Bogotá, 30 de junio 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 junio cuyo trabajo se distribuyó de la siguiente manera :

Dia	Actividades a Realizar
2 de junio de 2026	• Realización de jornada de toma de peso y talla a niños de nuevo ingreso, con el fin de realizar valoración y seguimiento del estado nutricional. • Implementación de acciones específicas de seguimiento y acompañamiento a niños identificados con riesgo nutricional. • Desarrollo de actividades de sensibilización y promoción sobre el uso racional y ahorro del agua dirigidas a la comunidad educativa. • Elaboración y actualización del Plan de Compras institucional. • Desarrollo de capacitación al talento humano sobre el Plan de Saneamiento Básico, en cumplimiento del cronograma de educación sanitaria continua.
4 de junio de 2026	• Revisión y corrección del informe de gestión institucional. • Continuación de la jornada de toma de peso y talla a niños para seguimiento antropométrico. • Elaboración de acta correspondiente a jornada de librada. • Planeación de actividades de alimentación saludable en articulación con la docente Geraldine. • Elaboración de acta correspondiente a actividades del Plan IRA.
10 de junio de 2026	• Participación en jornada de fortalecimiento distrital programada por la subdirección de nutrición • Seguimiento, revisión y actualización del plan de compras institucional.
12 de junio de 2026	• Desarrollo de capacitación sobre alimentación saludable dirigida al talento humano y comunidad educativa. • Elaboración de acta de verificación y seguimiento de termómetros utilizados en el servicio de alimentación. • Desarrollo de jornada de fortalecimiento y seguimiento de valoraciones antropométricas.
18 de junio de 2026	• Elaboración de acta de elaboración de acta de alimentación saludable.

	• Sensibilización a padres de familia por parte de componente transversal en alimentación saludable. • Elaboración de acta de sensibilización sobre alimentación saludable • Revisión de formatos de servicio de alimentación
22 de junio de 2026	• Elaboración y actualización del Plan de Compras institucional
24 de junio de 2026	• Visita a hogar de NNA con desnutrición aguda • recibir visita de bienestar integral • verificación de base de datos antropométricos
30 de junio de 2026	• Informe de gestión • Revisión de formatos de servicio de alimentación

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
		90757284	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$1,750,905	$576.900	

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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

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	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

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
		90757284	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$1,750,905	$576.900	

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	Exonerado	ING	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	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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: 08 junio 2026 03:06 p.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******9058

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 90757284

Referencia 1 : 1 81 .1 38.5.208

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1 000801 992

Código de la transacción (CUS): 3741 591 95

Fecha de la solicitud: 08 junio 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 576.900,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII61 5932921 1 350620

Número de confirmación: 841 d8e82bc1 c

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE1120

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

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

Fecha generación: 30/06/2026 12:21:34
Fecha expedición: 30/06/2026 12:21:35

CUDS: a8dc42209ec20f646a0c9a5ac25a03411bfd66226dd2d223fce4f2bd266ad72596b0b9f5456ad7c419a46c1215cee587

	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 JUNIO 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.