| INCI \| INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS | Formato: Acta Única de Pago - Personas Naturales | Código: SG-111-FN-FM-0104 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0001 |
| | Proceso: Financiero | Vigencia: 14/02/2023 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE CONTRATO** | 018 | **FECHA DEL CONTRATO** | 31/01/2023 |
| **FECHA DE INICIO** | 1/02/2023 | **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 31/05/2023 |
| **PLAZO** | 4 meses | **TIPO DE CONTRATO** | Prestación de servicios |
| **PÓLIZA** | N/A | **FECHA APROBACIÓN PÓLIZA** | N/A |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para la creación de contenidos de apoyo a la parrilla de la emisora,acompañamiento en la producción radial y en la gestio´n de contenidos web para redes sociales de la emisora INCI Radio. | | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | Camilo Andres Garnica Coba | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | Cédula de Ciudadanía | **NÚMERO DE DOCUMENTO** | 1.000.983.960 |
| **TELÉFONO** | | **CELULAR** | 3023041648 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | camiloandresgarnica77@gmail.com | | |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIA** | Calle 4sur #18_178 | | |
| **TIPO DE CUENTA** | Ahorros | **BANCO** | Banco caja social |
| **NÚMERO DE CUENTA** | 24089998113 | | |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO CDP 1** | 2923 | **FECHA CDP 1** | 30/01/2023 |
| **NÚMERO CDP 2** | | **FECHA CDP 2** | |
| **NÚMERO RP 1** | 2923 | **FECHA RP 1** | 1/02/2023 |
| **NÚMERO RP 2** | | **FECHA RP 2** | |

| INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL CONTRATO** | $ | 4.897.072 |
| **ADICIÓN** | | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | $ | 4.897.072 |

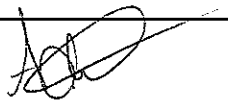
**INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES**

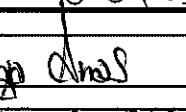
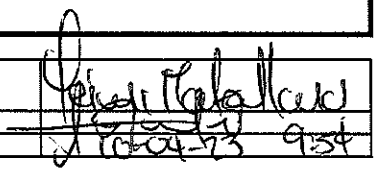
| NÚMERO DEL PAGO | CUENTA DE COBRO O FACTURA | FECHA DE PAGO | VALOR DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | 001 | 9/03/2023 | $ 1.224.268 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| **TOTAL PAGOS ANTERIORES** | | | $ 1.224.268 |

| INFORMACIÓN PRESENTE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE PAGO** | 2 | **DE** | 4 |
| **PERIODO A PAGAR** | 01/03/2023 a 31/03/2023 | **VALOR A PAGAR** | $ 1.224.268,00 |
| **VALOR EN LETRAS** | UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE | | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO** | | | **50,00%** |
| **SALDO DEL CONTRATO** | | | $ 2.448.536 |

| INFORMACIÓN FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PRESENTE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO** | 002 | **FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO** | 10/04/2023 |
| **RESPONSABLE DE IVA** | No | **PORCENTAJE IVA** | 0% |
| **VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO ANTES DE IVA** | $1.224.268,00 | **VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO DESPUÉS DE IVA** | $1.224.268,00 |

| INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL / AFC / APORTES VOLUNTARIOS A PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE PLANILLA** | 65915160 | **PERIODO DE APORTE** | Febrero |
| **FECHA DE PAGO** | 22/03/2023 | **OPERADOR DE PAGO** | Mi planilla |
| **NIVEL DE RIESGO - ARL** | 1 | **IBC** | $ 1.160.000 |
| **VALOR APORTE SALUD** | | $ | 145.000 |
| **VALOR APORTE PENSIÓN** | | $ | 185.600 |
| **VALOR APORTE ARL** | | $ | 6.100 |
| **VALOR APORTE CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR** | | $ | 23.200 |
| **VALOR TOTAL PLANILLA** | | **$** | **359.900** |
| **REALIZA APORTE VOLUNTARIO A PENSIÓN** | No | **REALIZA APORTES A CUENTAS AFC O AVC** | No |
| **ENTIDAD FINANCIERA** | N.A. | **ENTIDAD FINANCIERA** | N.A. |
| **NÚMERO CONSIGNACIÓN** | N.A. | **NÚMERO CONSIGNACIÓN** | N.A. |
| **VALOR APORTE** | N.A. | **VALOR APORTE** | N.A. |

| INFORMACIÓN SUPERVISOR | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | AdrianaCatalina PardoGarcía | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | Cédula de Ciudadanía | **NÚMERO DE DOCUMENTO** | 1019018978 |
| **TELÉFONO** | | **CELULAR** | 3112480265 |
| **CARGO** | Profesional Universitaria grado 7 | **ÁREA** | Subdirección Técnica |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | produccionradio@inci.gov.co | | |
| **OBSERVACIÓN DEL PAGO** | En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que cumple a cabalidad con lo pactado en el actual periodo de pago. | | |
| **FIRMA** |  | | |
| **FECHA DE APROBACIÓN** | 10-04-23 lunes, 10 de abril de 2023 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de quién recibe en la Oficina Asesora Jurídica | | Nombre de quién revisa en el área Administrativa y Financiera | |
| Firma |  | Firma |  |
| Fecha y hora | 10-04-23 9:46 | Fecha y hora | 10-04-23 9:54 |

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

# FORMATO INFORME DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO - SUPERVISOR

## 1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

| Nombre del proceso | Código | Versión | Vigencia |
|---|---|---|---|
| Gestión Contractual | OAJ-102-FM-GC-0042 | 0001 | 12/12/2022 |

## 2. INFORMACIÓN CONTRATO

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO: 018 2023
OBJETO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para la creación de contenidos de apoyo a la parrilla de la emisora, acompañamiento en la producción radial y en la gestión de contenidos web para redes sociales de la emisora INCI Radio
FECHA DE INICIO: 01/02/2023
FECHA DE FINALIZACIÓN: 31/05/2023
PLAZO DE EJECUCIÓN: cuatro meses
FORMA DE PAGO: Cuatro (4) mensualidades vencidas e iguales, cada una por el valor de un millón veinti cuatro mil doscientos sesenta y ocho pesos m/cte (1.224.268) dichos pagos se efectuarán dentro de los treinta (30) días siguientes desarrollo de las actividades y de acuerdo a la disponibilidad del PAC.

## 3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Camilo Andres Garnica Coba
DOCUMENTO: 1000983960
CORREO ELECTRÓNICO: camiloandresgarnica77@gmail.com
CELULAR: 3023041648

## 4. INFORMACIÓN DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

De conformidad con las obligaciones específicas pactadas, me permito, en calidad de supervisor del contrato antes referido y teniendo como base la información y soportes contenidos o relacionados en el formato OAJ-102-FM-367 (Informe de actividades), presentado previamente por el contratista, certificar el cumplimiento de las obligaciones, asi:

INFORME No. 02 DE 04
PERIODO: certificado 01/03/2023 al 31/03/2023
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 50%

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

| No. | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Realizar la grabación y creación de los programas semanales que hayan sido aprobados por la dirección general y la subdirección técnica. | Cumple |
| 2 | Guiar el cubrimiento periodístico de las actividades, programas y proyectos que le sean asignados por el coordinador de la emisora. | Cumple |
| 3 | Gestionar labores de reportaría para piezas radiofónicas. | Cumple |
| 4 | Diseñar semanalmente los contenidos para las redes sociales de INCIRadio y el centro audiovisual, de acuerdo a las piezas creadas y que sean necesarias resaltar. | Cumple |
| 5 | • Atender y servir como apoyo a la operación de las consolas de sonidos, reproductores de discos, grabadores, equipos y aparatos que se utilicen para velar por la calidad del sonido en el estudio principal de la emisora INCI Radio y en exteriores (eventos). | Cumple |
| 6 | Diligenciar diariamente el formato de emisión y producción de programas. | Cumple |
| 7 | Secundar en cabina a los conductores, locutores, invitados y equipos de trabajo para la puesta al aire de los programas (manejo de micrófonos, ruidos, tiempos, manejo de libretos, etc.). | Cumple |
| 8 | Comunicarse de forma constante y efectiva con la supervisión del contrato, estando atento a las recomendaciones relacionadas con la ejecución del mismo. | Cumple |
| 9 | Velar por el manejo adecuado de los bienes entregados por el INCI para cumplir con el objeto del contrato y reintegrarlos cuando culmine el plazo de ejecución del contrato. | Cumple |
| 10 | Cuidar los equipos y bienes entregados por la Entidad para el desarrollo del contrato en óptimas condiciones de orden y aseo, respondiendo por su conservación, salvo el deterioro natural. | Cumple |

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

| PRODUCTOS PACTADOS | ESTADO DE AVANCE DE LOS PRODUCTOS |
|---|---|
| 4 programas urbano live | Terminado |
| 4 programas Bitácora | Terminado |
| 3 programas Conexión inci | Terminado |
| 4 programas mañanas inci | Terminado |
| 4 programas tribuna inci | Terminado |
| 60 publicaciones redes sociales | Terminado |

## 5. ASIGNACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

| ESTADO | CANTIDAD | CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| Atendidas oportunamente | | |
| Atendidas vencidas | | |
| Pendientes por responder | | |

## APROBACIÓN SUPERVISOR

NOMBRE: Adriana Catalina Pardo García
CEDULA: 1.19.018.978
CARGO: Profesional Universitaria grado 07
DEPENDENCIA: Subdirección Técnica

***En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que el contratista, cumplió a satisfacción y a cabalidad las actividades relacionadas en el presente informe, y que las evidencias y sus respectivas ubicaciones finales son claras y de óptima calidad.***

***Asi mismo certifico que he verificado los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, corresponden a los que legalmente debe efectuar el contratista, con base en los ingresos provenientes del contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.***

***Por lo expuesto, autorizo que el presente informe sea cargado a través de la plataforma SECOP II junto con los requisitos legales necesarios, y autorizo al Instituto Nacional para Ciegos INCI realizar el pago del periodo correspondiente.***

**Adriana Catalina Pardo García**
**C.C 1.19.018.978**

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA

## 1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

| Nombre del proceso | Código | Versión | Vigencia |
|---|---|---|---|
| Gestión Contractual | OAJ-102-FM-GC-0043 | 0001 | 12/12/2022 |

## 2. INFORMACIÓN CONTRATO

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO: 018 2023
OBJETO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para la creación de contenidos de apoyo a la parrilla de la emisora, acompañamiento en la producción radial y en la gestión de contenidos web para redes sociales de la emisora INCI Radio.
FECHA DE INICIO: 01/02/2023
FECHA DE FINALIZACIÓN: 31/05/2023
PLAZO DE EJECUCIÓN: cuatro meses
FORMA DE PAGO: Cuatro (4) mensualidades vencidas e iguales, cada una por el valor de un millón veinti cuatro mil doscientos sesenta y ocho pesos m/cte (1.224.268) dichos pagos se efectuarán dentro de los treinta (30) días siguientes desarrollo de las actividades y de acuerdo a la disponibilidad del PAC.

## 3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Camilo Andres Garnica Coba
DOCUMENTO: 1000983960
CORREO ELECTRÓNICO: camiloandresgarnica77@gmail.com
CELULAR: 3023041648

## 4. INFORMACIÓN DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

De conformidad con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, me permito presentar informe de actividades:

INFORME No. 02 DE 04
PERIODO: 01/03/2023 a 31/03/2023
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 50%

| No. | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 01. | Realizar la grabación y creación de programas semanales que | Grabación de los programas Conexión inci, Tribuna inci, Urbano live, Mañanas inci, | **Back up INCIRadio** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | hayan sido aprobados por la Dirección general y la Subdirección Técnica. | libreta de apuntes y Bitácora. | |
| 02 | Guiar el cubrimiento periodístico de las actividades, programas y proyectos que le sean asignados por el coordinador de la emisora. | Grabación de los programas Conexión inci, Mañanas inci, Urbano live, Tribuna inci, Libreta de apuntes y Bitácora. | **Back up INCIRadio** |
| 03 | Gestionar labores de reportaría para piezas radiofónicas. | Entrevistas a Henry Esparza, Alexandra Bohada e Ismael Cardozo. | **Back up INCIRadio** |
| 04 | Diseñar semanalmente los contenidos para las redes sociales de INCIRadio y el centro audiovisual, de acuerdo a las piezas creadas y que sean necesarias resaltar. | Publicación en las redes sociales (Facebook y Twitter) | www.facebook.com/emisorainci<br>www.twitter.com/inci_radio |
| 05 | Atender y servir como apoyo a la operación de las consolas de sonidos, reproductores de discos, grabadores, equipos y aparatos que se utilicen para velar por la calidad del sonido en el estudio principal de la emisora INCI Radio y en exteriores (eventos). | Apoyo en grabaciones e indicaciones a invitados. | **Back up INCIRadio** |
| 06 | Diligenciar diariamente el formato de emisión y producción de programas. | Diligenciamiento diario del formato | **Formato de seguimiento diario de actividades.** |
| 07 | • Secundar en cabina a los conductores, locutores, invitados y equipos de trabajo para la puesta al aire de los programas (manejo de micrófonos, ruidos, tiempos, manejo de libretos, etc.). | Apoyo en la grabación de los programas a cargo y asesoramiento a los invitados. | **Back up INCIRadio** |
| 08 | Comunicarse de forma constante y efectiva con la supervisión del contrato, estando atento a las recomendaciones relacionadas con la ejecución del mismo. | Comunicación diaria con el equipo de trabajo | **Acta reunión mensual** |
| 09 | Velar por el manejo adecuado de los bienes entregados por el | Cuidado de los equipos suministrados | **Back up INCIRadio** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INCI para cumplir con el objeto del contrato y reintegrarlos cuando culmine el plazo de ejecución del contrato. | | |
| 10 | Cuidar los equipos y bienes entregados por la Entidad para el desarrollo del contrato en óptimas condiciones de orden y aseo, respondiendo por su conservación, salvo el deterioro natural. | Cuidado de los equipos suministrados | **Back up INCIRadio** |

| PRODUCTOS PACTADOS | ESTADO DE AVANCE DE LOS PRODUCTOS |
|---|---|
| Colocar en una fila cada uno de los productos | N/A |
| | |

## 5. ASIGNACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

| ESTADO | CANTIDAD | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|
| Atendidas oportunamente | | |
| Atendidas vencidas | | |
| Pendientes por responder | | |

EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, corresponden a los que legamente debe efectuar con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

Camilo Garnica

Camilo Andres Garnica Coba
C.C. 1000983960

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

Aprobación supervisor

Adriana Catalina Pardo García – C.C 1.019.018.978, Profesional grado 07 del área técnica, en calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que el contratista, cumplió a satisfacción y a cabalidad las actividades relacionadas en el presente informe, y que las evidencias y sus respectivas ubicaciones finales son claras y de óptima calidad.

Autorizo el presente informe sea cargado a través de la plataforma SECOP II junto con los requisitos legales necesarios, y autorizo al Instituto Nacional para Ciegos INCI realizar el pago del periodo correspondiente



**Adriana Catalina Pardo García**
**C.C 1.19.018.978**

Bogotá D.C. 10 abril 2023

**CUENTA DE COBRO**
**NÚMERO:02 DE 04**

**INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS - INCI -**
**NIT: 860.015.971-2**

DEBE A: Camilo Andres Garnica Coba
Cedula de Ciudadanía Número: 1000983960

LA SUMA DE: Un millón doscientos veinticuatro mil, doscientos sesenta y ocho pesos M/CTE ($1´224.268)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para la creación de contenidos de apoyo a la parrilla de la emisora, acompañamiento en la producción radial y en la gestión de contenidos web para redes sociales de la emisora INCI Radio.

Por el periodo comprendido entre el 01/03/2023 hasta el 31/03/2023

Marque Si o No a los siguientes criterios utilizando una X entre los paréntesis.

1. Soy responsable del Impuesto a las ventas. Sí () No(x)
2. Estoy obligado a expedir factura de venta de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 437 y 615 del Estatuto Tributario. Sí() No(x).
3. He subcontratado para la ejecución del presente contrato a 2 o más personas. Sí() No(x).
4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación. Sí() No(x).
5. Soy declarante de renta para el año anterior. Sí() No(x).

**ANEXO:** Planilla de pagos de seguridad social e informe de actividades.

Camilo Garnica
Camilo Andrés Garnica Coba
C.C 1000983960

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

# FORMATO SEGUIMIENTO CONTENIDOS RADIALES Y AUDIOVISUALES

## 1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

| Nombre del proceso | Código | Versión | Vigencia |
|---|---|---|---|
| Producción Radial y Audiovisual | SDT-123-FM-313 | 3 | 20/05/2021 |

Este formato evidencia las actividades diarias de los equipos de trabajo radial y audiovisual, reposando las responsabilidades en el proceso de producción de las piezas para radio y audio descripción.

Nombre funcionario: Camilo Andrés Garnica Coba

Fecha: 10/04/2023

| Cantidad | Descripción del material/producto | Estado de Producción | Fecha de entrega (dd/mm/aa) |
|---|---|---|---|
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicació de los programas al aire | Completo | 01/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicació de los programas al aire | Completo | 02/03/2023 |
| 1 | Grabación bitácora | Completo | 02/03/2023 |
| 1 | Grabación libreta de apuntes | Completo | 02/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicació de los programas al aire | Completo | 03/03/2023 |
| 1 | Grabación mañanas inci | Completo | 03/03/2023 |
| 1 | Grabación urbano live | Completo | 03/03/2023 |
| 1 | tión de las redes sociales y publicación de programas al aire | Completo | 06/03/2023 |
| 1 | Grabación conexión inci | Completo | 06/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 07/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 08/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicaciones de los programas al aire | Completo | 09/03/2023 |

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Grabación bitácora | Completo | 09/03/2023 |
| | Edición de bitácora | Completo | 09/03/2023 |
| | Grabación de tribuna inci | Completo | 09/03/2023 |
| | Grabación libreta de apuntes | Completo | 09/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 10/03/2023 |
| | Grabación mañanas inci | Completo | 10/03/2023 |
| | Edición mañanas inci | Completo | 10/03/2023 |
| | Grabación de urbano live | Completo | 10/03/2023 |
| | Edición de urbano live | Completo | 10/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 13/03/2023 |
| | Grabación conexión inci | Completo | 13/03/2023 |
| | Edición conexión inci | Completo | 13/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 14/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 15/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 16/03/2023 |
| | Grabación bitácora | Completo | 16/03/2023 |
| | Edición bitácora | Completo | 16/03/2023 |
| | Grabación tribuna inci | bleto | 16/03/2023 |
| | Edición tribuna inci | Completo | 16/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 17/03/2023 |
| | Grabación mañanas inci | Completo | 17/03/2023 |
| | Edición mañanas inci | Completo | 17/03/2023 |
| | Grabación urbano live | Completo | 17/03/2023 |
| | Edición urbano live | Completo | 17/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 20/03/2023 |
| | Grabación conexión inci | Completo | 20/03/2023 |
| | Edición conexión inci | Completo | 20/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 21/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 22/03/2023 |
| | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 23/03/2023 |
| | Grabación bitácora | Completo | 23/03/2023 |

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Edición bitácora | Completo | 23/03/2023 |
| 1 | Grabación tribuna inci | Completo | 23/03/2023 |
| 1 | Edición tribuna inci | Completo | 23/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 24/03/2023 |
| 1 | Grabación mañanas inci | Completo | 24/03/2023 |
| 1 | Edición mañanas inci | Completo | 24/03/2023 |
| 1 | Grabación urbano live | Completo | 24/03/2023 |
| 1 | Edición urbano live | Completo | 24/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 27/03/2023 |
| 1 | Grabación conexión inci | Completo | 27/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 28/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 29/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 30/03/2023 |
| 1 | Grabación bitácora | Completo | 30/03/2023 |
| 1 | Edición bitácora | Completo | 30/03/2023 |
| 1 | Grabación tribuna inci | Completo | 30/03/2023 |
| 1 | Grabación libreta de apuntes | Completo | 30/03/2023 |
| 1 | Gestión de las redes sociales y publicación de los programas al aire | Completo | 31/03/2023 |
| 1 | Grabación mañanas inci | Completo | 31/03/2023 |
| 1 | Grabación urbano live | Completo | 31/03/2023 |

Camila Barrera

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 | 1000983960 | CAMILO ANDRES GARNICA COBA | CALLE 4 C # 14 16 | 3023041648 | CAMILOANDRESGARNICA77@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) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 22/03/2023 | 65915160 | $363.600 | |

## 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 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 1.500 | 0 | 146.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 1.800 | 0 | 187.400 | 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 | 6.100 | | | | 6.100 | 8 | 100 | 6.200 | | | 61 | 6.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 23.200 | 8 | 300 | 23.500 | 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 | 145.000 | 146.500 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 187.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.100 | 6.200 |
| CCF | 1 | 23.200 | 23.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 359.900 | 363.600 |

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 | 1000983960 | CAMILO ANDRES GARNICA COBA | CALLE 4 C # 14 16 | 3023041648 | CAMILOANDRESGARNICA77@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) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 22/03/2023 | 65915160 | $363,600 |

## 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 | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | 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 | 1000983960 | GARNICA COBA CAMILO ANDRES | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1,160,000 | 145,000 | 14-23 | 1,160,000 | 1 | 6.100 | CCF24 | 1,160,000 | 23,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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