro de repuestos

PATRON UTILIZADO

DESCRIPCION	CLASE	CERTIFICADO	CALIBRADO POR :
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0527-22	ANDINA DE EQUIPOS
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0528-22	ANDINA DE EQUIPOS

TECNICO:



CLIENTE :

3023 5034813 - 302 2166963
Calle 22 N° 13- 17 Nuestra Señora de los Remedios, Riohacha / La Guajira
VENTA DE BASCULAS, MOLINOS, SIERRAS, BALANZAS Y ACCESORIOS





ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO: MASA. **INFORME No:** M-0527-22
Laboratory *Report number*

SOLICITANTE: BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.
Address

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
Instrument

FABRICANTE: SERVIPEASAS
Manufacturer

MODELO: RECTANGULAR
Model

NÚMERO DE SERIE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07.
Serial number

IDENTIFICACIÓN: NO PORTA
Identification

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Calibrado por:
Calibrated by

John Alexis Leon M.
Director Tecnico



Sello

Página 1 de 3



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
RANGO: 5000 g A 20000 g
CLASE: M1
SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: HIERRO FUNDIDO GRIS

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,5 mbar	21,8 °C	54,0 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Item	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	5.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	01
2	10.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	02
3	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	03
4	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	04
5	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	05
6	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	06
7	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	07

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de la calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007. numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional				Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18) mg		
5.000 g	5.000 g	+	0,04 mg	±	0,008 mg	±	250 mg	C
10.000 g	10.000 g	+	0,26 mg	±	0,058 mg	±	500 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,25 mg	±	0,232 mg	±	1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,23 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,22 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON M1 5 kg	AE01 : AE02	M220119	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 10 kg	AE03 : AE04	M220105	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 20 kg	AE01 : AE20	M220438	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado: **M-0527-22**

—Final de este certificado—

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO:
Laboratory

MASA.

INFORME No:
Report number

M-0528-22

SOLICITANTE:
Customer

BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.

DIRECCIÓN:
Address

Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.

INSTRUMENTO:
Instrument

JUEGO DE PESAS

FABRICANTE:
Manufacturer

SERVIPESAS

MODELO:
Model

CILINDRICA

NÚMERO DE SERIE:
Serial number

01 A 14.

IDENTIFICACIÓN:
Identification

NO PORTA

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Firma autorizada
Authorized signatory

JOHN ALEXIS LEON M.
TECNICO LABORATORIO
Aprobado por - Approvet by

SELLO
seal



1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
 RANGO: 1 g A 2000 g
 CLASE: F2
 SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
 MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: ACERO INOXIDABLE

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,7 mbar	21,7 °C	53,5 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Ítem	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	1 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	01
2	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	02
3	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	03
4	5 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	04
5	10 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	05
6	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	06
7	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	07
8	50 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	08
9	100 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	09
10	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	10
11	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	11
12	500 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	12
13	1.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	13
14	2.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	14

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de de calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007, numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional			Incertidumbre Expandida		E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)		
						mg		
1 g	1 g	+	0,020 mg	±	0,034 mg	±	0,3 mg	C
2 g	2 g	+	0,027 mg	±	0,091 mg	±	0,4 mg	C
2 g	2 g	+	0,028 mg	±	0,091 mg	±	0,4 mg	C
5 g	5 g	+	0,010 mg	±	0,098 mg	±	0,5 mg	C
10 g	10 g	+	0,032 mg	±	0,106 mg	±	0,6 mg	C
20 g	20 g	-	0,043 mg	±	0,116 mg	±	0,8 mg	C
20 g	20 g	+	0,040 mg	±	0,116 mg	±	0,8 mg	C
50 g	50 g	+	0,367 mg	±	0,129 mg	±	1,0 mg	C
100 g	100 g	-	0,217 mg	±	0,189 mg	±	1,6 mg	C
200 g	200 g	+	0,350 mg	±	0,340 mg	±	3 mg	C
200 g	200 g	+	0,283 mg	±	0,340 mg	±	3 mg	C
500 g	500 g	-	0,200 mg	±	0,834 mg	±	8 mg	C
1.000 g	1.000 g	-	-0,019 g	±	0,002 g	±	16 mg	C
2.000 g	2.000 g	+	0,020 g	±	0,003 g	±	30 mg	C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON F1	AND-001	M220103	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado:

M-0528-22

—Final de este certificado—



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO:	Juego de pesas patrón
<i>Instrument</i>	
FABRICANTE:	ANDYEXPORT
<i>Manufacturer</i>	
MODELO:	Lámina - Cilíndrica
<i>Model</i>	
NÚMERO DE SERIE:	12353146
<i>Serial Number</i>	
CÓDIGO INTERNO:	AND-001
<i>Internal code</i>	
VALOR NOMINAL:	1 mg a 2 kg
<i>Nominal value</i>	
SOLICITANTE:	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
<i>Customer</i>	
DIRECCIÓN:	Calle 2 B # 53 A - 59
<i>Address</i>	
CIUDAD:	Bogotá
<i>City</i>	
SITIO DE CALIBRACIÓN:	COLMETRO S.A.S.
<i>Calibration site</i>	
FECHA DE RECEPCIÓN:	2022-02-01
<i>Reception date</i>	
FECHA DE CALIBRACIÓN:	2022-02-03
<i>Date of calibration</i>	

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:25:50 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
1 mg a 2 kg	F1	ANDYEXPORT	Lámina - Cilíndrica	27	Acero inoxidable	7950 kg/m ³	140 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase F1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional				Incertidumbre			E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	12353146	NO PORTA	1	mg	-	0.0142	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	19.9	49.8	752.2
2	12353146	NO PORTA	2	mg	-	0.0396	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	20.0	49.9	752.1
3	12353146	*	2	mg	-	0.0044	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.3	50.4	752.0
4	12353146	NO PORTA	5	mg	+	0.0035	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.2	50.8	752.1
5	12353146	NO PORTA	10	mg	+	0.0286	mg	0.0083	mg	0.025	(NC)	20.1	50.6	752.2
6	12353146	NO PORTA	20	mg	+	0.115	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.1	51.0	752.1
7	12353146	*	20	mg	+	0.086	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.3	52.1	752.0
8	12353146	NO PORTA	50	mg	+	0.004	mg	0.013	mg	0.040	C	20.2	51.0	752.1
9	12353146	NO PORTA	100	mg	+	0.022	mg	0.017	mg	0.050	C	20.2	51.4	752.0
10	12353146	NO PORTA	200	mg	+	0.110	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.4	750.2
11	12353146	*	200	mg	+	0.054	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.8	750.2
12	12353146	NO PORTA	500	mg	-	0.058	mg	0.027	mg	0.08	(NC)	21.5	51.2	750.2
13	12353146	1	1	g	+	0.015	mg	0.033	mg	0.10	C	20.1	52.2	750.1
14	12353146	2	2	g	-	0.139	mg	0.040	mg	0.12	(NC)	20.3	50.5	750.1
15	12353146	2*	2	g	+	0.054	mg	0.040	mg	0.12	C	20.5	51.2	750.1
16	12353146	5	5	g	+	0.079	mg	0.053	mg	0.16	C	20.8	51.1	750.2
17	12353146	10	10	g	+	0.054	mg	0.067	mg	0.20	C	20.1	52.2	750.1
18	12353146	20	20	g	+	0.098	mg	0.083	mg	0.25	C	20.2	50.9	750.2
19	12353146	20*	20	g	-	0.031	mg	0.083	mg	0.25	C	20.5	51.7	750.2
20	12353146	50	50	g	+	0.12	mg	0.10	mg	0.30	C	20.6	52.5	749.9
21	12353146	100	100	g	+	0.22	mg	0.17	mg	0.50	C	20.6	54.8	750.2
22	12353146	200	200	g	+	0.58	mg	0.33	mg	1.0	C	20.4	52.5	750.2
23	12353146	200*	200	g	+	0.54	mg	0.33	mg	1.0	C	20.2	51.0	750.1
24	12353146	500	500	g	+	0.02	mg	0.83	mg	2.5	C	20.5	51.3	750.0
25	12353146	1	1	kg	+	2.4	mg	1.7	mg	5.0	C	20.3	51.8	750.0
26	12353146	2	2	kg	+	2.5	mg	3.3	mg	10	C	20.1	49.8	750.0
27	12353146	2	2	kg	+	1.1	mg	3.3	mg	10	C	20.9	50.2	750.4



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 mg - 200 g	E2	HRO07	CAP-152-21	WR LABORATORIOS
Juego de pesas	1 mg - 500 g	E2	AQ 110002	1368 M-2535-1	INM UNION METROLOGICA
Juego de pesas	1 kg - 10 kg	E2	AQ110008	1461 CAP-312-20 M-5599	INM WR LABORATORIOS UNION METROLOGICA
Comparador de masa	0.001 g - 6 g	Comparador	UYA 5	1729	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	10 g - 500 g	Comparador	WAY 500	1730	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220103**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument

FABRICANTE: METROANDES
Manufacturer

MODELO: Rectangular
Model

NÚMERO DE SERIE: AE-21; AE-22; AE-23; AE-24; AE-25; AE-26; AE-27; AE-28; AE-29; AE-30; AE-31; AE-32; AE-33; AE-34; AE-35; AE-36; AE-37; AE-38; AE-39; AE-40
Serial Number

CÓDIGO INTERNO: AND-021; AND-022; AND-023; AND-024; AND-025; AND-026; AND-027; AND-028; AND-029; AND-030; AND-031; AND-032; AND-033; AND-034; AND-035; AND-036; AND-037; AND-038; AND-039; AND-040
Internal code

VALOR NOMINAL: 20 kg
Nominal value

SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S.
Customer

DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address

CIUDAD: Bogotá
City

SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-04-06
Reception date

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-04-07
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

Firmado digitalmente
por EDUARD YESID
BARON MURILLO
Fecha: 2022.04.09
10:47:02 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
20 kg	M1	METROANDES	Rectangular	20	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre			E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad % hr	Presión hPa	Antes de ajuste (g)
1	AE-21	20 kg M	20	kg	+	0.37	g	0.33	g	1000	C	21.3	51.3	753.2	N/A	
2	AE-22	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.7	753.8	N/A	
3	AE-23	20 kg M	20	kg	+	0.28	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.3	N/A	
4	AE-24	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.1	753.3	N/A	
5	AE-25	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.2	N/A	
6	AE-26	20 kg M	20	kg	+	0.29	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.3	N/A	
7	AE-27	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.7	N/A	
8	AE-28	20 kg M	20	kg	+	0.27	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A	
9	AE-29	20 kg M	20	kg	+	0.40	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.8	N/A	
10	AE-30	20 kg M	20	kg	+	0.22	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.5	753.2	N/A	
11	AE-31	20 kg M	20	kg	+	0.33	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.5	753.3	N/A	
12	AE-32	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.2	51.7	753.5	N/A	
13	AE-33	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.5	753.4	N/A	
14	AE-34	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.6	753.6	N/A	
15	AE-35	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.4	N/A	
16	AE-36	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.3	753.4	N/A	
17	AE-37	20 kg M	20	kg	+	0.45	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.7	753.4	N/A	
18	AE-38	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A	
19	AE-39	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.6	N/A	
20	AE-40	20 kg M	20	kg	+	0.41	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.6	753.5	N/A	



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	20 kg	F1	525	CMI22007	COLMETRO S.A.S
COMPARADOR DE MASA	5 kg - 20 kg	Comparador	COMPAX II	1734	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220439**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Alexis Leon EMAIL: andina.tecnico.16@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	NO PORTA; PRODUPESAS
MODELO: <i>Model</i>	Rectangular
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	AE 01; AE 02
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-002; AND-003
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	5 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-02-01
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-02-04

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:27:41 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
5 kg	M1	NO PORTA PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 01	5 kg M	5	kg	+	0.043	g	0.083	g	250	C	20.2	52.7	750.9
2	AE 02	5 kg M	5	kg	+	0.095	g	0.083	g	250	C	20.4	55.2	750.9



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220119**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 kg - 5 kg	F1	HR 012	CMI20001	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220119**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO: <i>Instrument</i>	Juego de pesas patrón
FABRICANTE: <i>Manufacturer</i>	PRODUPESAS
MODELO: <i>Model</i>	Rectangular
NÚMERO DE SERIE: <i>Serial Number</i>	AE 03; AE 04
CÓDIGO INTERNO: <i>Internal code</i>	AND-004; AND-005
VALOR NOMINAL: <i>Nominal value</i>	10 kg
SOLICITANTE: <i>Customer</i>	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
DIRECCIÓN: <i>Address</i>	Calle 2 B # 53 A - 59
CIUDAD: <i>City</i>	Bogotá
SITIO DE CALIBRACIÓN: <i>Calibration site</i>	COLMETRO S.A.S.
FECHA DE RECEPCIÓN: <i>Reception date</i>	2022-02-01
FECHA DE CALIBRACIÓN: <i>Date of calibration</i>	2022-02-03

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:26:46 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: E-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
10 kg	M1	PRODUPEAS	Rectangular	02	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	AE 03	10 kg M	10	kg	-	0.01	g	0.17	g	500	C	20.5	50.2	752.1
2	AE 04	10 kg M	10	kg	+	0.04	g	0.17	g	500	C	20.3	51.8	752.2



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220105**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	10 kg	F1	526	M190007	COLMETRO S.A.S
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220105**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.**, puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Nº ORDEN DE
SERVICIO

634

INFORME DE MANTENIMIENTO Y/O VERIFICACION

CIUDAD: RIOHACHA LA GUAJIRA

FECHA: 01 de Marzo de 2023

CLIENTE	
RAZON SOCIAL	FUNDACION FUNDALIANZA
NIT / C.C N°	819005064
DIRECCION	CALLE 5 # 6-46 OFICINA 304
TELEFONO	3008984482
UBICACION	UBA URIBIA
PERSONA A CARGO	MARYELIS UTRIA JARAMILLO
TIPO DE SERVICIO	PREVENTIVO

EQUIPO / INSTRUMENTO	
DESCRIPCION	Bascula Digital
MARCA	SECA
MODELO	874
SERIE N°	10000000 219523
ACTIVO	NO PORTA
CARGA MAX:	200 kg
C. MIN:	2 kg
DIVISION (d):	0,1 kg
e:	0,1 kg
CLASE DE PRECISION:	I II III IIII

OBSERVACIONES DE INGRESO Y / O DAÑO DEL EQUIPO

☒ N.A	Equipo Fuera de Servicio	☒ X	Solicitud de mantenimiento	☒ N.A	Equipo Nuevo
☒ N.A	solicitud de Reparacion	☒ X	Ajuste y Verificacion		

PRUEBAS REALIZADAS

1. PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA.

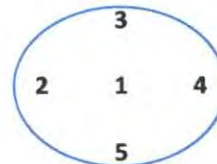
(1 / 3) CAPACIDAD MAXIMA.

CARGA SUGERIDA : 67 kg
CARGA UTILIZADA : 70 kg

ADECUADA

CARGA N°.	INDICACION
1	70,000
2	70,000
3	70,000
4	70,000
5	70,000

3	4
1	5
2	



2. PRUEBA DE EXACTITUD. kg

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
0	0,000	0,000	0,000
2,00	2,000	2,000	0,000
20	20,000	20,000	0,000
40	40,000	40,000	0,000
60	60,000	60,000	0,000
80	80,000	80,100	-0,100

CARGA SUGERIDA	CARGA UTILIZADA	INDICACION	ERROR
100	100,000	100,000	0,000
120	120,000	120,000	0,000
140	140,000	139,900	0,100
160	160,000	160,000	0,000
180	180,000	180,000	0,000
200	200,000	200,100	-0,100

TRABAJO REALIZADO

☒ X	Mantenimiento General	☒ X	Ajuste y Verificacion con Pesas Patron
☒ N.A	Reparacion	☒ N.A	Cambio y/o suministro de repuestos

PATRON UTILIZADO

DESCRIPCION	CLASE	CERTIFICADO	CALIBRADO POR :
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0527-22	ANDINA DE EQUIPOS
JUEGO DE PESAS PATRON	M1	M-0528-22	ANDINA DE EQUIPOS

TECNICO



CLIENTE :

NIT. 22.590.989-1 323 5034813 - 302 2166963

Calle 22 N° 13 - 17 Nuestra Señora de los Remedios, Riohacha / La Guajira

VENTA DE BASCULAS, MOLINOS, SIERRAS, BALANZAS Y ACCESORIOS





ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S

INSTRUMENTACION METROLOGIA

NIT. 900.465.682-3

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO:
Laboratory

MASA.

INFORME No:
Report number

M-0527-22

SOLICITANTE:
Customer

BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.

DIRECCIÓN:
Address

Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.

INSTRUMENTO:
Instrument

JUEGO DE PESAS

FABRICANTE:
Manufacturer

SERVIPESAS

MODELO:
Model

RECTANGULAR

NÚMERO DE SERIE:
Serial number

01, 02, 03, 04, 05, 06, 07.

IDENTIFICACIÓN:
Identification

NO PORTA

FECHA DE RECEPCIÓN:
Date of Reception

2022-05-27

FECHA DE CALIBRACIÓN:
Date of Calibration

2022-05-29

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS:
Number of pages of this report and documents attached

DOS (2).

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Calibrado por:
Calibrated by

John Alexis Leon M.
Director Tecnico



Sello

Página 1 de 3



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
RANGO: 5000 g A 20000 g
CLASE: M1
SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: HIERRO FUNDIDO GRIS

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFERICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,5 mbar	21,8 °C	54,0 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Item	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	5.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	01
2	10.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	02
3	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	03
4	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	04
5	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	05
6	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	06
7	20.000 g	RECTANGULAR	SERVIPESAS	07

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de la calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007. numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional				Incertidumbre Expandida	E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)			
						mg			
5.000 g	5.000 g	+	0,04 mg	±	0,008 mg	±	250 mg	C	
10.000 g	10.000 g	+	0,26 mg	±	0,058 mg	±	500 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,25 mg	±	0,232 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,23 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,22 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	
20.000 g	20.000 g	+	0,24 mg	±	0,023 mg	±	1000 mg	C	

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1



ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S
INSTRUMENTACION METROLOGIA
NIT. 900.465.682-3

CERTIFICADO No. M-0527-22

Página 3 de 3

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON M1 5 kg	AE01 : AE02	M220119	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 10 kg	AE03 : AE04	M220105	COLMETRO
JUEGO DE PESAS PATRON M1 20 kg	AE01 : AE20	M220438	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

.->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.

.->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El

.->Se anexa estampilla de certificado: **M-0527-22**

-----Final de este certificado-----

Certificado de Calibración

CERTIFICATE OF CALIBRATION

LABORATORIO:
Laboratory

MASA.

INFORME No:
Report number

M-0528-22

SOLICITANTE:
Customer

BASCULAS Y BALANZAS DEL NORTE.

DIRECCIÓN:
Address

Calle 22 # 13 - 17, Riohacha / La Guajira.

INSTRUMENTO:
Instrument

JUEGO DE PESAS

FABRICANTE:
Manufacturer

SERVIPESAS

MODELO:
Model

CILINDRICA

NÚMERO DE SERIE:
Serial number

01 A 14.

IDENTIFICACIÓN:
Identification

NO PORTA

FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-05-27
Date of Reception

FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-05-29
Date of Calibration

NÚMERO DE PÁGINAS DEL INFORME INCLUYENDO ANEXOS: DOS (2).
Number of pages of this report and documents attached

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

This report is an accurate record of the performed measurements results. This certificate must not be partially reproduced, except with prior written permission of the issuing laboratory.

El usuario es responsable de la verificación de sus instrumentos a intervalos apropiados.

The user is responsible for having his instruments calibrated at appropriated intervals.

Firma autorizada
Authorized signatory

JOHN ALEXIS LEON M.
TECNICO LABORATORIO
Aprobado por - Approvet by

SELLO
seal



1-CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO:

Página 2 de 3

INSTRUMENTO: JUEGO DE PESAS
 RANGO: 1 g A 2000 g
 CLASE: F2
 SITIO DE CALIBRACIÓN: LABORATORIO MASA Y BALANZAS ANDES S.A.S.
 MATERIAL SEGÚN FABRICANTE: ACERO INOXIDABLE

2- MÉTODO UTILIZADO:

El valor de masa convencional de la(s) pesa(s) se determina por el método de comparación directa con pesas patrón, usando el esquema de sustitución doble "ABBA" de acuerdo a la Norma Técnica colombiana NTC 1848:2007.

3- CONDICIONES AMBIENTALES:

PRESIÓN ATMOSFÉRICA	TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA
751,7 mbar	21,7 °C	53,5 % HR

4- DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTO A CALIBRAR :

Ítem	Valor Nominal	Forma	Marca	Identificación pesa
1	1 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	01
2	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	02
3	2 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	03
4	5 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	04
5	10 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	05
6	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	06
7	20 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	07
8	50 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	08
9	100 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	09
10	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	10
11	200 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	11
12	500 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	12
13	1.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	13
14	2.000 g	CILINDRICA	SERVIPESAS	14

5- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

Los resultados de de calibración, se encuentran dentro de los límites de exactitud permitidos para pesas de clase M1 de conformidad con la norma técnica colombiana NTC1848:2007, numeral 5 tabla 1 (Errores máximos permisibles en masa convencional para pesas de clases E1, E2, F1, F2, M1, M1-M2, M2, M2-M3, M3).

6- TABLA DE RESULTADOS:

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Valor Nominal	Masa Convencional			Incertidumbre Expandida		E.M.P (N.T.C 1848:2007-04-18)		
						mg		
1 g	1 g	+	0,020 mg	±	0,034 mg	±	0,3 mg	C
2 g	2 g	+	0,027 mg	±	0,091 mg	±	0,4 mg	C
2 g	2 g	+	0,028 mg	±	0,091 mg	±	0,4 mg	C
5 g	5 g	+	0,010 mg	±	0,098 mg	±	0,5 mg	C
10 g	10 g	+	0,032 mg	±	0,106 mg	±	0,6 mg	C
20 g	20 g	-	0,023 mg	±	0,116 mg	±	0,8 mg	C
20 g	20 g	-	0,040 mg	±	0,116 mg	±	0,8 mg	C
50 g	50 g	+	0,367 mg	±	0,129 mg	±	1,0 mg	C
100 g	100 g	-	0,217 mg	±	0,189 mg	±	1,6 mg	C
200 g	200 g	+	0,350 mg	±	0,340 mg	±	3 mg	C
200 g	200 g	+	0,283 mg	±	0,340 mg	±	3 mg	C
500 g	500 g	-	0,200 mg	±	0,834 mg	±	8 mg	C
1.000 g	1.000 g	-	-0,019 g	±	0,002 g	±	16 mg	C
2.000 g	2.000 g	+	0,020 g	±	0,003 g	±	30 mg	C

En la anterior tabla se expresa el valor de la masa convencional, la incertidumbre de medición obtenida durante la calibración. Las pesas presentan errores en la masa convencional menores que los máximos permitidos para las pesas de clase M1

7- DESCRIPCIÓN DE TRAZABILIDAD:

El Laboratorio de metrología ANDES S.A.S., asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en la calibración a patrones nacionales e internacionales.

7.1- PATRONES EMPLEADOS:

Descripción	Identificación	Certificado No.	Calibrado por
JUEGO DE PESAS PATRON F1	AND-001	M220103	COLMETRO

8- OBSERVACIONES:

- .->La sigla (EMP) corresponde a Errores Máximos Permitidos.
- .->Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las calibraciones. El
- .->Se anexa estampilla de certificado: **M-0528-22**

—Final de este certificado—



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INSTRUMENTO:	Juego de pesas patrón
<i>Instrument</i>	
FABRICANTE:	ANDYEXPORT
<i>Manufacturer</i>	
MODELO:	Lámina - Cilíndrica
<i>Model</i>	
NÚMERO DE SERIE:	12353146
<i>Serial Number</i>	
CÓDIGO INTERNO:	AND-001
<i>Internal code</i>	
VALOR NOMINAL:	1 mg a 2 kg
<i>Nominal value</i>	
SOLICITANTE:	ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S A S
<i>Customer</i>	
DIRECCIÓN:	Calle 2 B # 53 A - 59
<i>Address</i>	
CIUDAD:	Bogotá
<i>City</i>	
SITIO DE CALIBRACIÓN:	COLMETRO S.A.S.
<i>Calibration site</i>	
FECHA DE RECEPCIÓN:	2022-02-01
<i>Reception date</i>	
FECHA DE CALIBRACIÓN:	2022-02-03
<i>Date of calibration</i>	

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S.

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

	Firmado digitalmente por Jairo Ramos Fecha: 2022.02.10 15:25:50 -05'00'
---	---

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
1 mg a 2 kg	F1	ANDYEXPORT	Lámina - Cilíndrica	27	Acero inoxidable	7950 kg/m ³	140 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase F1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional				Incertidumbre			E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad %	Presión hPa
1	12353146	NO PORTA	1	mg	-	0.0142	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	19.9	49.8	752.2
2	12353146	NO PORTA	2	mg	-	0.0396	mg	0.0067	mg	0.020	(NC)	20.0	49.9	752.1
3	12353146	*	2	mg	-	0.0044	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.3	50.4	752.0
4	12353146	NO PORTA	5	mg	+	0.0035	mg	0.0067	mg	0.020	C	20.2	50.8	752.1
5	12353146	NO PORTA	10	mg	+	0.0286	mg	0.0083	mg	0.025	(NC)	20.1	50.6	752.2
6	12353146	NO PORTA	20	mg	+	0.115	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.1	51.0	752.1
7	12353146	*	20	mg	+	0.086	mg	0.010	mg	0.030	(NC)	20.3	52.1	752.0
8	12353146	NO PORTA	50	mg	+	0.004	mg	0.013	mg	0.040	C	20.2	51.0	752.1
9	12353146	NO PORTA	100	mg	+	0.022	mg	0.017	mg	0.050	C	20.2	51.4	752.0
10	12353146	NO PORTA	200	mg	+	0.110	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.4	750.2
11	12353146	*	200	mg	+	0.054	mg	0.020	mg	0.06	(NC)	21.8	49.8	750.2
12	12353146	NO PORTA	500	mg	-	0.058	mg	0.027	mg	0.08	(NC)	21.5	51.2	750.2
13	12353146	1	1	g	+	0.015	mg	0.033	mg	0.10	C	20.1	52.2	750.1
14	12353146	2	2	g	-	0.139	mg	0.040	mg	0.12	(NC)	20.3	50.5	750.1
15	12353146	2*	2	g	+	0.054	mg	0.040	mg	0.12	C	20.5	51.2	750.1
16	12353146	5	5	g	+	0.079	mg	0.053	mg	0.16	C	20.8	51.1	750.2
17	12353146	10	10	g	+	0.054	mg	0.067	mg	0.20	C	20.1	52.2	750.1
18	12353146	20	20	g	+	0.098	mg	0.083	mg	0.25	C	20.2	50.9	750.2
19	12353146	20*	20	g	-	0.031	mg	0.083	mg	0.25	C	20.5	51.7	750.2
20	12353146	50	50	g	+	0.12	mg	0.10	mg	0.30	C	20.6	52.5	749.9
21	12353146	100	100	g	+	0.22	mg	0.17	mg	0.50	C	20.6	54.8	750.2
22	12353146	200	200	g	+	0.58	mg	0.33	mg	1.0	C	20.4	52.5	750.2
23	12353146	200*	200	g	+	0.54	mg	0.33	mg	1.0	C	20.2	51.0	750.1
24	12353146	500	500	g	+	0.02	mg	0.83	mg	2.5	C	20.5	51.3	750.0
25	12353146	1	1	kg	+	2.4	mg	1.7	mg	5.0	C	20.3	51.8	750.0
26	12353146	2	2	kg	+	2.5	mg	3.3	mg	10	C	20.1	49.8	750.0
27	12353146	2	2	kg	+	1.1	mg	3.3	mg	10	C	20.9	50.2	750.4



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220103**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 11

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Juego de pesas	1 mg - 200 g	E2	HRO07	CAP-152-21	WR LABORATORIOS
Juego de pesas	1 mg - 500 g	E2	AQ 110002	1368 M-2535-1	INM UNION METROLOGICA
Juego de pesas	1 kg - 10 kg	E2	AQ110008	1461 CAP-312-20 M-5599	INM WR LABORATORIOS UNION METROLOGICA
Comparador de masa	0.001 g - 6 g	Comparador	UYA 5	1729	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	10 g - 500 g	Comparador	WAY 500	1730	UNION METROLOGICA
Comparador de masa	1 kg - 10 kg	Comparador	APP 10	1732	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220103**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.** puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Leon EMAIL: johnalexisleon@hotmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 1 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INSTRUMENTO: Juego de pesas patrón
Instrument
FABRICANTE: METROANDES
Manufacturer
MODELO: Rectangular
Model
NÚMERO DE SERIE: AE-21; AE-22; AE-23; AE-24; AE-25; AE-26; AE-27; AE-28; AE-29; AE-30; AE-31; AE-32; AE-33; AE-34; AE-35; AE-36; AE-37; AE-38; AE-39; AE-40
Serial Number
CÓDIGO INTERNO: AND-021; AND-022; AND-023; AND-024; AND-025; AND-026; AND-027; AND-028; AND-029; AND-030; AND-031; AND-032; AND-033; AND-034; AND-035; AND-036; AND-037; AND-038; AND-039; AND-040
Internal code
VALOR NOMINAL: 20 kg
Nominal value
SOLICITANTE: ANDINA DE EQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S.
Customer
DIRECCIÓN: Calle 2 B # 53 A - 59
Address
CIUDAD: Bogotá
City
SITIO DE CALIBRACIÓN: COLMETRO S.A.S.
Calibration site
FECHA DE RECEPCIÓN: 2022-04-06
Reception date
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2022-04-07
Date of calibration

Número de páginas del certificado incluyendo anexos: tres (3)

Number of pages of this certificate and documents attached

Los resultados contenidos en el presente certificado solamente se refieren a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes no responsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reproduced partially without the written approval of COLMETRO SAS

FIRMAS AUTORIZADAS :

Authorized signatures

Firmado digitalmente
por EDUARD YESID
BARON MURILLO
Fecha: 2022.04.09
10:47:02 -05'00'

Autorizado por - Fecha de emisión

authorized by - Date issue



Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 2 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

MÉTODO DE MEDICIÓN: Comparación directa, método indicado en la NTC 1848:2007, anexo C

Method of measurement

NORMA TÉCNICA: Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18

Standard

IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO SOMETIDO A CALIBRACIÓN

Valor nominal	Clase de exactitud	Fabricante	Modelo	Unidades	Material de fabricación	Densidad	Incertidumbre densidad
20 kg	M1	METROANDES	Rectangular	20	Hierro Fundido (Gris)	7100 kg/m ³	600 kg/m ³

En el anexo B: bajo el numeral B.7.9, y usando la tabla B.7, se establecen los valores anteriores de densidad e incertidumbre en el valor de la densidad, Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18.

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

De acuerdo a los errores máximos tolerados para instrumentos clase M1 estipulados en la tabla 1 de la Norma Técnica Colombiana NTC 1848:2007-04-18, y la incertidumbre de medición estimada en el ejercicio de calibración, el instrumento cumple con los errores máximos permitidos y es conforme con los numerales 5.2 y 5.3.

Nota: En el caso de que el EMP de la pesa sea superior al dado en la norma, es no conforme (NC).

Item	Serie	Rotulado	Masa convencional					Incertidumbre		E.M.P. (NTC 1848: 2007-04-18) mg		Temperatura °C	Humedad % hr	Presión hPa	Antes de ajuste (g)
1	AE-21	20 kg M	20	kg	+	0.37	g	0.33	g	1000	C	21.3	51.3	753.2	N/A
2	AE-22	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.7	753.8	N/A
3	AE-23	20 kg M	20	kg	+	0.28	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.3	N/A
4	AE-24	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.1	753.3	N/A
5	AE-25	20 kg M	20	kg	+	0.25	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.2	N/A
6	AE-26	20 kg M	20	kg	+	0.29	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.8	753.3	N/A
7	AE-27	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.7	N/A
8	AE-28	20 kg M	20	kg	+	0.27	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
9	AE-29	20 kg M	20	kg	+	0.40	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.8	N/A
10	AE-30	20 kg M	20	kg	+	0.22	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.5	753.2	N/A
11	AE-31	20 kg M	20	kg	+	0.33	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.5	753.3	N/A
12	AE-32	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.2	51.7	753.5	N/A
13	AE-33	20 kg M	20	kg	+	0.20	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.5	753.4	N/A
14	AE-34	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.4	51.6	753.6	N/A
15	AE-35	20 kg M	20	kg	+	0.23	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.6	753.4	N/A
16	AE-36	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.3	753.4	N/A
17	AE-37	20 kg M	20	kg	+	0.45	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.7	753.4	N/A
18	AE-38	20 kg M	20	kg	+	0.38	g	0.33	g	1000	C	21.6	51.8	753.5	N/A
19	AE-39	20 kg M	20	kg	+	0.32	g	0.33	g	1000	C	21.7	51.6	753.6	N/A
20	AE-40	20 kg M	20	kg	+	0.41	g	0.33	g	1000	C	21.5	51.6	753.5	N/A



ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Certificado de calibración

Certificate of calibration

Número: **M220439**
Number:

Página: 3 de 3
Page:

Magnitud de masa

Código: F-036 - Versión: 12

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " $k=2$ " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

TRAZABILIDAD DE LA MEDICIÓN

COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI).

Equipo	Rango	Tipo o Clase de Exactitud	Serie	No. Certificado	Entidad
Pesa individual	20 kg	F1	525	CMI22007	COLMETRO S.A.S
COMPARADOR DE MASA	5 kg - 20 kg	Comparador	COMPAX II	1734	UNION METROLOGICA
Barotermohigrómetro	0 °C a 50 °C 10 % HR a 95 % HR 10.0 hPa a 999.9 hPa	Registrador de condiciones ambientales	AI.72635	CLT 237220 CLH 60520 CLP 94220	CONAMET

OBSERVACIONES

- De acuerdo con los resultados anteriores se anexa la estampilla de calibración: **M220439**
- Certificado sin firma digital no tiene validez.
- El usuario es responsable de determinar los intervalos de tiempo de calibración de sus pesas.
- El usuario tiene como responsabilidad el uso de insumos adecuados para la limpieza y la manipulación de sus pesas.
- COLMETRO S.A.S.**, puede abstenerse de expedir un certificado, cuando por características técnicas considere que el equipo no es apto para el trabajo y entregará en este caso un informe explicando los motivos.
- CONTACTO: John Alexis Leon EMAIL: andina.tecnico.16@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****

fundalianza

FUNDACION FUNDALIANZA

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 28/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

45148

A FAVOR DE: CRISTHIAN SNEYDER CAMPBELL ROSANIA

ID 1143443511

CONCEPTO: PAGO HONORARIOS APOYO CONTABLE Y FINANCIERO MARZO 2023

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11200530	BANCOLOMBIA AHORRO 77704627931	1143443511	0	2.041.300
233525	HONORARIOS	1143443511	2.041.300	0

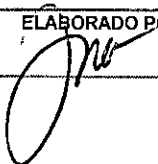
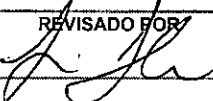
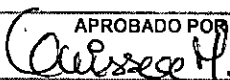
TOTAL DEL DOCUMENTO

2.041.300

2.041.300

Valor en Letras

DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Impreso por: 1001818534

Nombre del pago: HON_MARZO_ADMIN
Secuencia: A1

Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 31-03-2023 Hora: 15:46:25
Fecha de Generación: 31-03-2023

Fecha de envío del pago: 30-03-2023
Fecha para Procesar el pago: 30-03-2023

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$2,041,300.00	Valor Registros Procesados: \$2,041,300.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
03016004428	Ahorros	1143443511	CRISTHIAN CAMPBELL	2,041,300.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-03-2023

FUNDACION FUNDALIANZA

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

FZA 599

Nit 819005064

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NO OBLIGADA A FACTURAR			
CRISTHIAN SNEYDER CAMPBELL ROSANIA			
NIT o C.C.	1143443511		AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DOCUMENTO SOPORTE No 18764039899276, DESDE EL FZA 1 HASTA 10000 FECHA 21 NOVIEMBRE 2022 HASTA 20 NOVIEMBRE 2023
DIRECCION	CR 7 G 34 25		
CIUDAD	TELEFONO		
Barranquilla	3800542		
FECHA			
30/03/2023			
Descripción			Valor
HONORARIOS APOYO CONTABLE Y FINANCIERO MARZO 2023			2.378.000

NOTA: EN VIRTUD DE LO CONTEMPLADO EN EL PARÁGRAFO 3 ARTÍCULO 437 DEL ET, QUIENES NO SEAN RESPONSABLES DEL IVA, NO ESTÁN OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA POR LAS VENTAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN.

YO, CRISTHIAN SNEYDER CAMPBELL ROSANIA, IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1819 DE 2016 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 383 IBÍDEM, LA CUAL SE APLICA A LAS PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE INGRESOS POR HONORARIOS Y POR COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES, NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA. DE LA MISMA MANERA, EN EL MOMENTO EN QUE CONTRATE O VINCULE A MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ME COMPROMETO A INFORMARLO.

DE IGUAL MANERA AUTORIZO A QUE ME DESCUENTEN DE MIS HONORARIOS EL 40% CORRESPONDIENTE A LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL COMO LO CONTEMPLA EL DECRETO 1273 DEL AÑO 2018.

Valor a pagar en Letras

DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.378.000
DESCUENTOS SEG. SOCIAL	336.700
VALOR A PAGAR	2.041.300

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

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

CUDS: 6bacedf89e12afda21fdd971856b3ecadce2b8311654e9989bcc580f409a993cde5378508d10fdae7da49acb84e1d94 --Fecha y Hora de Expedición : 28/03/2023 4:45:07 p. m.

Barranquilla, 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO 03-24

FUNDACION FUNDALIANZA
Nit.: 819.005.064-5

Debe a

CAMPBELL ROSANIA CRISTHIAN SNEYDER
C.C. 1143443511, de Barranquilla

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/L (\$2.378.000)

Por concepto: Honorarios apoyo contable y financiero en el contrato 327, Unidad de búsqueda Activa, labor que se llevó a cabo durante el mes de marzo del 2023.

Atentamente,



CRISTHIAN SNEYDER CAMPBELL ROSANIA
C.C. 1143443511

Nota: En virtud de lo contemplado en el parágrafo 3 artículo 437 del ET, quienes no sean responsables del IVA, no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen.

Yo, CRISTHIAN CAMPBELL ROSANIA, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria) y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 Ibídem, la cual se aplica a las pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, no he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule a más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informarlo.

De igual manera autorizo a que me descuenten de mis honorarios lo correspondiente a los aportes de seguridad social como lo contempla el Decreto 1273 del año 2018.

Fecha creación reporte 2023-03-28, 04:45:46 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 62288759

Periodo Cotización 202303

Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-28

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDALIANZA	Dirección	CALLE 77 B # 57 - 103
Documento	NI 819005064	Teléfono	3859875
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Total Afiliados	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	DAZA ARIZA FABIAN	Identificación	CC 72129505

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143443511	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			CAMPBELL ROSANIA CRISTHIAN SNEYDER	8001000 - 8		ATLANTICO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAK	TAP	TAV	TVE	TVA	TVC	TVD	TVE	TVA	TVC				Código AFP	Código Trs. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trs. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																		16 %	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	ESSC07		12,5 %	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.160.000	\$ 6.100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASOCIACION MUTUAL SER	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 30/03/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45310**

A FAVOR DE: EDWIN SEPTIMIO LUBO PINEDO

ID 84034386

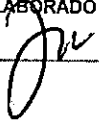
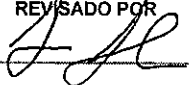
CONCEPTO: PAGO HONORARIOS REVISORIA FISCAL MARZO 2023

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 FU	84034386	0	1.850.000
233525	HONORARIOS	84034386	1.850.000	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**1.850.000****1.850.000**

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	---	--	-----------------

NIT. O CC. _____

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: HON_MARZO_2023_ED
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 30-03-2023 Hora: 11:30:16
Fecha de Generación: 30-03-2023

Fecha de envío del pago: 30-03-2023
Fecha para Procesar el pago: 30-03-2023

Impreso por: 22550764

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,850,000.00	Valor Registros Procesados: \$1,850,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
69223808166	Ahorros	84034386	Edwin Lubo Pinedo	1,850,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-03-2023

BARRANQUILLA, MARZO 30 DEL 2023

FUNDACIÓN FUNDALIANZA
NIT.819.005.064-5

DEBE A:

EDWIN LUBO PINEDO
C.C No. 84.034.386 R/cha

Por concepto de: Honorarios en la prestación del servicio de Revisoría Fiscal correspondiente a MARZO del año 2023. Desarrollando actividades correspondientes a la supervisión, seguimiento y control del pecunio ingresado a la entidad para la ejecución del contrato No. 327 Ubas .

La suma de: Un millón ochocientos cincuenta mil pesos M/L \$ 1.850.000

EDWIN LUBO P.

EDWIN LUBO PINEDO
C.C No. 84.034.386 R/cha

CUDS: 8139bdef4ff86dec0a654fb17b269fd1ee6b0db13898b1bd10c6101ac257282a86dc48cbf0e1a1969cd40ad8238ab66b --Fecha y Hora de Expedición : 03/04/2023 9:48:47 a. m.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14031726		LUNO PRINCO LUYON SOTIMBO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 52 EL 135 ALTO PRADES	MAGUANQUILLA-ATLANTICO	9555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
2023-02	2023-03	1912/03/31	94/09/2023	2023/04/14	2023/03/28	2023/03/28

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Nº	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000	
Ciudad: MAGUANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000	
1	CC 14031726	LUNO PRINCO	20-14	30	\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000	
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000			\$1,400,000	\$175,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 84034385		LUIS PINEDO EDWIN SEPTIMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 52 #2 135 ALTO PRADOS	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-03	1993265343	9447891232	I	2023/04/24	2023/03/28	BANCOLOMBIA	0	\$406,400

RESUMEN DE PAGO

DESCRIPCION	CODIGO	IMP	DV	APELADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALUDS E INCAPACITADOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000
SANTITAS	EP5005	800,291,440	6	1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000
TOTAL					\$406,400	\$0	\$0	\$406,400

**FUNDACION FUNDALIANZA**

Nit 819005064

Regimen Especial

FECHA 04/04/2023

COMPROBANTE DE EGRESO**45545**

A FAVOR DE: LIBARDO ANTONIO VARGAS DURANGO

ID 1073810693

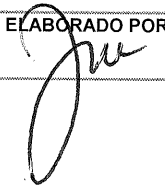
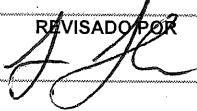
CONCEPTO: PAGO FACT LV-964 SERV. DE COPIAS E IMPRESIONES

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	IDENTIFICACION	DEBITO	CREDITO
11100515	BANCOLOMBIA CTE 77700016353 PU	1073810693	0	813.621
233540	ARRENDAMIENTOS	1073810693	813.621	0

TOTAL DEL DOCUMENTO**813.621****813.621**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR 	RECIBI CONFORME
---	--	---	-----------------

NIT. O CC. _____



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDALIANZA
NIT: 819005064
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: F964_ARREND_IMPRESO
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 77700016353

Fecha: 04-04-2023
Fecha de Generación: 04-04-2023

Fecha de envío del pago: 04-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 04-04-2023

Hora: 17:04:46

Impreso por: 22550764

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$813,621.00	Valor Registros Procesados: \$813,621.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
30699810483	Ahorros	1073810693	LIBARDO ANTONIO VA	813,621.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-04-2023

Factura de Compra**2112**

FECHA	EMPRESA
31/03/2023	FUNDACION FUNDALIANZA

CODIGO CUENTA	DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
512025	EQUIPO DE CO	FACT LV-964 SERV. DE COPIAS E IMPRESIONES	LIBARDO ANTONIO VARG		707.496	0	ICBF 327 U 0,00
2408020	IVA POR SERVI	FACT LV-964 SERV. DE COPIAS E IMPRESIONES	LIBARDO ANTONIO VARG		134.424	0	ICBF 327 U 0,00
2365300	ARRENDAMIEN	FACT LV-964 SERV. DE COPIAS E IMPRESIONES	LIBARDO ANTONIO VARG		0	28.299	ICBF 327 U 0,00
233540	ARRENDAMIEN	FACT LV-964 SERV. DE COPIAS E IMPRESIONES	LIBARDO ANTONIO VARG		0	813.621	ICBF 327 U 0,00

0253

TOTAL	841.920	841.920
--------------	----------------	----------------

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: CRISTHIAN SNEYDER CAMPBELL ROSANIA



LIBARDO ANTONIO VARGAS DURANGO
NIT 1.073.810.693-6
CALLE 12 12 02 LC 2
Tel: (035) 3007514853
Riohacha - Colombia
lvcopysystem2@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. LV 964

Señores	FUNDACION FUNDALIANZA	
NT	819.005.064-5	Teléfono (035) 3116602994 - Ext. 0
Dirección	CL 77 B 57 103 OF 1903 ED GREEN TOWER	Ciudad Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/03/2023, 18:27
Expedición	31/03/2023, 18:27
Vencimiento	31/03/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	COPIAS E IMPRESIONES A COLOR RICOH MP C6003 E184M910786	298.00	46,190.00
2	COPIAS E IMPRESIONES A/B/N MP C6003 E184M910786	15,692.00	784,600.01
3	ESCANER RICOH MP C6003 E184M910786	106.00	11,130.00

Total ítems: 3

Valor en Letras:

Ochocientos cuarenta y un mil novecientos veinte pesos m/cte con un cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-03-31 por

\$ 841,920.01

Total Bruto	707,495.81
IVA 19%	134,424.20
Total a Pagar	841,920.01

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 18764046414661 aprobado en 20230323 prefijo LV desde el número 947 al 1000 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa

CUFE: cb143b06fed447c8266b781c364ef09466ea2b1fdf10b269181357f6ac2e00aa7e5f70d8d705a1eb7161866dbc729b2f

Elaborado por software Sign Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sign. Signo S.A.S Nit: 630.043.145-3