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	003	FECHA DEL CONTRATO	2/19/2024
FECHA DE INICIO	22/1/2024	FECHA DE FINALIZACIÓN	12/31/2024
PLAZO	11 meses y 9 días	TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
PÓLIZA	340-47-994000050740	FECHA APROBACIÓN PÓLIZA	22/1/2024
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para realizar locución y producción de contenidos de la emisora virtual del Insituto Nacional para Ciegos-INCI		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	Henry Alonso Díaz Chacón		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO DE DOCUMENTO	1,101,753,039
TELÉFONO		CELULAR	3114675849
CORREO ELECTRÓNICO	hediazchacon@gmail.com		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Carrera 54D #187-91 Mirandela 8 Interior 4, apartamento 401		
TIPO DE CUENTA	Ahorros	BANCO	Banco AV Villas
NÚMERO DE CUENTA	0 20883075		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
NÚMERO CDP 1	1024	FECHA CDP 1	19/01/2024
NÚMERO CDP 2		FECHA CDP 2	
NÚMERO RP 1	824	FECHA RP 1	22/01/2024
NÚMERO RP 2		FECHA RP 2	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL		
VALOR INICIAL CONTRATO	$	41,424,150
ADICIÓN		
VALOR TOTAL CONTRATO	$	41,424,150

INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES

NÚMERO DEL PAGO	CUENTA DE COBRO O FACTURA	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
1	001	3/11/2024	$ 1,099,756
2	002	3/11/2024	$ 3,665,854
3	003	4/10/2024	$ 3,665,854
4	004	5/7/2024	$ 3,665,854
5	005	6/6/2024	$ 3,665,854
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

TOTAL PAGOS ANTERIORES			$ 15,763,172
INFORMACIÓN PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE PAGO	6	**DE**	12
PERIODO A PAGAR	01/06/2024 a 30/06/2024	**VALOR A PAGAR**	$ 3,665,854.00
VALOR EN LETRAS	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			**46.90%**
SALDO DEL CONTRATO			$ 21,995,124.00
INFORMACIÓN FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	6	**FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO**	30/06/2024
RESPONSABLE DE IVA	No	**PORCENTAJE IVA**	
VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO ANTES DE IVA	$3,665,854.00	**VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO DESPUÉS DE IVA**	$3,665,854.00
INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL / AFC / APORTES VOLUNTARIOS A PENSIÓN			
NÚMERO DE PLANILLA	77730917	**PERIODO DE APORTE**	Junio
FECHA DE PAGO	7/6/2024	**OPERADOR DE PAGO**	Mi planilla
NIVEL DE RIESGO - ARL	1	**IBC**	$ 1,466,342
VALOR APORTE SALUD		$	183,300
VALOR APORTE PENSIÓN		$	234,700
VALOR APORTE ARL		$	7,700
VALOR APORTE CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
VALOR TOTAL PLANILLA		$	**425,700**
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	Adriana Catalina Pardo García		
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	Adriana Pardo		
FECHA DE APROBACIÓN	Sunday, June 30, 2024		

Nombre de quién recibe en la Oficina Asesora Jurídica	[illegible]	Nombre de quién revisa en el área Administrativa y Financiera	[illegible]
Firma	[illegible]	Firma	[illegible]
Fechà y hora	28/06/2024 11:15 Am	Fecha y hora	28-06-24 11:20 horas

Bogotá D.C. 30 junio 2024

CUENTA DE COBRO
NÚMERO:06 DE 12

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

DEBE A: Henry Alonso Díaz Chacón
Cedula de Ciudadanía Número: 1.101.753.039

LA SUMA DE: **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CIENCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (3.665.854)**

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios profesionales para realizar locución y producción de contenidos de la emisora virtual del Instituto Nacional para Ciegos-INCI

Por el periodo comprendido entre el 01/06/2024 hasta el 30/06/2024

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(X) No().

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

Henry Alonso Díaz Chacón
C.C 1101753039

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: 003 2024
OBJETO: Prestar servicios profesionales para realizar locución y producción de contenidos de la emisora virtual del Instituto Nacional para Ciegos-INCI
FECHA DE INICIO: 22/01/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN: 31/12/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN: once meses y nueve días
FORMA DE PAGO: Un primer pago proporcional sobre la base de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CIENCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (3.665.854)** por los días ejecutados desde el perfeccionamiento y la legalización del contrato hasta el último día del primer mes, esto es la suma de **UN MILLÓN NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIES PESOS M/CTE (1.099.756).**

Y once (11) mensualidades vencidas e iguales, cada una por la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($3.665.854)**

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Henry Alonso Díaz Chacón
DOCUMENTO: 1101753039
CORREO ELECTRÓNICO: hediazchacon@gmail.com
CELULAR: 3114675849

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. 06 DE 12
PERIODO: certificado 01/06/2024 a 30/06/2024
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 46.90%

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	DOCUMENTO SOPORTE
01.	Grabar, editar y realizar la producción de programas radiales semanales para la emisora virtual del Instituto Nacional para Ciegos que hayan sido aprobados por la Dirección general y la Subdirección Técnica	Acompañamiento, grabación y en caso tal de ser necesario intervenir en los programas	**Back up INCIRadio**
02	Realizar aportes, participar y/o conducir programas radiales en la emisora virtual INCIRadio. Esto incluirá la preparación, presentación y seguimiento del programa, así como la colaboración con otros miembros del equipo y la participación activa en la promoción y difusión del contenido emitido.	Búsqueda de información, acompañamiento y creación de información oportuna para la emisión de contenido	**Back up INCIRadio y formato seguimiento diario**
03	Apoyar en las diferentes fases de realización (preproducción, producción y postproducción) para las piezas del grupo radial y audiovisual.	Producción general y artística para los programas solicitados por la supervisora	**Back up INCIRAdio**
04	Locución para los contenidos de INCIRadio y del centro audiovisual acordados por el supervisor.	Grabación en off en formato MP3 O Wav dependiendo el requerimiento de la solicitud	**Back up INCIRAdio**
05	Apoyar en la creación artística y creativa de contenidos para INCIRadio y el centro audiovisual.	Creación y apoyo en la creación de offs e ideas para los diferentes formatos de información que sean requeridos para difundir los mensajes de la entidad	**Formato seguimiento diario**
06	Producción artística para promos, cuñas, separadores, spot y vestidos de INCIRadio	Descarga de contenido necesario, para el desarrollo de las piezas y así mismo la producción de las mismas	**FOrmato seguimiento diario**
07	Supervisar la distribución y verificar el funcionamiento de los elementos utilizados (cámaras filmadoras, elementos de sonido, iluminación, programas de edición, micrófonos, grabadores, consolas, etc.) para programas radiales y videos en vivo o pregrabados.	Verificación constante de los equipos a utilizar para que la producción y creación de los contenidos sea impecable y a su vez cuidar de los equipos usados en la labor.	**Informe en formato de emisión y comunicación directa con la supervisora en caso de haber algún error**

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	DOCUMENTO SOPORTE
08	Actualizar contenido musical del streaming de INCIRadio	Búsqueda y actualización constante de la música incluida en los espacios de comienzo y final de programas, así como en la programación regular de la emisora	**Streaming INCIRadio**
09	Atender y servir la operación de las consolas de sonidos, grabadoras, cámaras, programas de edición, micrófonos y demás aparatos que se utilicen para controlar la calidad del sonido y video, tanto en el estudio principal de la emisora INCI Radio y en exteriores (eventos), como para los contenidos del centro audiovisual.	Atender el uso de los equipos de acuerdo a la necesidad solicitada por la subdirección y en especial la supervisora del contraro	**Diligenciar el formato de calidad y emisión si hay novedad escribirla e informar a la supervisora. Estar disponible para suplir la necesidad del servicio.**
10	Subir y actualizar el contenido al sistema de streaming de la emisora virtual INCIRadio.	Montaje de piezas con su respectiva programación para ser emitidos según los horarios establecidos	**Streaming INCIRadio, envío correos con el material a la supervisora en caso de piezas de producción (por tamaño) y el Formato seguimiento de contenidos**
11	Buscar y recolectar contenidos educativos y culturales para los diferentes programas de emisión de INCIRadio.	Creación de podcast y demás información que sirva para vestir la emisora inciradio	**Formato diario y streaming**
12	Crear y publicar contenidos para la página web de inciradio www.inci.gov.co/inciradio.	Creación de contenido interesante para la población con discapaciadd visual y demás población interesada.	**www.inci.gov.co/inciradio**
13	Colaborar y apoyar en todo lo que sea necesario y su supervisor le solicite, relacionado con el área de producción radial y audiovisual, dentro y fuera de las instalaciones del INCI.	Creación de piezas y acompañamiento de la creación de las mismas	**Formato diario**
14	Diligenciar diariamente el formato de emisión y producción de programas, el formato de calidad y registro de producción y emisión y el listado histórico de programas.	Cada programa y producción creada se incluirá con sus códigos correspondientes anotando si es periódico y si caduca la información	**Formato diario y formato de calidad y emisión**

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

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.

Henry Alonso Díaz Chacón
C.C. 1101753039

Aprobación supervisor

Àdriana 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

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: 003 2024
OBJETO: Prestar servicios profesionales para realizar locución y producción de contenidos de la emisora virtual del Instituto Nacional para Ciegos-INCI
FECHA DE INICIO: 22/01/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN: 31/12/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN: once meses y nueve días
FORMA DE PAGO: Un primer pago proporcional sobre la base de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CIENCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (3.665.854)** por los días ejecutados desde el perfeccionamiento y la legalización del contrato hasta el último día del primer mes, esto es la suma de **UN MILLÓN NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIES PESOS M/CTE (1.099.756).**

Y once (11) mensualidades vencidas e iguales, cada una por la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($3.665.854)**

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Henry Alonso Díaz Chacón
DOCUMENTO: 1101753039
CORREO ELECTRÓNICO: hediazchacon@gmail.com
CELULAR: 3114675849

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. 06 DE 12
PERIODO: certificado 01/06/2024 a 30/06/2024
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 46.90%

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	CUMPLE/NO CUMPLE
01	Grabar, editar y realizar la producción de programas radiales semanales para la emisora virtual del Instituto Nacional para Ciegos que hayan sido aprobados por la Dirección general y la Subdirección Técnica	Cumple
02	Realizar aportes, participar y/o conducir programas radiales en la emisora virtual INCIRadio. Esto incluirá la preparación, presentación y seguimiento del programa, así como la colaboración con otros miembros del equipo y la participación activa en la promoción y difusión del contenido emitido.	Cumple
03	Apoyar en las diferentes fases de realización (preproducción, producción y postproducción) para las piezas del grupo radial y audiovisual.	Cumple
04	Locución para los contenidos de INCIRadio y del centro audiovisual acordados por el supervisor.	Cumple
05	Apoyar en la creación artística y creativa de contenidos para INCIRadio y el centro audiovisual.	Cumple
06	Producción artística para promos, cuñas, separadores, spot y vestidos de INCIRadio	Cumple
07	Supervisar la distribución y verificar el funcionamiento de los elementos utilizados (cámaras filmadoras, elementos de sonido, iluminación, programas de edición, micrófonos, grabadores, consolas, etc.) para programas radiales y videos en vivo o pregrabados.	Cumple
08	Actualizar contenido musical del streaming de INCIRadio	Cumple
09	Atender y servir la operación de las consolas de sonidos, grabadoras, cámaras, programas de edición, micrófonos y demás aparatos que se utilicen para controlar la calidad del sonido y video, tanto en el estudio principal de la emisora INCI Radío y en exteriores (eventos), como para los contenidos del centro audiovisual.	Cumple
10	Subir y actualizar el contenido al sistema de streaming de la emisora virtual INCIRadio.	Cumple

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

PRODUCTOS PACTADOS	ESTADO DE AVANCE DE LOS PRODUCTOS
4 programas Voces INCI	Terminado
3 programa Biblioteca en Acción	Terminado
4 programas Usted Tiene la Palabra	Terminado
4 programas mañanas inci	Terminado
4 programas Punto RPM	Terminado
17 Piezas de producción	Terminado
6 Notas creadas y publicadas	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: 1.019.018.978
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.

Así 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.

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

Adriana Catalina Pardo García
C.C 1.019.018.978

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-125-PR-FM-0039	0001	09/12/2022

Este formato evidencia las actividades diarias de los responsables que hacen parte de las acciones de producción radial y audiovisual

Nombre funcionario Henry Alonso Díaz Chacón

Fecha 30 06 2024

Cantidad	Descripción del material/producto	Estado de Producción	cha de entre (dd/mm/aa)
10 copies	Copy café cultural separadores	completo	04 06 2024
30 audios	Audios para separadores	completo	04 06 2024
10 seps	Off y producción separadores Café Cultural	completo	05 06 2024
8 noticias	Información voces inci	completo	04 06 2024
1 programa	Programa voces inci bicicleta	completo	04 06 2024
10 datos	Programa mañanas inci especial morning view incubus 23 años	completo	04 06 2024
1 programa	Mananas inci morning view	completo	04 06 2024
1 off	Off promo café	completo	05 06 2024
1 copy	Podcast dts con más títulso	completo	05 06 2024
1 off	Off podcast dts football con más titulus	completo	05 06 2024

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

1 producción	Producción podcast directores técnicos de fútbol con más títulos	completo	05 06 2024
5 noticias	Información punto rpm	completo	05 06 2024
1 grabación	Grabación usted tiene la palabra	completo	05 06 2024
1 grabación	Grabación punto RPM	completo	05 06 2024
1 grabación	Grabació biblitoeca en acción	completo	06 06 2024
1 edición	Edición y montaje biblioteca en acción	completo	06 06 2024
1 copy	Mejores series de la historia primera parte	completo	06 06 2024
1 off	Off mejores series de la historia primera parte	completo	06 06 2024
1 producción	Producción mejores series de la hisotira primera parte	completo	06 06 2024
1 copy	Mejores series de la historia segunda parte	Completo	07 06 2024
1 PRODUCCIÓN	PRODUCCión y off mejores series de la historia segudna parte	completo	07 06 2024
5 noticias	Información mañanas inci	completo	11 06 2024
1 programa	Mañanas Inci canciones día felicidad	completo	11 06 2024
5 noticias	Informaciónvoces inci día felicidad	completo	11 06 2024
1 grabación	Grabación día felicidad	completo	11 06 2024
1 montaje	Montaje final podcast mejores series de la historai segunda parte	completo	11 06 2024
1 grabación	Grabación uysted tiene la palabra	completo	12 06 2024

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

1 edición y montaje	Usted tiene la palabra poema RIna	completo	12 06 2024
4 noticias	Información punto rpm autos más veloces	completo	12 06 2024
1 grabación	Grabación punto rpm motores veloces	completo	12 06 2024
1 edición y montaje	Edición y montaje punto rpm motores veloces	completo	13 06 2024
1 copy	Copy mejores series anime segun crunchyroll	completo	13 06 2024
1 nota	Nota futbol para ciegos francia 2024	completo	13 06 2024
1 COPY	Podcast Copa América vs Eurocopa en cifras	completo	14 06 2024
1 off	Off podcast copa america vs Eurocopa	completo	14 06 2024
1 producció	Producción podcast Copa América Versus Eurocopa en cifras	completo	14 06 2024
1 nota	Nota publicación moda	completo	17 06 2024
1 copy	Copy podcast crunchyroll ok	completo	17 06 2024
1 producción	Producción podcast Crunchyroll	completo	17 06 2024
5 noticias	INFORMACIÓN VOCES INCI	COMPLETO	18 06 2024
8 NOTICIAS	INFORMACIÒN MAÑANAS INCI	COMPLETO	18 06 2024
1 GRABACIÒN	GRABACIÓN Y MONTAJE MAÑANAS INCI CANCIONES ACÙSTICAS QUE SUPERARON A SU VERSIÓN ORIGINAL Y PELÍCULAS QUE HAY QUE VER AL MENOS UNA VEZ	COMPLETO	18 06 2024

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

1 GRABACIÓN	GRABACIÓN VOCES INCI REDES SOCIALES	COMPLETO	18 06 2024
1 GRABACIÒN	GRABACIÓN PODCAST INCIRADIO DIRECTOR CARLOS PARRA	COMPLETO	19 06 2024
1 GRABACIÓN	USTED TIENE LA PALABRA VACACIONES JULIO Y VIRGINIA	COMPLETO	19 06 2024
1 GRABACIÒN	GRABACIÓN PUNTO RPM E INFORMACIÓN	COMPLETO	19 06 2024
1 GRABACIÒN	ESPECIAL 9 AÑOS INCIRADIO	COMPLETO	19 06 2024
10 OFF	OFF ESPECIAL 9 AÑOS INCIRADIO	COMPLETO	20 06 2024
1 copy	Copy podcast nike vs adidas	COMPLETO	20 06 2024
1 OFF	OFF PODCAST NIKE VS ADIDAS	COMPLETO	20 60 2024
1 PRODUCCIÓN	PRODUCIÓN PODCAST NIKE VS ADIDAS	COMPLETO	21 06 2024
1 PODCAT	PODCAT PODRUCCIÓN Y OFF	COMPLETO	24 06 2024
1 PODCAST	PRODUCCIÓN EMOCIONES	COMPLETO	24 06 2024
13 NOTICIAS	INFOMRAI{ON MAÑANAS INCI	COMPLETO	25 06 2024
1 GRABACI{ON	MAÑANAS INCI DISCOS MAS VENDIDOS PRIMERA PARTE	COMPLETO	25 06 2024
13 NOTICIAS	INFORMACIÓN VOCES INCI	COMPLETO	25 06 2024
1 GRABACIÓN	VOCES INCI CUMPLEAÑOS INCIRADIO	COMPLETO	25 06 2024
1 TALLER	PREPARACIÓN TALLER AUDIO DESCRIPCION	COMPLETO	26 06 2024
1 GRABACIÓN	USTED TIENE LA PALABRA	COMPLETO	26 06 2024

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

30 NOTICIAS	INFORMACIÓN PUNTO RPM	COMPLETO	26 06 2025
1 GRABACIÓN	PUNTO RPM ENTREVISTA	COMPLETO	26 06 2024
1 TALLER	TALLER AUDIODESCRIPCIÓN	COMPLETO	27 06 2024
1 podcast	Podcast Walter White	COMPLETO	30 06 2024

Actualizado
30-06-24

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	1101753039	HENRY ALONSO DIAZ CHACON	CRA 54D #187-91 Mirandela 8	6016787509	hediazchacon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	07/06/2024	77730917	$425.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	183.300	0		0		0	0	0	0	183.300	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	234.700	0	0	0	0	0	0		234.700	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	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	183.300	183.300
Pensión	1	234.700	234.700
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	425.700	425.700

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	1101753039	HENRY ALONSO DIAZ CHACON	CRA 54D #187-91 Mirandela 8	6016787509	hediazchacon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2024-06	2024-06	I	07/06/2024	77730917	$425.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1101753039	DIAZ CHACON HENRY ALONSO	59	0			N																	25-14	1.466.342	234.700	0	0	0	0	EPS005	1.466.342	183.300	14-23	1.466.342	I	7.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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