Bogotá, 31 de mayo de 2026

LA FUNDACIÓN COLOMBIA ÚTIL
NIT 830.103.750 - 1
DEBE A:

Lina Maldonado Vargas con cédula de ciudadanía N. 1.000.801.992

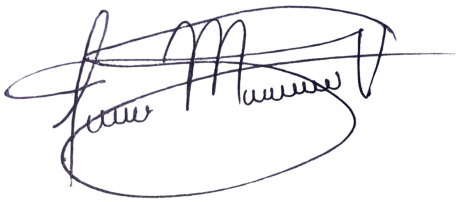
La suma de MILLÓN CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA PESOS ($1.174.050) M/cte por concepto de la prestación de servicios como PROFESIONAL INDEPENDIENTE NUTRICIONISTA DIETISTA EN LA CASITA DE SAN FRANCISCO durante 6 días de trabajos de manera presencial y 2 dias de manera virtual del mes de mayo cuyo trabajo se distribuyó de la siguiente manera :

Dia	Actividades a Realizar
4 de Mayo 2026	Toma de Medidas antropométricas Informe de gestión de mes Abril Socialización de Prevención de enfermedades respiratorias a padres de familia
7 de Mayo 2026	Toma de Medidas antropométricas Socialización de estado nutricional con padres de familia Evaluación de características organolépticas
11 de Mayo 2026	Toma de Medidas antropométricas Socialización de Prevención de enfermedad diarreica a padres de familia Activación de ruta y Canalización a servicio de salud para beneficiario con obesidad Correcciones de informe de gestión
12 de Mayo 2026	Capacitación a Manipuladores de alimentos sobre lavado de manos Verificación de formatos de servicio de alimentación Autoevaluación sanitaria Evaluación de características organolépticas Plan de capacitación en educación sanitaria continua y permanente sobre el plan de saneamiento.
19 de Mayo 2026	Actas de Jornada de Liberación Capacitación en educación sanitaria continua y permanente sobre el plan de saneamiento sobre Limpieza y Desinfección a manipuladora de alimentos y auxiliares de servicios generales Acta de capacitación en educación sanitaria continua y permanente sobre el plan de saneamiento sobre Limpieza y Desinfección Actividad Rol cuidador y protector
22 de mayo 2026	Informe de gestión de mes de Mayo Registro de novedades de cambio de preparaciones Plan de compras
27 de mayo 2026	Plan de compras

	Revisión de ajuste Plan de educación sanitaria Análisis de actividad Rol cuidador y protector
28 de Mayo 2026	Informe de gestión de mes de Mayo Capacitación sobre prácticas de higiene a talento humano nuevo del jardín Capacitación sobre Kardex a manipuladora de alimentos Actas de capacitación Kardex Evaluación de características organolépticas

Amablemente solicito consignar en la cuenta de ahorros N. 24154829058 de Banco caja social.

Cordialmente



LINA MALDONADO VARGAS
CC. 1.000.801.992 de Bogotá

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	1000801992	LINA MALDONADO VARGAS	CL 23 SUR 24 D 57	7515863	linamaldonadovargas29@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83659125	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$541.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

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	1000801992	LINA MALDONADO VARGAS	CL 23 SUR 24 D 57	7515863	linamaldonadovargas29@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83659125	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000801992	MALDONADO VARGAS LINA	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

17 May 2026 17:50

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 316723289

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.138.27.254

Fecha
17 May 2026 17:50

Referencia 2
CC

Número de factura
83659125

Referencia 3
1000801992

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$541.800

Número de comprobante
TR260517175045WI9aky

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 1320**

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE1097

Forma de pago: Contado
Fecha: 29/05/2026
Medio de pago: Consignación bancaria

FUNDACION COLOMBIA UTIL
NIT: 830103750-1
Sucursal: Sucursal Principal
Bogota, D.c. Colombia

DATOS DEL PROVEEDOR

LINA MALDONADO VARGAS
NIT 1000801992-1
CARRERA 20 # 66 74 SUR BOGOTÁ. D.C. (DC)
cindy.castro18@hotmail.com

Fecha generación: 29/05/2026 16:47:55
Fecha expedición: 29/05/2026 16:47:56

CUDS: c917253c5c5477be6fbfcc42fb6f33da77a9953d797827f34d23eeb0ff5ff85429c93aecb867b071dec73d59e4801fc3

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: NUTR** PROFESIONAL NUTRICIONISTA Y DIETISTA PROFESIONAL NUTRICIONISTA Y DIETISTA PARA JARDINES INFANTILES Bodega : Principal *ReteICA: 9.66‰,*	1	1.174.050,00		1.174.050,00

Total cantidad : 1
UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS
JARDÍN INFANTIL CASITA DE SAN FRANCISCO CONVENIO 14601- 2025 MES DE MAYO 2026

SUBTOTAL	$ 1.174.050,00
TOTAL FACTURA	**$ 1.174.050,00**
ReteICA	-$ 11.341,32
TOTAL NETO	**$ 1.162.708,68**

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764109128390 vigencia de 29/04/2026 al 29/04/2027 rango del 976 al 20000 prefijo DSE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com