

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprabante

Usuario Solicitante: MHevvega  
Unidad 6 Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-04-00  
Edna Viviana Vega Ortiz  
INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)  
Fecha y Hora Sistema: 2025-02-12-11:02 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No. 3725 de fecha 2025-02-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |            |                               |                                                |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| Número:               | 3825          | Fecha Registro:          | 2025-02-12 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 46-04-00 INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                                      |
| Valor Inicial:        | 42.848.975,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 42.848.975,00                                  |
|                       |               |                          |            | Saldo x Obligar:              | 42.848.975,00                                  |

|                                      |            |               |                          |                |                 |
|--------------------------------------|------------|---------------|--------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 1101753039 | Razón Social: | HENRY ALONSO DIAZ CHACON | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|------------|---------------|--------------------------|----------------|-----------------|

|         |           |        |                                |         |        |
|---------|-----------|--------|--------------------------------|---------|--------|
| Número: | 020883075 | Banco: | BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. | Tipo:   | Ahorro |
|         |           |        |                                | Estado: | Activa |

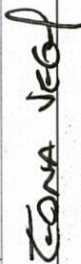
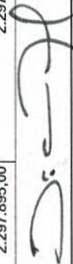
|                 |            |         |                             |        |                     |
|-----------------|------------|---------|-----------------------------|--------|---------------------|
| Identificación: | 1024530919 | Nombre: | KAREN DANIELA LEON GONZALEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR GENERAL |
|-----------------|------------|---------|-----------------------------|--------|---------------------|

|                 |                    |                  |    |                             |         |          |       |                                                     |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------|-------|-----------------------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | 021-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Fecha: | 2025-02-11 |
|                 |                    |                  |    |                             |         |          |       |                                                     |        |            |

| ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |         |                 |               |                 |               |                 |  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|--|
| DEPENDENCIA                                    | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                   | FUENTE  | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |  |
| 46-04-00 INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | C-4601-1500-2-707010-2203018-02<br>ADQUIS. DE BVS - SERVICIO DE PRODUCCIÓN DE CONTENIDOS Y AJUSTES RAZONABLES PARA PROMOVER Y GARANTIZAR EL ACCESO A LA INFORMACIÓN Y A LA COMUNICACIÓN PARA PERSONAS DISCAPACITADAS - MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PARA EL BENEFICIO DE LAS PER | Propios | 21      | CSF     |                 | 42.848.975,00 | 0,00            | 42.848.975,00 |                 |  |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |         |                 | 42.848.975,00 | 0,00            | 42.848.975,00 |                 |  |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |         |                 |               |                 |               | Total:          |  |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |         |                 |               |                 |               | 42.848.975,00   |  |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |         |                 |               |                 |               | 42.848.975,00   |  |

|         |                                                                                                                                        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PRODUCCIÓN DE PROGRAMAS RADIALES Y LA PUBLICACIÓN DE CONTENIDOS EN LA PÁGINA WEB DE INCI RADIO |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                                       |                              |                       |            |              |               |
|----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|--------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                       | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      |              | LINEA DE PAGO |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-05-05 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-06-05 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-07-07 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-08-05 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-09-05 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-10-06 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-11-05 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-05 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-26 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-04-05 | 4.055.108,00 | NINGUNO       |
| 46-04-00                         | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-03-05 | 2.297.895,00 | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **HENRY ALONSO DIAZ CHACON** identificado con CC No. **1101753039**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                             | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS - NI.<br>860015971 | Fecha de inicio de cobertura: 12/02/2025<br>Estado Afiliación: ACTIVO<br>Fecha de inicio de Contrato: 22/01/2024<br>Fecha fin de Contrato: 31/12/2024<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>Clase de Riesgo: 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012383011.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS