Docusign Envelope ID: 3B9239C2-7A5E-4B63-8A25-908014DBDCC4



COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 9013384-1

Cra 19a No. 90-13 of 304 Bogotá-Colombia.

COMPROBANTE DE LEGALIZACION

No. INVOICE : **00001429**

DATE : 30 de Agosto de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **80,830**

Final Beneficiary : SARMIENTO ANDRADE ANDRES EDUARDO **ID:** 1015423450

Description : ANDRES SARMIENTO_REEMBOLSO

Account code	Department	Bus Unit (BU)	Description	Fund Project ID Activity ID	ID	Category ID	Amount
28542400	CO0001	COL01	TRANSPORTE CASA - AEROPUERTO	US3K4PPSI0001005z1z2	901115802		20,720
28542200	CO0001	COL01	FE 21424 ALIMENTACIÓN CENA ANDRÉS SARMIENTO	US3K4PPSI0001005z1z2	900835788		41,000
28542400	co0001	COL01	TRANSPORTE AEROPUERTO - CASA	US3K4PPSI0001005z1z2	901115802		19,110
204200	CO0001	COL01	ANDRES SARMIENTO_REEMBOLSO	US3K4PPSI0001005z1z2	1015423450		-80,830

TOTAL EN LETRAS	OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	80,830

REQUESTED BY

DESCRIPTION

CONTABILIZADO POR: CAMILO SANCHEZ

APROBADO POR: CONTADORA

Docusign Envelope ID: 3B9239C2-7A5E-4B63-8A25-908014DBDCC4

Activities Expenses Report (AER)

Formato N°. 3

Fecha de legalización:	4/09/2024	Valor Anticipo	$ -
Objetivo del viaje :	Participar en la agenda de la visita de Sofia Sprechmann en Nariño		
Fecha cobertura gastos	29 al 30 de julio	Lugar del viaje:	Pasto
Responsable de la Legalización:	ANDRES EDUARDO SARMIENTO ANDRADE	ID del responsable:	1.015.423.450
Category ID:	01085	ID Comprobante:	0

No.	Código	Fecha	Nit/Rut	Beneficiario	Concepto	Valor	Rete- fuente	Valor Neto
1	542400-CO0001-US3K4-COL01-PPSICO0001-5.1.2	29/07/2024	901.115.802	UBER COLOMBIA SAS	TRANSPORTE CASA - AEROPUERTO	20.720	0	20.720
2	542200-CO0001-US3K4-COL01-PPSICO0001-5.2.1	29/07/2024	900.835.788	V1501 SAS	FE 21424 ALIMENTACIÓN CENA ANDRÉS SARMIENTO	41.000	0	41.000
3	542400-CO0001-US3K4-COL01-PPSICO0001-5.1.2	30/07/2024	901.115.802	UBER COLOMBIA SAS	TRANSPORTE AEROPUERTO - CASA	19.110	0	19.110
					Total legalización de gastos	80.830	0	**80.830**
						Valor anticipo		0
						Balance		-80.830

Anexos recibidos con Legalizació	Entregado	
	Si	No
1. Lista de Participantes 2. Equipos solicitados para misión 3. Efectivo - exedente legalizaciòn 4. Pasabordos 5. Otros:		

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Firma:	Firma:	Firma: DocuSigned by: 10767BE8228648B...
Nombre: ANDRES EDUARDO SARMIENTO ANDRADE	Nombre: CAMILO ANDRES SANCHEZ GARAVITO	Nombre DIANA CATALINA VARGAS VILLAMARIN

APPROVED
AntonioVanegas , 4/09/2024, 3:27:35 p. m.

cuenta ministerio

Docusign Envelope ID: 3B9239C2-7A5E-4B63-8A25-908014DBDCC4

CARE **TRAVEL EXPENSE REPORT [TER]** COL01 Actualizado 29-mayo-2024

NAME ------>>	ANDRES EDUARDO SARMIENTO ANDRADE		
POSITION ----->>	GERENTE DE ALIANZAS Y SOSTENIBILIDAD	**EMPLOYEE NUMBER ----------**	**01085**
TODAY'S DATE ----->>	4-sep-24	**DEPARTMENT -------->>**	
FIELD OFFICE ------>>	BOGOTÁ	**UNIT NUMBER ----------**	
COUNTRY ------>>	COLOMBIA		

	DAY	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	
	DATE	29/07/2024	30/07/2024	31/07/2024	1/08/2024	28/08/2024	#######	30/08/2024	#######	6/09/2024	7/09/2024	8/09/2024	9/09/2024	10/09/2024	11/09/2024	12/09/2024	
TIME OF DEPARTURE------>>																	
TIME OF ARRIVAL ------>>																	
ITEM DESCRIPTION																	**TOTALS**
LOCAL TRAVEL																	
Transporte local/taxis, buses	542400	20.720	19.110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	39.830
Alimentación staff	542200	41.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41.000
TOTALS FOR EACH DAY ------>>		61.720	19.110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80.830

ITINERARY :	TOTAL 80.830
OUTSTANDING ADVANCE	0
AMOUNT DUE CARE	
AMOUNT DUE EMPLOY	-80.830

BU	**Dept ID**	**Fund**	**Project Unit**	**Project ID**	**Activity ID**	**Category ID WHT**	**%**
COL01	CO0001	US3K4	COL01	PPSICO0001	5.1.2	-	49%
COL01	CO0001	US3K4	COL01	PPSICO0001	5.2.1	-	51%
							100%

Prepared by:	**Reviewed by :**	**Approved by :**
ANDRES EDUARDO SARMIENTO ANDRADE	**CAMILO ANDRES SANCHEZ GARAVITO**	DocuSigned by: 10767BE8228648B **DIANA CATALINA VARGAS VILLAMARIN**

Docusign Envelope ID: 3B9239C2-7A5E-4B63-8A25-908014DBDCC4

Gmail

Andrés Sarmiento <sarmientoa.andres@gmail.com>

[Personal] Votre course de lundi après-midi en Uber

1 mensaje

Reçu Uber <noreply@uber.com>
Para: sarmientoa.andres@gmail.com

29 de julio de 2024, 12:29

Uber

Total 20 720 $CO
29 juillet 2024

Merci d'avoir choisi Uber One, Andrés

Nous espérons que vous avez apprécié votre course cet après-midi.



Total 20 720 $CO

Vous avez gagné 1 901 $CO de crédit Uber Cash avec Uber One.

Prix de la course	8 980 $CO
Prix de location suggéré	8 980 $CO
Supplément aéroport	10 680 $CO
Frais de réservation	1 060 $CO

Docusign Envelope ID: 3B9239C2-7A5E-4B63-8A25-908014DBDCC4

Paiements

Mastercard ••••9181 19 010 $CO
29/07/2024 12:29

Uber Cash 1 710 $CO
29/07/2024 12:29

Pour consulter vos reçus (et vos factures le cas échéant), ou pour obtenir plus d'informations, rendez-vous sur votre espace personnel. Votre contrat de location est maintenant complet.

Changer de moyen de paiement

Téléchargez le PDF

Votre chauffeur était Oscar Fernando

4.91 ★ Note

Note ou pourboire

Reçu émis au nom de OSCAR SIERRA CARDENAS

Allianz

Toutes vos courses sont assurées par Allianz.

En savoir plus. ›

UberYa 5.98 kilomètres | 11 min

■ 12:17
Tv. 93 #22d-65, Bogotá,
Colombia

12:28

Level 2 Terminal 1, Aeropuerto Internacional El Dorado (BOG), Bogotá, CO



Signaler la perte d'un objet › Contacter l'assistance › Mes courses ›

Mot de passe oublié

Confidentialité

Conditions générales

RASIER OPERATIONS B.V.
Burgerweeshuispad 301
1076 HR Amsterdam

Le prix n'inclut pas d'éventuels frais bancaires. Contactez votre banque pour en savoir plus sur les frais applicables.

Docusign Envelope ID: 3B9239C2-7A5E-4B63-8A25-908014DBDCC4

V1501 SAS
HOTEL V1501

NIT 900835788
Av los Estudiantes Calle 20 # 33 - 60
PSO

RESPONSABLE DE IVA

E
21423 21424

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FEAJ 21424
Fecha de generación
2024.08.28
Fecha Vencimiento
2024.08.30
Fecha Impresión **Hora:**
2024.08.28 16:47:32

Nombre:	**C.C / Nit:**	**Plan:**	**Folio:**	**Habitación:**	**Noches:**
CARE COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELI	NT 901338465		026313		0

Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
CARRERA 19A 90 13 OF 304	PASTO	2024.08.28	2024.08.28	JDC	JDCH

Huésped:	**Ident:**	**Compañía:**	**Número de Personas**
CARE COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND	901338465	CARE COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELI	Adultos: 1 Niños: 0

No	Concepto	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
	Fecha: 2024.08.28							
1	10 MUARE		37.962,96	0,00	3.037,04	41.000,00	0,00	41,000.00
2	14 PROPINA		4.100,00	0,00	0,00	4.100,00	0,00	45,100.00
3	1000 Tar Cred 8365 28082024 2024.08.31		0,00	0,00	0,00	0,00	-45.100,00	0.00
Total Items: 3		**Sub Totales**	**42.062,96**	**0,00**	**3.037,04**	**45.100,00**	**-45.100,00**	**0,00**

Resumen Cargos

Resumen Impuestos

Total Cargos No Gravados	4,100.00
Total Cargos Gravados	37,962.96
Total Cargos Gravados 0.00%	0.00
Total Cargos Gravados INC 8.00%	37,962.96
Total IVA 0.00%	0.00
Total INC 8.00%	3,037.04
Total IVA	0.00
Total INC	3,037.04
Total Abonos Y Pagos	45,100.00
Total Cxc	0.00
Total Retención	0.00
Paidout Automatíco-CheckOut	0.00
Total	0.00

Resumen Documentos Referenciados

Documento	Número	Fecha	Motivo

	Total Cargos	**PaidOut Automático-CheckOut:**	**Total Abonos:**	**Saldo:**
Favor consignar en la Cta. Corriente #106869996020 del banco DAVIVIENDA a nombre de V1501 SAS	**45,100.00**	**0.00**	**-45,100.00**	**0.00**

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre:

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aqui especificada.

Firma:

C.C.

Forma de Pago
Tarjeta 8365 28082024 28082024

Base Retención	$ 42.062,96
Total Factura	$ 45.100,00
Propina	$ 0,00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 Y 779 del codigo de comercio. Esta factura causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

HOTEL V1501
Av los Estudiantes Calle 20 # 33 - 60
CONMUTADOR (2) 7332222 - CEL: 318 487 3470
PSO - NARIÑO
COL

Extra - Condensada
Factura electrónica de venta emitida por el software de Zeus Nit: 806.009.752-5

Proveedor Tecnológico Facture S.A.S Nit 900399741 - 7

Fecha Validación Electrónica: 1900.01.01

Cufe: 51b7c4e8d802723dabcdcc4dac6a42936cf62e3601e21e9ba0c97bf092b150f6975addbeab4c3127882ac27bd4a969a3

IX. GASTOS NO ELEGIBLES

10.1 El gasto asociado al consumo de cualquier bebida alcohólica no es reconocido como gasto de viaje elegible.

10.2 Los gastos asociados a l pago de propinas no serán reconocidos como un gasto elegible dentro de la legalización.

Gmail

Andrés Sarmiento <sarmientoa.andres@gmail.com>

[Personal] Votre course de mardi soir en Uber

1 mensaje

Reçu Uber <noreply@uber.com>
Para: sarmientoa.andres@gmail.com

30 de julio de 2024, 17:29

Uber

Total 19 110 $CO
30 juillet 2024

Merci d'avoir choisi Uber One, Andrés

Nous espérons que vous avez apprécié votre course ce soir.



Total 19 110 $CO

Vous avez gagné 1 721 $CO de crédit Uber Cash avec Uber One.

Prix de la course	7 520 $CO
Prix de location suggéré	7 520 $CO
Supplément aéroport	10 680 $CO
Frais de réservation	910 $CO

Paiements

Uber Cash 30/07/2024 17:29	1 901 $CO
Mastercard ••••9181 30/07/2024 17:29	17 209 $CO

Pour consulter vos reçus (et vos factures le cas échéant), ou pour obtenir plus d'informations, rendez-vous sur votre espace personnel. Votre contrat de location est maintenant complet.

Changer de moyen de paiement

Téléchargez le PDF

Votre chauffeur était Raul

4.90 ★ Note

Note ou pourboire

Reçu émis au nom de Raul Martin

Allianz

Toutes vos courses sont assurées par Allianz.

En savoir plus. ›

UberYa 5.43 kilomètres | 11 min

■ 17:17
Calle 26 #103-9, Fontibon, Av. El Dorado #9, Bogotá, Colombia

■ 17:29
Tv. 93 #22d-65, Bogotá, Colombia



Signaler la perte d'un objet › Contacter l'assistance › Mes courses ›

Mot de passe oublié
Confidentialité
Conditions générales

RASIER OPERATIONS B.V.
Burgerweeshuispad 301
1076 HR Amsterdam

Le prix n'inclut pas d'éventuels frais bancaires. Contactez votre banque pour en savoir plus sur les frais applicables.

Docusign Envelope ID: 3B9239C2-7A5E-4B63-8A25-908014DBDCC4

INFORME NARRATIVO DEL VIAJE

1. DATOS DEL VIAJE

Nombre de la persona que viaja:	ANDRES EDUARDO SARMIENTO ANDRADE	Cargo:	GERENTE DE ALIANZAS Y SOSTENIBILIDAD	Fecha de entrega del informe:	Viernes 30 de agosto de 2024
Fecha Salida:	17 de julio de 2024			Hora:	12:00 p. m.
Fecha Regreso:	30 de julio de 2024			Hora:	2:00 p. m.
Lugares /Proyectos visitados:	Pasto				
Otros miembros del equipo:		Cargos:			

2. TERMINOS DE REFERENCIA APROBADOS PARA EL VIAJE:

1. Participar en la agenda de la visita de Sofia Sprechmann en Nariño.
2
3.
4
5.

OTRAS OBSERVACIONES:

3. LOGROS ALCANZADOS FRENTE A LOS TERMINOS DE REFERENCIA APROBADOS PARA EL VIAJE:

Se logró posicionar los esquemas de alianza entre CARE, PEPSICO y el Ministerio con Sofía. Asimismo, se realizó una odentificación de oportunidades de contexto para la proyección de nuevas oportunidades.

Otros:

4. ACTIVIDADES ADICIONALES REALIZADAS DISTINTAS DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA APROBADOS:

N/A

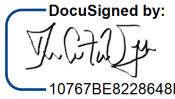
Otros:

5.CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:

La visita permitió posicionar la experiencia y el valor agregado de CARE Col en Sistemas Alimentarios

6.RECOMENDACIONES:

7.PUNTOS DE ACCION:

Elaborado por:	ANDRES EDUARDO SARMIENTO ANDRADE	Aprobado por:	DIANA CATALINA VARGAS VILLAMARIN
Cargo:	GERENTE DE ALIANZAS Y SOSTENIBILIDAD	Cargo:	DIRECTORA DE PAÍS
Firma:		Firma:	DocuSigned by:  10767BE8228648B...
Fecha:	Viernes 30 de agosto de 2024	Fecha:	9/5/2024