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		FECHA APROBACIÓN PÓLIZA	
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

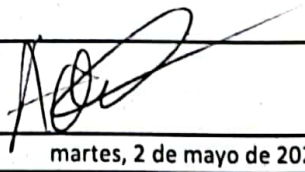
INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES			
NÚMERO DEL PAGO	CUENTA DE COBRO O FACTURA	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
1	001	9/03/2023	$ 1.224.268
2	002	12/04/2023	$ 1.224.268
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
TOTAL PAGOS ANTERIORES			$ 2.448.536

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE PAGO	3	DE	4
PERIODO A PAGAR	01/04/2023 al 30/04/2023	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			75,00%
SALDO DEL CONTRATO			$ 1.224.268

INFORMACIÓN FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	003	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	2/05/2023
RESPONSABLE DE IVA	No	PORCENTAJE IVA	
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	66704540	PERIODO DE APORTE	Marzo
FECHA DE PAGO	18/04/2023	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	
ENTIDAD FINANCIERA	N.A.	ENTIDAD FINANCIERA	
NÚMERO CONSIGNACIÓN	N.A.	NÚMERO CONSIGNACIÓN	
VALOR APORTE	N.A.	VALOR APORTE	

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	martes, 2 de mayo 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	02-05-23 10:44	Fecha y hora	2 mayo 2023 10:51

Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA

1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

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. 03 DE 04
PERIODO: 01/04/2023 a 30/04/2023
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 75%

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 y	**Back up INCIRadio**

Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

	hayan sido aprobados por la Dirección general y la Subdirección Técnica.	y Bitácora.	
02	Gular 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 y Bitácora.	**Back up INCIRadio**
03	Gestionar labores de reportería para piezas radiofónicas.	Entrevistas a Sharit Yunque, Dayana Salcedo y María Paula Duarte.	**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 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**

Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

	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 Andres Garnica Coba
C.C. 1000983960

Aprobación supervisor

Camilo Garnica

Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

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

Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

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

1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

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. 03 DE 04
PERIODO: certificado 01/04/2023 al 30/04/2023
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 75%

Powered by CamScanner

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 reportería 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

Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

PRODUCTOS PACTADOS	ESTADO DE AVANCE DE LOS PRODUCTOS
3 programas urbano live	Terminado
3 programas Bitácora	Terminado
3 programas Conexión inci	Terminado
3 programas mañanas inci	Terminado
3 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

Powered by CamScanner

Bogotá D.C. 02 mayo 2023

CUENTA DE COBRO
NÚMERO:03 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 01/04/2023 hasta el 30/04/2023

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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		
UNICA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-03	2023-03	I	18/04/2023	86704540	TOTAL A PAGAR	
					$359.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	0	0		185.600	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	0	0	6.100			61	6.100	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	0	0	23.200	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	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	359.900	359.900

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