FUNDACION DE INVESTIGACION
AGROAMBIENTAL IAJM
NIT : 832003813- 3
CALLE 26 # 10 40
7810063 9044082
SOACHA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DO - 2771

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-23	08:08:16
Expedición	2025-12-23	08:08:43
Vencimiento	2025-12-23	

Señores	CAMILA ANDREA CASSAB ROMERO
NIT	1,022,399,147 - 8
Dirección	CL 72 Q 41C 71 SUR
Teléfono	3144405060
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA

Factura Proveedor 006-4951

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5135160000	PSICOSOCIAL		.00	1,983,126.20	1,983,126.2

Total Bruto	1,983,126.2
Total a Pagar	**$ 1.983.126,2**

CONDICION DE PAGO

Servicios Enseñanza 1.983.126,20 Cuota 1 P - 006- 2771 Vence el 2025-12-23

VALOR EN LETRAS

Un Millon Novecientos Ochenta Y Tres Mil Ciento Veintiseis Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

CDI CIUDAD VERDE 25004142025 DICIEMBRE TALENTO HUMANO

Firma Elaborado por : ESPERANZA MONTO | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764099649642 **aprobado en** 2025-10-03 **vigente** 1 Años, **prefijo** DO **desde el número** 1641 **al** 5000

CUDS :7d98f2432e6d636a08b68f3dd56c2becabdb2ac8581d109f58d978851de776a8162063aab92d98d9c73236a75cfd11ae

Soacha, Cundinamarca. 22 de diciembre 2025

CUENTA DE COBRO N° 10

OBJETO DEL CONTRATO APOYO PSICOSOCIAL
CONTRATO 25004142025 MODALIDAD INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM
NIT: 832003813-3

DEBE A:

CAMILA ANDREA CASSAB ROMERO
C.C. 1.022.399.147 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS, M/CTE
($1,983,126)

POR CONCEPTO DE:

SERVICIOS PRESTADOS COMO PSICOSOCIAL
EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2025
SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL 9495870403 CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE

FAVOR CONSIGNAR AL DEPOSITO NÚMERO NEQUI N° 3144405060

FUNCIONES:

- Hacer entrega oportuna de los informes que se encuentran a su cargo.
- Manejar un trato adecuado y basado en el respeto.
- Asistir a las diferentes capacitaciones que cualifiquen la atención en el área psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área.
- Verificar la existencia del registro civil de las niñas, los niños (y el documento de identidad de las mujeres gestantes)
- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano.
- Identificar posibles casos de amenaza y vulneración de los derechos de los niños, las niñas y las mujeres gestantes, socialización de rutas de atención para prevenir y reportar casos de violencia e inobservancia.
- Realizar y socializar el pacto de convivencia dando a conocer los deberes y los derechos a los cuales responder bajo mutuo acuerdo.
- Formar y acompañar a familias y/o cuidadores que respondan a sus necesidades, intereses y características para fortalecer las prácticas de cuidado.
- Realizar y socializar el directorio de instituciones para la transitoriedad de los usuarios que se retiran del programa.
- Realizar alianzas estratégicas con diferentes entidades con el fin de hacer conexiones que permitan la realización de diferentes actividades que refuercen el trabajo realizado por el personal de talento humano en la UDS.
- Facilitar a la comunidad y a los usuarios el ejercicio de control social sobre la calidad de la atención.

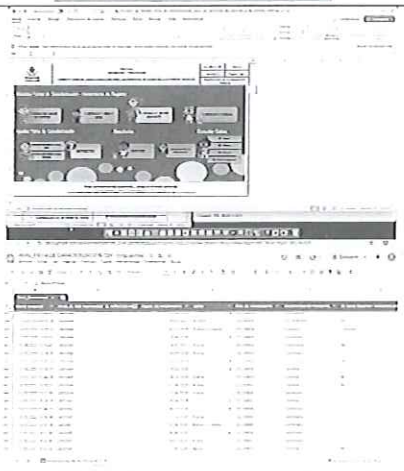
Atentamente

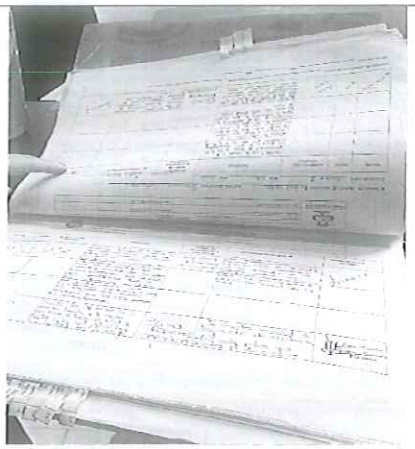
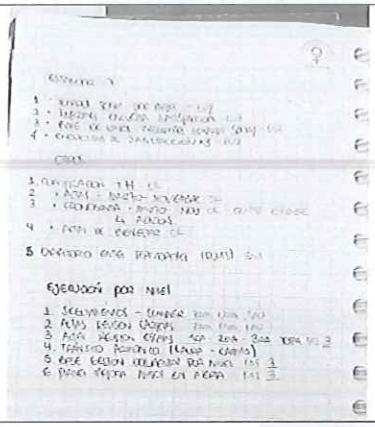


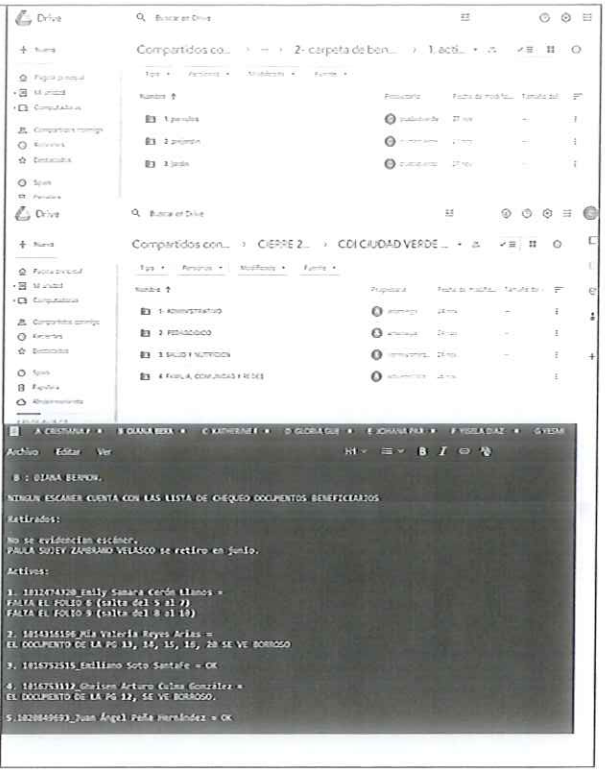
CAMILA ANDREA CASSAB ROMERO
C.C. 1.022.399.147 De Bogotá
Apoyo psicosocial, Institucional CDI Ciudad Verde
No Celular: 3144405060

FORMATO DE INFORME
FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

MES:	DICIEMBRE
CONTRATISTA:	CAMILA ANDREA CASSAB ROMERO
N° CC:	1.022.399.147 DE BOGOTÁ D.C.
PERFIL:	APOYO PSICOSOCIAL
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL
UDS:	CDI CIUDAD VERDE

FECHA	ACCIONES DESARROLADAS EN EL MES	EVIDENCIA FOTOGRAFICA.
DICIEMBRE	- Criterios de focalización.	
	- Recopilación de Información Ficha de Caracterización	

	- Consolidación de base de datos de los usuarios nuevos de la unidad de servicio.	
	- Revisión de novedades	
	- Entrega de soportes finales de cierre 2025	
	- Gestión Documental, Revisión informes y EVCD - Fase de cierre	 


Drive
Buscar en Drive
Compartidos co... › 2- carpeta de bon... › 1 acti...
Nombre
1 pendos
2 proyecto
3 jardin
Drive
Buscar en Drive
Compartidos con... › CIEPPE 2... › CDI CIUDAD VERDE ...
Nombre
1- ADMINISTRATIVO
2 PEDAGOGICO
3 SALUD Y NUTRICION
4 FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES
A CRISTHIAN F
B DIANA BERM
C KATHERINE F
D GLORIA GUE
E JOHANA PAJA
F YISELA DIAZ
G YESMI
Archivo Editar Ver
B : DIANA BERMON.
NINGUN ESCANER CUENTA CON LAS LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS BENEFICIARIOS
Retirados:
No se evidencian escáner.
PAULA SNJEY ZAMBRANO VELASCO se retiro en junio.
Activos:
1. 1012474320_Eily Samara Cerón Llanos =
FALTA EL FOLIO 6 (salta del 5 al 7)
FALTA EL FOLIO 9 (salta del 8 al 10)
2. 1014316196_Ella Valeria Reyes Arias =
EL DOCUMENTO DE LA PG 13, 14, 15, 16, 28 SE VE BORROSO
3. 1016752515_Emiliano Soto Santafe = OK
4. 1016753112_Dhrlyan Arturo Culma Gonzalez =
EL DOCUMENTO DE LA PG 12, SE VE BORROSO.
5.1020849693_Juan Ángel Peña Hernández = OK

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.022.399.147

CASSAB ROMERO
APELLIDOS

CAMILA ANDREA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00980182-F-1022399147-20180219 0059572845A 1 9903411553

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022399147		CASSAB ROMERO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72 Q # 41C 71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144405060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000001488	9495870403	I	2025/12/11	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1022399147	CASSAB CAMILA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022399147		CASSAB ROMERO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72 Q # 41C 71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144405060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000001488	9495870403	I	2025/12/11	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14829813368

(415)7707212489904(8020) 000001482981336 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
1022399147	8	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1022399147

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASSAB	ROMERO	CAMILA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 72 Q 41 C 71 SUR

42. Correo electrónico: camililac08@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3144405060	3017043609

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2022-05-24						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

084. Nombre: CASSAB ROMERO CAMILA ANDREA

085. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2025 03:19:32PM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Powered by CamScanner