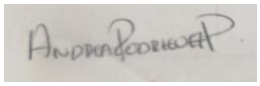
Bogotá, 30 de Junio del 2026

**LA FUNDACION COLOMBIA ÚTIL**
**NIT 830.103.750 – 1**
**DEBE A:**

ANDREA YOANA RODRIGUEZ PARRA, identificada con cédula de ciudadanía N. 52748197, la suma de cuatro millones quinientos diecisiete mil cuatrocientos pesos moneda corriente ($4.517.400) MCTE por concepto de la prestación de servicios como RESPONSABLE DEL SERVICIO del Jardín Infantil Cofinanciado La Casita de San Francisco, llevados a cabo desde el día 01 de Junio hasta el día 30 de Junio del año 2026.

Amablemente solicito consignar en la cuenta de ahorros N. 24058846326 Banco Caja Social.

Atentamente



_____

**ANDREA YOANA RODRIGUEZ PARRA**
**CC. 52748197 DE Bogotá**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52748197 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANDREA JOHANA RODRIGUEZ PARRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | TV12B BIS#46-20 | TELÉFONO: | 7606562 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6020908831** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/06/18 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 400579237 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 298.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 298.300 | $ 0 | $ 298.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 298.300** | **$ 0** | **$ 298.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 233.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 233.000 | $ 0 | $ 0 | $ 233.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 233.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 233.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.800 | $ 9.800 | $ 0 | $ 0 | $ 9.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 11.200 | $ 0 | $ 11.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 11.200** | **$ 0** | **$ 11.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 52748197 | RODRIGUEZ PARRA ANDREA YOANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.863.879 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.863.879 | $ 298.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 298.300 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 1.863.879 | $ 233.000 | $ 0 | $ 233.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.863.879 | 52748197 | $ 9.800 | 30 | $ 1.863.879 | CCF24-COMPENSAR | $ 11.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 552.300**

Planilla Pagada

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



# ¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 17 junio 2026 08:59 p.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******6326

Comercio: SOI ACH

Nit del comercio: 9998300785126

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 6020908831

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 52748197

Código de la transacción (CUS): 400579237

Fecha de la solicitud: 17 junio 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 552.300,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 186.168.248.122

Número de transacción: APII6168327989761351

Número de confirmación: 3e029108ae2c

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**DSE1112**

Forma de pago: Contado
Fecha: 30/06/2026
Medio de pago: Consignación bancaria

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

**DATOS DEL PROVEEDOR**

ANDREA YOANA RODRIGUEZ PARRA
NIT 52748197-2
CARRERA 20 #66 -74 SUR BOGOTÁ. D.C. (DC)
profe21@hotmail.es

Fecha generación: 30/06/2026 09:55:13
Fecha expedición: 30/06/2026 09:55:14

CUDS: 212e4be9157d3c43961dbf5d7ca2d80d0a8565649358c3e89939229776c8eab95ceb9aba28303f3a3f0025a53cd2c909

| | DESCRIPCIÓN | CANT | V. UNIT. | IMP. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Cód.: COORD** RESPONSABLE DE SERVICIO<br>RESPONSABLE DE SERVIVIO JARDIN INFANTIL<br>Bodega : Principal<br>*ReteICA: 9.66‰,* | 1 | 4.517.400,00 | | 4.517.400,00 |

Total cantidad : 1
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS JARDÍN INFANTIL CASITA DE SAN FRANCISCO
CONVENIO 14601- 2025 MES DE JUNIO 2026

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 4.517.400,00 |
| **TOTAL FACTURA** | **$ 4.517.400,00** |
| ReteICA | -$ 43.638,08 |
| **TOTAL NETO** | **$ 4.473.761,92** |

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