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 - 2401**

**Fecha y Hora de Documento**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2025-06-30 | 09:15:56 |
| **Expedición** | 2025-07-02 | 09:17:02 |
| **Vencimiento** | 2025-06-30 | |

| | |
|---|---|
| **Señores** | ADRIANA CAROLINA BEJARANO BARBOSA |
| **NIT** | 1,032,427,788 - 6 |
| **Dirección** | DG 38 19 82 |
| **Teléfono** | 3213437861 |
| **Ciudad** | SOACHA - COLOMBIA |

**Factura Proveedor** 006-4493

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5135160000 | PSICOSOCIAL | | .00 | 2,704,263.00 | 2,704,263.0 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,704,263.0 |
| **Retenc. ICA** | 16,225.5 |
| **Total a Pagar** | **$ 2.688.037,4** |

**CONDICION DE PAGO**

Servicios Enseñanza 2.688.037,42 Cuota 1 P - 006- 2401 Vence el 2025-06-30

**VALOR EN LETRAS**

Dos Millones Seiscientos Ochenta Y Ocho Mil Treinta Y Siete Pesos M/Cte Con 42/100

**OBSERVACIONES**

CDI YACHAY 25004152025 JUNIO 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.** 18764077916971 **aprobado en** 2024-08-26 **vigente** 1 Años, **prefijo** DO **desde el número** 1641 **al** 5000

CUDS :bf992b042f93cd81e7aae024ff0e59e072a8b70c88d580412a67bff717d06881d203fd88bc9c5d4a5e9886f38bb1e54d

Soacha. 30 de Junio 2025

CUENTA DE COBRO N° 4

OBJETO DEL CONTRATO APOYO PSICOSOCIAL CONTRATO 25004152025 MODALIDAD INSTITUCIONAL

**FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM**
**NIT: 832003813-3**

**DEBE A:**

ADRIANA CAROLINA BEJARANO BARBOSA
CC. 1032427788 DE BOGOTA

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE
($2.704.263)

**POR CONCEPTO DE:**

**SERVICIOS PRESTADOS COMO PSICOSOCIAL**
**SE ANEXA FORMATO DE AFILIACIÓN N° 86325850 DE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025**

**FAVOR CONSIGNAR AL NÚMERO DE CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS N° 61239300765**

**FORMATO DE INFORME**
**FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM**

| | |
|---|---|
| MES: | JUNIO |
| CONTRATISTA: | ADRIANA CAROLINA BEJARANO BARBOSA |
| N° CC: | 1032427788 DE BOGOTA |
| PERFIL: | APOYO PSICOSOCIAL |
| MODALIDAD: | INSTITUCIONAL |
| UDS: | CDI YACHAY |

| FECHA | ACCIONES DESARROLADAS EN EL MES | EVIDENCIA FOTOGRAFICA. |
|---|---|---|
| 01 AL 30 DE JUNIO de 2025 | **Apoyo en el Proceso de Matrículas:** apoye al proceso de matrículas, para la organización y recepción de los documentos necesarios para la inscripción de los niños y niñas. Colabore en la orientación a las familias y en la verificación de la documentación entregada, contribuyendo a que el proceso fuera ágil y organizado |  |
| | **Visitas para Cumplir con los Criterios de Focalización:** se realizaron las visitas domiciliarias para garantizar que los criterios de focalización fueran cumplidos adecuadamente. Durante las visitas, verifique que las familias estuvieran informadas sobre el proceso y asegure que se cumplieran las condiciones necesarias para su inclusión en el programa. Esta actividad fue esencial para garantizar que se atendieran a las familias más necesitadas y se cumpliera con las normativas de focalización. |  |

- Asistir a reuniones con los entes administrativos, para conocer y acordar disposiciones emanadas de los mismos, relacionadas con el proceso de formación.
- Comunicar a los equipos institucionales las disposiciones y acuerdos emanados de la dirección general, así como del proceso que lidera, de manera precisa, oportuna y suficiente.
- Hacer entrega oportuna de los informes que se encuentran a su cargo.
- Participar y liderar actividades propias de su área.
- Coordinar, planear actividades propias de su ops.
- Asistir a las diferentes capacitaciones y talleres organizados por la fundación.
- Utilizar los conductos regulares para dar solución a las dificultades presentadas.
- Manejar con ética y prudencia la información suministrada.
- Participar en las actividades cotidianas, así como en las celebraciones especiales.
- Hacer entrega semanal y mensual de los informes de gestión.
- Realzar auto-capacitación de acuerdo a las necesidades de su equipo.
- Hacer parte de la política de la fundación siendo agente promotor de la política ambiental.
- Cooformador en el semillero de investigación el cual es el énfasis de la fundación.

- Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario.
- Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
- Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área.
- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano.
- Manejar un trato adecuado y basado en el respeto.

- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación de familias.
- Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y las niñas.
- Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin.
- Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños.
- Manejar un trato adecuado y basado en el respeto.

- Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegria y amor por la Fundación o modalidad de atención integral.
- Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la Fundación, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.
- Manejar un trato adecuado y basado en el respeto.

Atentamente,

Adriana Carolina Bejarano Barbosa
C.C 1032427788
Apoyo psicosocial CDI YACHAY
No Celular: 3213437861

# Certificado
## Bancario

Lunes, 17 de marzo 2025

Señor(a)
LA INSTRUMENTADORA SAS

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADRIANA CAROLINA BAJARANO BARBOSA identificado(a) con CC 1032427788, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 61239300765 | 2015/03/11 | ACTIVA |

*__Importante:__ Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14792117120

(415)7707212489984(8020) 000001479211712 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 3 2 4 2 7 7 8 8 | 6 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**IDENTIFICACIÓN**

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 3 2 4 2 7 7 8 8 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BEJARANO | BARBOSA | ADRIANA | CAROLINA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Soacha 7 5 4 |

41. Dirección principal
DG 38 # 19 82 CON PORTAL DE AMARANTO

42. Correo electrónico adricarito89@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 3 4 3 7 8 6 1 | |

**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 |
| 0 0 1 0 | 2 0 0 8 0 1 1 1 | | | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

**Usuarios aduaneros**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Módo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

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

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BEJARANO BARBOSA ADRIANA CAROLINA
985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELEFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1032427788 | ADRIANA CAROLINA BEJARANO BARBOSA | DG 38 19 62 | 3213437861 | adricarito09@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CODIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | 1 - Independiente | | | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2025-05 | 2025-05 | 1 | 26/05/2025 | 86326850 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | 413.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING - Proteccion) | 800229739-0 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500 | | | | 7.500 | 0 | 0 | 7.500 | | | 75 | 7.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.500 | 7.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 413.300 | 413.300 |

PAGADA

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1032427788 | ADRIANA CAROLINA BEJARANO BARBOSA | | DG 38 19 82 | 3213437861 | adricarito89@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-05 | 2025-05 | 1 | 26/05/2025 | 86325850 | $413.300 | |

## ALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colomo | Salario | ERP/ERPI | Extranjero | IBC | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1032427788 | BEJARANO BARBOSA ADRIANA CAROLINA | 59 | 0 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA