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 - 2549**

**Fecha y Hora de Documento**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2025-08-26 | 09:52:32 |
| **Expedición** | 2025-09-01 | 09:53:19 |
| **Vencimiento** | 2025-08-26 | |

| | |
|---|---|
| **Señores** | ANGIE KATHERINNE NIETO GARCIA |
| **NIT** | 1,072,196,691 - 3 |
| **Dirección** | CL 5 2 - 95 OESTE |
| **Teléfono** | 3108070852 |
| **Ciudad** | SIBATE-CUNDINAMARCA - COLOMBIA |

**Factura Proveedor** 006-4667

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5135160000 | COORDINADORA | | .00 | 3,818,535.00 | 3,818,535.0 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,818,535.0 |
| **Total a Pagar** | **$ 3.818.535,0** |

**CONDICION DE PAGO**

Servicios Enseñanza 3.818.535,00 Cuota 1 P - 006- 2549 Vence el 2025-08-26

**VALOR EN LETRAS**

Tres Millones Ochocientos Dieciocho Mil Quinientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

CDI YACHAY 25004152025 AGOSTO 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 :ed0712c3f07547d6438bd0fba76c74bcaf073e860cbe338bb4bb35e47391364d30fb4e530ffb67d6c875ef035c8131ea

Soacha, Cundinamarca 30 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N° 6

OBJETO DEL CONTRATO COORDINACIÓN
CONTRATO 25004152025 MODALIDAD INSTITUCIONAL
PLANILLA **88901245**

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

**DEBE A:**

ANGIE KATHERINNE NIETO GARCÍA
CC. 1072196691 DE SIBATÉ

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($3.818.535)

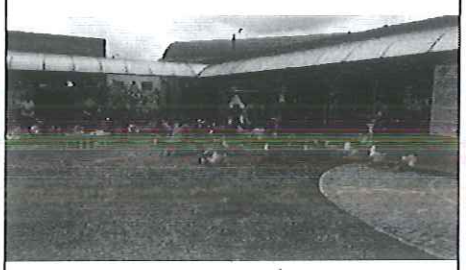
**POR CONCEPTO DE:**

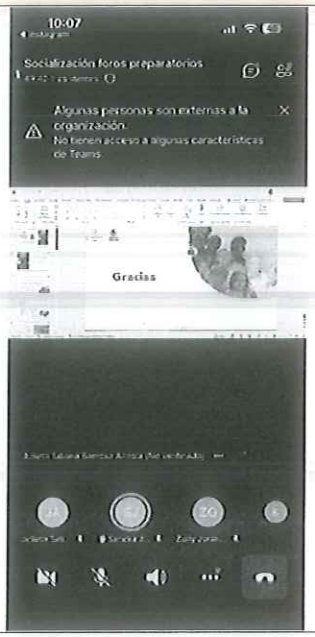
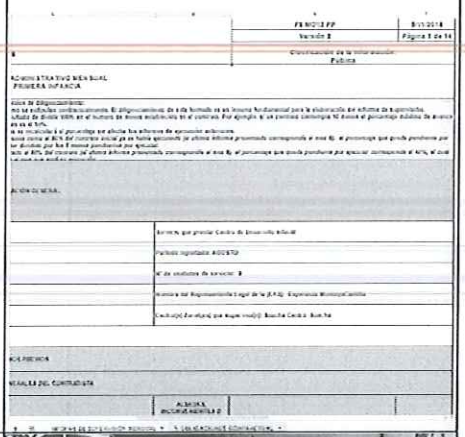
**SERVICIOS PRESTADOS COMO COORDINADORA DEL CDI YACHAY DEL 1 AL 30 DE AGOSTO DEL 2025**

**FAVOR CONSIGNAR AL NÚMERO DE CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS N° 131-192036-56**

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

| | |
|---|---|
| MES: | AGOSTO |
| CONTRATISTA: | ANGIE KATHERINNE NIETO GARCÍA |
| N° CC: | 1072196691 DE SIBATÉ |
| PERFIL: | COORDINADORA |
| MODALIDAD: | INSTITUCIONAL |
| UDS: | CDI YACHAY |

| FECHA | ACCIONES DESARROLADAS EN EL MES AGOSTO | EVIDENCIA FOTOGRAFICA. |
|---|---|---|
| 1 AL 30 DE AGOSTO de 2025 | Reuniones y acompañamiento con las agentes educativas y auxiliares pedagógicas frente a la orientación de las actividades pedagógicas |  |
| | Formación a padres sobre temas relacionado al CDI y la prestación del servicio |  |
| 1 AL 30 DE AGOSTO de 2025 | Acompañamiento y seguimiento a los diferentes procesos dentro del CDI, garantizando su adecuado funcionamiento |  |

| | | |
|---|---|---|
| 1 AL 30 DE AGOSTO de 2025 | Participar en las actividades propuestas por la regional Cundinamarca (reuniones virtuales) |  |
| 1 AL 30 DE AGOSTO de 2025 | Elaboración de informes técnicos con sus respectivos soportes |  |
| 1 AL 30 DE AGOSTO de 2025 | Apoyo y acompañamiento en las diferentes alianzas de las EAS para los y las beneficiarios |  |

| | | |
|---|---|---|
| 1 AL 30 DE AGOSTO de 2025 | Actividades de bienestar con el talento humano |  |

Atentamente,

Angie Katherinne Nieto García
C.C 1072196691 de Sibaté
Coordinadora CDI Yachay
Celular: 3108070852

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.072.196.691**

**NIETO GARCIA**

APELLIDOS

**ANGIE KATHERINNE**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-AGO-1997**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.65** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-SEP-2015 SIBATE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1523900-00764775-F-1072196691-20151119 0047477948A 1 44868614

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 | 1072196691 | ANGIE KATHERINNE NIETO GARCIA | CALLE 5 # 2-95 oeste | 5297860 | kathely97@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | SIBATÉ | | 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 | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 21/08/2025 | 88901245 | $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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 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 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 | 1072196691 | ANGIE KATHERINNE NIETO GARCIA | CALLE 5 # 2-95 oeste | 5297860 | kathely97@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | SIBATÉ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 21/08/2025 | 88901245 | $413.300 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colsanitas | Extranjero | Exonerado | Colsanitas exonerado | Exonerado | IRP | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | PL | 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 |
| 1 | CC | 1072196691 | NIETO GARCIA ANGIE KATHERINNE | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | **001**

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159358609

(415)7707212469984(8020) 000014115935860 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 2 1 9 6 6 9 1 | 3 | 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 7 2 1 9 6 6 9 1 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Sibaté 7 4 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| NIETO | GARCIA | ANGIE | KATHERINNE |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Sibaté 7 4 0 |

41. Dirección principal: CL 5 2 95 OESTE

42. Correo electrónico: kathely97@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 2 5 0 0 7 0 | 3 1 0 8 0 7 0 8 5 2 | 3 1 0 3 2 7 5 4 2 3 |

## 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 |
| 8 2 1 1 | 2 0 1 9 0 6 1 3 | 8 2 9 9 | 2 0 1 9 0 6 1 3 | | | | | |

### 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 ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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

984. Nombre: NIETO GARCIA ANGIE KATHERINNE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Lunes, 03 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGIE KATHERINNE NIETO GARCIA identificado(a) con CC 1072196691, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 13119203656 | 2021-03-03 | ACTIVO | ***** |

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca 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.co