COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 9013384-1

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

COMPROBANTE DE LEGALIZACION

No. INVOICE : **00001513**

DATE : 31 de Octubre de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **48,000**

Final Beneficiary : DEL HIERRO RAMIREZ MARIA ELIZABETH **ID:** 37010230

Description : MARIA DEL HIERRO_REEMBOLSO

Account code	Department	Bus Unit (BU)	Description	Fund Project ID Activity ID	ID	Category ID	Amount
28542200	CO0001	COL01	DS 5257 ALIMENTACIÓN EN CAMPO GESTORA COMUNITARIA	US3K4PPSI0001005z2z1	1087417911		12,000
28542200	CO0001	COL01	DS 5266 ALIMENTACIÓN EN CAMPO GESTORA COMUNITARIA	US3K4PPSI0001005z2z1	1087417911		12,000
139900	CO0001	COL01	PPSI0001_CxC ENTRE PROYECTOS	US3USMADR0001001Z4Z1	901338465		24,000
209900	CO0001	COL01	MADR0001_CxC ENTRE PROYECTOS	US3K4PPSI0001005z2z1	901338465		-24,000
204200	CO0001	COL01	MARIA DEL HIERRO_REEMBOLSO	US3USMADR0001001Z4Z1	37010230		-24,000
TOTAL EN LETRAS			CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE				48,000

REQUESTED BY

DESCRIPTION

CONTABILIZADO POR: CAMILO SANCHEZ

APROBADO POR: CONTADORA

Activities Expenses Report (AER)

Formato N°. 3

Fecha de legalización:	31/10/2024	Valor Anticipo	$ -
Objetivo del viaje :	Acompañamiento, seguimientos de Grupos de Ahorro y crédito comunitarios		
Fecha cobertura gastos	DEL 01/10/2024 AL 25/10/2024	Lugar del viaje:	Pupiales
Responsable de la Legalización:	MARIA ELIZABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ	ID del responsable:	37.010.230
Category ID:	01070	ID Comprobante:	0

No.	Código	Fecha	Nit/Rut	Beneficiario	Concepto	Valor	Rete- fuente	Valor Neto
1	542200-CO0003-US3K4-COL01-PPSICO0001-5.2.1	2/10/2024	1.087.417.911	DIANA REINA	DS 5257 ALIMENTACIÓN EN CAMPO GESTORA COMUNITARIA ELIZABETH DEL HIERRO PROYECTO ELLA ALIMENTA EL MUNDO	12.000	0	12.000
2	542200-CO0003-US3K4-COL01-PPSICO0001-5.2.1	23/10/2024	1.087.417.911	DIANA REINA	DS 5266 ALIMENTACIÓN EN CAMPO GESTORA COMUNITARIA ELIZABETH DEL HIERRO PROYECTO ELLA ALIMENTA EL MUNDO	12.000	0	12.000
					Total legalización de gastos	24.000	0	**24.000**

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

Valor anticipo	0
Balance	-24.000

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: MARIA ELIZABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ	Nombre: CARLOS SIGIFREDO GUERRERO VENEGAS	Nombre DIEGO ALEJANDRO BASTIDAS ANDRADE

CARE **TRAVEL EXPENSE REPORT [TER]** COL01_Actualizado_29-mayo-2024

NAME ----->>	MARIA ELIZABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ		
POSITION ----->>	GESTORA COMUNITARIA - PASTO	**EMPLOYEE NUMBER ----------**	**01070**
TODAY'S DATE ----->>	31-oct-24	**DEPARTMENT ------->>**	
FIELD OFFICE ----->>	BOGOTA	**UNIT NUMBER ----------**	
COUNTRY ----->>	COLOMBIA		

	DAY	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	
	DATE	2/10/2024	3/10/2024	4/10/2024	5/10/2024	6/10/2024	7/10/2024	8/10/2024	9/10/2024	15/10/2024	16/10/2024	17/10/2024	18/10/2024	23/10/2024	24/10/2024	25/10/2024	
TIME OF DEPARTURE----->>																	
TIME OF ARRIVAL ----->>																	
ITEM DESCRIPTION																	**TOTALS**
LOCAL TRAVEL																	
Alimentación staff	542200	12,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12,000	-	-	24,000
TOTALS FOR EACH DAY ----->>		12,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12,000	-	-	24,000

ITINERARY :	TOTAL 24,000
	OUTSTANDING ADVANCE 0
	AMOUNT DUE CARE
	AMOUNT DUE EMPLO -24,000

BU	**Dept ID**	**Fund**	**Project Unit**	**Project ID**	**Activity ID**	**Category ID WHT**	**%**
COL01	CO0003	US3K4	COL01	PPSICO0001	5.2.1	-	100%
							100%

Prepared by:	**MARIA ELIZABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ**	**Reviewed by :**	**CARLOS SIGIFREDO GUERRERO VENEGAS**	**Approved by :**	**DIEGO ALEJANDRO BASTIDAS ANDRADE**

APPROVED
AntonioVanegas , 31/10/2024, 1:57:47 p. m.

cuenta ministerio

COOPERATIVE FOR ASSINTANCE AND RELIEF EVERYWHERE, INC. CARE NIT. 901.338.465-1
Carrera 19A # 90-13, Of. 304 - Barrio Chico Norte Teléfono: 605 732 9837
Autorización de numeración 18764060016573 con fecha de16/11/2023 al 16/11/2024
autoriza de PTO 4001 a PTO 6000

PTO 5257

CIUDAD Y FECHA: Pupiales, octubre 2 de 2024	C.C. No. 1087 417 911
NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO: Diana Reina	
DIRECCIÓN B/ La Union	TELÉFONO: 3013597115
CIUDAD Y MUNICIPIO: Pupiales	DEPARTAMENTO: Nariño
CORREO ELECTRÓNICO:	

CONCEPTO	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
Almuerzo gestora comunitaria Proyecto ella alimenta al mundo	1	12.000	12.000

SUBTOTAL	12.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL	12.000

OBSERVACIONES: Elizabeth Ithemo R

Diana Reina
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. 1087417911

Tipografía Cabrera SAS Nit. 891 201 384-9. PBX: 7212317 - Pasto

COOPERATIVE FOR ASSINTANCE AND RELIEF EVERYWHERE, INC. CARE NIT. 901.338.465-1
Carrera 19A # 90-13, Of. 304 - Barrio Chico Norte Teléfono: 605 732 9837
Autorización de numeración 18764060016573 con fecha de16/11/2023 al 16/11/2024
autoriza de PTO 4001 a PTO 6000

PTO 5266

CIUDAD Y FECHA: Pupiales, octubre 23 de 2024	C.C. No. 1087417911
NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO: Diana Reina	
DIRECCIÓN B/Lavunión	TELÉFONO: 3013597115
CIUDAD Y MUNICIPIO: Pupiales	DEPARTAMENTO: Nariño
CORREO ELECTRÓNICO:	

CONCEPTO	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
Almuerzo gestora comunitaria Proyecto Ella alimenta al mundo	1	12.000	12.000
		SUBTOTAL	12.000
		RETEFUENTE	0
		RETEICA	0
		TOTAL	12.000

OBSERVACIONES: Elizabeth Del Hierro R.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Diana Reina
C.C. 1087417911

Tipografía Cabrera SAS Nit. 891 201 384-9. PBX: 7212317 - Pasto

INFORME NARRATIVO DEL VIAJE

1. DATOS DEL VIAJE

Nombre de la persona que viaja:	MARIA ELIZABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ	Cargo:	GESTORA COMUNITARIA - PASTO	Fecha de entrega del informe:	25/10/2024
Fecha Salida:	1 de octubre de 2024			Hora:	8:00 a. m.
Fecha Regreso:	25 de octubre de 2024			Hora:	6:00 p. m.
Lugares /Proyectos visitados:	0				
Otros miembros del equipo:	Ipiales-Pupiales	Cargos:			

2. TERMINOS DE REFERENCIA APROBADOS PARA EL VIAJE:

0
2
3.
4
5.

OTRAS OBSERVACIONES:

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

Otros:

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

Otros:

5.CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:

Se l ha logrado la Conformación de diez y ocho Grupos de Ahorro y crédito comunitarios en los municipios de Ipiales, Gualmatan y Pupiales, están ubicados en su mayoria en zonas rurales. Igualmente se han generado alianzas estratégicas con dependencias de la Alcaldia (Desarrollo rural) y SENA con el objetivo de que los integrantes de loos GACC adquieran conocimiento para lograr generar sus emprendimientos, todos ellos acordes a sus intereses personales y grupales. Además se ha dado continuidad con seguimientos,

6.RECOMENDACIONES:

7.PUNTOS DE ACCION:

Elaborado por:	MARIA ELIZABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ	Aprobado por:	DIEGO ALEJANDRO BASTIDAS ANDRADE
Cargo:	GESTORA COMUNITARIA - PASTO	Cargo:	RESPONSABLE DE PROGRAMA COMUNIDADES SOSTENIBLES Y ADAPTADAS AL CAMBIO CLIMÁTICO
Firma:		Firma:	
Fecha:	viernes, 25 de octubre de 2024	Fecha:	viernes, 25 de octubre de 2024