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 - 2584

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-03	10:38:35
Expedición	2025-10-07	10:39:10
Vencimiento	2025-10-03	

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**	006-4725

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- 2584 Vence el 2025-10-03

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

CDI YACHAY 25004152025 SEPTIEMBRE 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 :9675f8f47a6c7c9f26d523ddc830d6a50b82cec5e9631a1f6072d31cf3dbd555ac76eea843725ed3cb3977ffbc6ac2ec

Soacha, Cundinamarcà 30 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 7

OBJETO DEL CONTRATO COORDINACIÓN
CONTRATO 25004152025 MODALIDAD INSTITUCIONAL
PLANILLA **89669400**

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 SEPTIEMBRE DEL 2025

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

FUNCIONES:

Competencias		• Compromiso social, con la primera infancia y con la calidad de la educación inicial. • Capacidad para ejercer liderazgo y para la coordinación del talento humano en un ambiente interdisciplinario. • Facilidad para el trabajo con comunidades en contextos sociales complejos. • Creatividad e innovación en procesos pedagógicos. • Dominio práctico y conceptual en temas relacionados con la atención a la primera infancia. • Conocimientos para la caracterización del ámbito social y familiar como elementos para la construcción de propuestas pertinentes de educación inicial y atención integral a la primera infancia.
Habilidades		• Practicar un liderazgo democrático, creativo e innovador • Planear y liderar la formulación de planes de atención a los niños y sus familias y formación de agentes educativos. • Establecer relaciones interpersonales cordiales y respetuosas • Negociar, persuadir y movilizar recursos comunitarios e institucionales • Realizar gestiones intersectoriales • Comunicarse de manera clara y fluida en forma verbal y escrita
Funciones	Desde el servicio	• Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo. • Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de las Realizaciones. • Participar en las mesas de primera infancia del municipio. • Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo. • Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde alli articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias. • Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración. • Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia. • Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de la unidad de servicios con el auxiliar administrativo.
	Con el talento humano	• Orientar y coordinar los procesos de pedagógicos • Promover y facilitar la participación del equipo de la unidad de servicios en los procesos formativos para la cualificación del talento humano • Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos. • Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos • Llevar un registro y documentar las acciones realizadas durante los encuentros educativos, centrándose en el rol desempeñado por los docentes.
	Con las familias	• Orientar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, gestionando una recolección de datos veraz y oportuna para su posterior análisis y la formulación de la propuesta de formación y acompañamiento. • Establecer alianzas interinstitucionales con entidades u organismos del municipio para promover el trabajo en red entre las familias y las organizaciones sociales y comunitarias. • Orientar los procesos formativos y de acompañamiento a familias. • Analizar el contexto e identificar amenazas y oportunidades para potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas de manera coordinada con las familias y las comunidades.

	Con los niños	• Promover que los agentes educativos implementen los pilares de la educación (Arte, Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico. • Fomentar a través de los agentes educativos la participación de las niñas y los niños en el fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía desde la primera infancia. • Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad

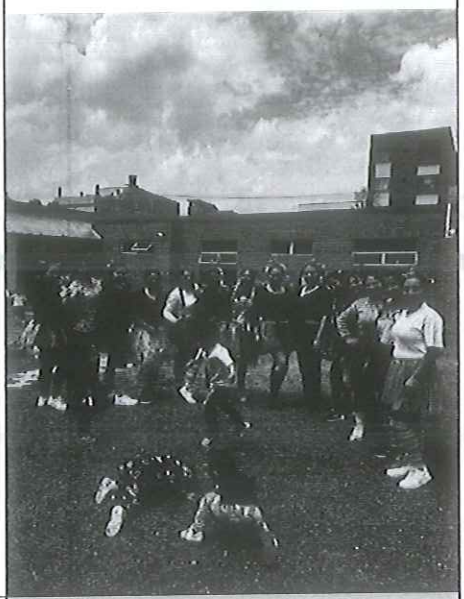
Atentamente,

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

FORMATO DE INFORME
FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

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

FECHA	ACCIONES DESARROLADAS EN EL MES SEPTIEMBRE	EVIDENCIA FOTOGRAFICA.
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE de 2025	Acompañamiento y seguimiento a los diferentes procesos dentro del CDI, garantizando su adecuado funcionamiento	
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE de 2025	Participar en las actividades propuestas por la regional Cundinamarca (reuniones virtuales)	
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE de 2025	Elaboración de informes técnicos con sus respectivos soportes	
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE de 2025	Apoyo y acompañamiento en las diferentes alianzas de las EAS para los y las beneficiarios	

1 AL 30 DE SEPTIEMBRE de 2025	Actividades de bienestar con el talento humano	
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE de 2025	Participación de las reuniones y directrices por parte de las EAS	

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

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

INDICE DERECHO

P-1523900-00764775-F-1072196691-20151119 0047477948A 1 44866614

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	1 – 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	
2025-08	2025-08	I	25/09/2025	89669400	$415.000	

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	6	700	0	178.700	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	6	900	0	228.700	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	6	100	7.600			75	7.600	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	178.700
Pensión	1	227.800	228.700
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	415.000

PAGADA

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	SIBATE		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
2025-08	2025-08	I	25/09/2025	89669400	$415.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	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
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: 02 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
1072196691	3	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	1072196691

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Sibaté 740

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 169	Cundinamarca 25	Sibaté 740

41. Dirección principal: CL 5 2 95 OESTE

42. Correo electrónico: kathely97@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
250070	3108070852	3103275423

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
8211	2019/06/13	8299	2019/06/13				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

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

Fecha generación documento PDF: 03-02-2025 09:50:25AM

CERTIFICADO DOCUMENTO 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.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Bancolombia

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