	A	B	C	D
1	INCI INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS	Formato: Acta Única de Pago - Personas Naturales		Código: SG-111-FN-FM-0104
2				Versión: 0002
3		Proceso: Financiero		Vigencia: 01/04/2024
4	**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**			
5	**NÚMERO DE CONTRATO**	020	**FECHA DEL CONTRATO**	22 de enero de 2026
6	**FECHA DE INICIO**	23 de enero de 2026	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	23 de septiembre de 2026
7	**PLAZO**	8 meses	**TIPO DE CONTRATO**	Prestación de servicios
8	**PÓLIZA**	18-46-101033563	**FECHA APROBACIÓN PÓLIZA**	23 de enero de 2026
9	**OBJETO DEL CONTRATO**	Prestar sus servicios profesionales para la creación de procesos audiovisuales institucionales, garantizando la calidad técnica y narrativa para las producciones del Centro Audiovisual y las que requieran la oficina de comunicaciones.		
10	**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**			
11	**NOMBRE**	Jonathan José Díaz Arenas		
12	**TIPO DE DOCUMENTO**	Cédula de Ciudadanía	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	1.015.448.725
13	**TELÉFONO**	N/A	**CELULAR**	3142973326
14	**CORREO ELECTRÓNICO**	jonathandiaz94@hotmail.com		
15	**DIRECCIÓN RESIDENCIA**	Diagonal 48 # 13k - 25 sur		
16	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros	**BANCO**	Bancolombia
17	**NÚMERO DE CUENTA**	21333213017		
18	**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**			
19	**NÚMERO CDP 1**	3226	**FECHA CDP 1**	21/01/2026
20	**NÚMERO CDP 2**		**FECHA CDP 2**	
21	**NÚMERO RP 1**	2826	**FECHA RP 1**	23/01/2026
22	**NÚMERO RP 2**		**FECHA RP 2**	
23	**INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL**			
24	**VALOR INICIAL CONTRATO**		$	42.314.128
25	**ADICIÓN**			
26	**VALOR TOTAL CONTRATO**		$	42.314.128
27	**INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES**			
28	**NÚMERO DEL PAGO**	**CUENTA DE COBRO O FACTURA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR DE PAGO**
29	1	001	13/02/2026	1.410.470,93
30	2	002	10/03/2026	5.289.266,00
31	3			
32	4			
33	5			
34	6			
35	7			
36	8			
37	9			
38	10			
39	11			
40	12			
41	**TOTAL PAGOS ANTERIORES**			6.699.736,93
42	**INFORMACIÓN PRESENTE PAGO**			
43	**NÚMERO DE PAGO**	3	**DE**	9
44	**PERIODO A PAGAR**	mar-26	**VALOR A PAGAR**	$ 5.289.266,00
45	**VALOR EN LETRAS**	CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE		
46	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**			**28,33%**

	A	B	C	D
47	**SALDO DEL CONTRATO**			$ 30.325.125,07
48	**INFORMACIÓN FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PRESENTE PAGO**			
49	**NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO**	003	**FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO**	1/04/2026
50	**RESPONSABLE DE IVA**	No	**PORCENTAJE IVA**	N/A
51	**VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO ANTES DE IVA**	$5.289.266,00	**VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO DESPUÉS DE IVA**	$5.289.266,00
52	**INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL / AFC / APORTES VOLUNTARIOS A PENSIÓN**			
53	**NÚMERO DE PLANILLA**	70306927	**PERIODO DE APORTE**	Marzo
54	**FECHA DE PAGO**	25/03/2026	**OPERADOR DE PAGO**	Mi planilla
55	**NIVEL DE RIESGO - ARL**	1	**IBC**	$ 2.115.707
56	**VALOR APORTE SALUD**		$	264.500
57	**VALOR APORTE PENSIÓN**		$	338.600
58	**VALOR APORTE ARL**		$	11.100
59	**VALOR APORTE CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**			
60	**VALOR TOTAL PLANILLA**		**$**	**614.200**
61	**REALIZA APORTE VOLUNTARIO A PENSIÓN**	No	**REALIZA APORTES A CUENTAS AFC O AVC**	No
62	**ENTIDAD FINANCIERA**	N.A.	**ENTIDAD FINANCIERA**	N.A.
63	**NÚMERO CONSIGNACIÓN**	N.A.	**NÚMERO CONSIGNACIÓN**	N.A.
64	**VALOR APORTE**	N.A.	**VALOR APORTE**	N.A.
65	**INFORMACIÓN SUPERVISOR**			
66	**NOMBRE**	Ana María Calderón Cardona		
67	**TIPO DE DOCUMENTO**	Cédula de Ciudadanía	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	1035920231
68	**TELÉFONO**	6013846666	**CELULAR**	3207540292
69	**CARGO**	Profesional	**ÁREA**	Comunicaciones
70	**CORREO ELECTRÓNICO**	comunicaciones@inci.gov.co		
71	**OBSERVACIÓN DEL PAGO**	En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que cumplió.		
72	**FIRMA**	Ana Calderón C.		
73	**FECHA DE APROBACIÓN**	26 marzo 2026		
74				
75	Nombre de quién recibe en la Oficina Asesora Jurídica	Laura Gutiérrez	Nombre de quién revisa en el área Administrativa y Financiera	
76	Firma		Firma	
77	Fecha y hora	27/03/26 - 8:37 am	Fecha y hora	26-03-2026 18:34 horas
78				

Bogotá D.C. 1 de abril del 2026

CUENTA DE COBRO
NÚMERO: 3 DE 9

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

DEBE A:
Jonathan José Díaz Arenas
Cedula de Ciudadanía Número: 1.015.448.725

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.289.266,00)**

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios profesionales para la creación de procesos audiovisuales institucionales, garantizando la calidad técnica y narrativa para las producciones del Centro Audiovisual y las que requieran la oficina de comunicaciones.

Por el periodo del 1 de marzo del 2026 al 31 de marzo del 2026
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.

Nombre y Firma JONATHAN DIAZ ARENAS
Cedula de Ciudadanía 1015448425

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: 020 de 22 DE ENERO DE 2026

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales para la creación de procesos audiovisuales institucionales, garantizando la calidad técnica y narrativa para las producciones del Centro Audiovisual y las que requieran la oficina de comunicaciones.

FECHA DE INICIO: 23 de enero de 2026

FECHA DE FINALIZACIÓN: 22 de septiembre de 2026

PLAZO DE EJECUCIÓN: 8 MESES

FORMA DE PAGO: Abono en cuenta / Un primer pago proporcional sobre la base de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.289.266),** por los días ejecutados desde el perfeccionamiento y la legalización del contrato hasta el día 30 del primer mes, esto es la suma de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS. M/CTE. ($1.410.470,93),** siete (7) mensualidades vencidas e iguales, cada una por la suma de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.289.266)** y un último pago proporcional sobre la base **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.289.266),** por los días ejecutados desde el 01 de septiembre hasta la fecha de terminación del contrato, esto es la suma de **CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TRES PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE. ($4.055.103,93),**

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Jonathan José Díaz Arenas
DOCUMENTO: 1015448725
CORREO ELECTRÓNICO: jonathandiaz94@hotmail.com
CELULAR: 3142973326

4. INFORMACIÓN DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

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, así:

INFORME No. 3 DE 9
PERIODO: Marzo del 2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 28.33%

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	CUMPLE/NO CUMPLE
1	Apoyar en las diferentes fases de realización (preproducción, producción y postproducción) para las piezas institucionales solicitadas por el Grupo de Producción Radial y Audiovisual y la oficina de Comunicaciones de la entidad.	CUMPLE
2	Planificar, grabar y editar videos institucionales, formativos, testimoniales, informativos, educativos, de campaña y demás piezas audiovisuales requeridas por el supervisor, garantizando estándares técnicos, narrativos y de accesibilidad.	CUMPLE
3	Realizar registros fotográficos en eventos, actividades institucionales, producciones específicas y demás requerimientos del INCI, asegurando calidad técnica, correcta composición y criterios de accesibilidad visual.	CUMPLE
4	Desarrollar propuestas creativas y soluciones narrativas para los contenidos audiovisuales y fotográficos, aportando a los objetivos comunicativos del INCI mediante enfoques innovadores y accesibles.	CUMPLE
5	Realizar montaje, corrección de color, animación básica, retoque fotográfico y edición avanzada de videos y fotografías según las necesidades y la oficina Asesora de Comunicaciones.	CUMPLE
6	Gestionar, verificar y operar equipos audiovisuales (cámaras de video y fotografía, iluminación, micrófonos, grabadores, trípodes, estabilizadores y demás accesorios), asegurando su adecuado funcionamiento y calidad en cada producción.	CUMPLE

7	Preparar y organizar los insumos técnicos necesarios para grabaciones dentro y fuera de las instalaciones del INCI, incluyendo iluminación, microfonía, escenografía mínima, utilería básica o elementos de apoyo visual.	CUMPLE
8	Adaptar los contenidos audiovisuales a los lineamientos institucionales de accesibilidad, incorporando elementos como subtítulos, lenguaje claro, contraste visual adecuado, audiodescripción o cualquier ajuste razonable solicitado por el supervisor y de la oficina de comunicaciones.	CUMPLE
9	Realizar la entrega organizada de los archivos maestros y finales, así como de materiales complementarios (fotografías, versiones cortas, piezas para redes, insumos editables, etc.), según los lineamientos de la entidad.	CUMPLE
10	realizar backups y gestionar ordenadamente los materiales audiovisuales y fotográficos, garantizando su conservación, clasificación y disponibilidad para el equipo institucional.	CUMPLE
11	Participar en grabaciones, producciones y actividades en campo o en estudio, dentro o fuera de la entidad, a solicitud del supervisor del contrato o,de la Dirección General.	CUMPLE
12	Participar en reuniones técnicas o espacios de coordinación estrictamente relacionados con la ejecución del objeto contractual y la entrega de los productos, cuando resulte necesario para su adecuada articulación institucional.	CUMPLE
13	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y se encuentren dentro del alcance de la prestación de servicios profesionales contratados.	CUMPLE

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

5. ASIGNACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

ESTADO	CANTIDAD	CUMPLE/NO CUMPLE
Atendidas oportunamente	N/A	N/A
Atendidas vencidas	N/A	N/A
Pendientes por responder	N/A	N/A

APROBACIÓN SUPERVISOR

Ana María Calderón Cardona
CARGO: Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones
DEPENDENCIA: Comunicaciones

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.

Ana Calderón C.

Ana María Calderón Cardona
Cédula de ciudadanía 1.035.920.231
Supervisor

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: 020 de 22 DE ENERO DE 2026

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales para la creación de procesos audiovisuales institucionales, garantizando la calidad técnica y narrativa para las producciones del Centro Audiovisual y las que requieran la oficina de comunicaciones.

FECHA DE INICIO: 23 de enero de 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN: 22 de septiembre de 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN: 8 MESES

FORMA DE PAGO: Abono en cuenta / Un primer pago proporcional sobre la base de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.289.266),** por los días ejecutados desde el perfeccionamiento y la legalización del contrato hasta el día 30 del primer mes, esto es la suma de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS. M/CTE. ($1.410.470,93),** siete (7) mensualidades vencidas e iguales, cada una por la suma de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.289.266)** y un ultimo pago proporcional sobre la base **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.289.266),** por los días ejecutados desde el 01 de septiembre hasta la fecha de terminación del contrato, esto es la suma de **CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TRES PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE. ($4.055.103,93),**

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Jonathan José Díaz Arenas
DOCUMENTO: 1015448725
CORREO ELECTRÓNICO: jonathandiaz94@hotmail.com
CELULAR: 3142973326

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. 3 DE 9

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

PERIODO: marzo 2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 28.33%

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	DOCUMENTO SOPORTE
1	Apoyar en las diferentes fases de realización (preproducción, producción y postproducción) para las piezas institucionales solicitadas por el Grupo de Producción Radial y Audiovisual y la oficina de Comunicaciones de la entidad.	Esta actividad se realiza en todas las producciones audiovisuales	Evidencia: Producto final
2	Planificar, grabar y editar videos institucionales, formativos, testimoniales, informativos, educativos, de campaña y demás piezas audiovisuales requeridas por el supervisor, garantizando estándares técnicos, narrativos y de accesibilidad.	Videos para redes sociales de INCIRadio, historias para Balón sonoro	Evidencia: Pantallazo Adjunto Ubicación: disco duro centro audiovisual
3	Realizar registros fotográficos en eventos, actividades institucionales, producciones específicas y demás requerimientos del INCI, asegurando calidad técnica, correcta composición y criterios de accesibilidad visual.	Posesión de nuevos funcionarios del INCI	Evidencia: Pantallazo Adjunto Ubicación: disco duro centro audiovisual
4	Desarrollar propuestas creativas y soluciones narrativas para los contenidos audiovisuales y fotográficos, aportando a los objetivos comunicativos del INCI mediante enfoques innovadores y accesibles.	Esta actividad se realiza en todas las producciones audiovisuales	Evidencia: Productos finales
5	Realizar montaje, corrección de color, animación básica, retoque fotográfico y edición avanzada de videos y fotografías según las necesidades y la oficina Asesora de Comunicaciones.	Videos para redes sociales de !NCIRadio, historias para Balón sonoro	Evidencia: Pantallazo Adjunto y Productos finales Ubicación:
6	Gestionar, verificar y operar equipos audiovisuales (cámaras de video y fotografía, iluminación, micrófonos, grabadores, trípodes,	Esta actividad se realiza en todas las producciones audiovisuales	Evidencia: gracias a eso se pueden realizar correctamente las producciones del centro

	estabilizadores y demás accesorios), asegurando su adecuado funcionamiento y calidad en cada producción.		audiovisual
7	Preparar y organizar los insumos técnicos necesarios para grabaciones dentro y fuera de las instalaciones del INCI, incluyendo iluminación, microfonía, escenografía mínima, utilería básica o elementos de apoyo visual.	Esta actividad se realiza en todas las producciones audiovisuales	Evidencia: gracias a eso se pueden realizar correctamente las producciones del centro audiovisual
8	Adaptar los contenidos audiovisuales a los lineamientos institucionales de accesibilidad, incorporando elementos como subtítulos, lenguaje claro, contraste visual adecuado, audiodescripción o cualquier ajuste razonable solicitado por el supervisor y de la oficina de comunicaciones.	Videos para redes de INCIRadio	Evidencia: Pantallazo Adjunto y Productos finales
9	Realizar la entrega organizada de los archivos maestros y finales, así como de materiales complementarios (fotografías, versiones cortas, piezas para redes, insumos editables, etc.), según los lineamientos de la entidad.	Todo lo estoy subiendo al Drive del correo institucional y lo que por capacidad y peso no cabe, está en el disco duro	Evidencia: Pantallazo Adjunto
10	realizar backups y gestionar ordenadamente los materiales audiovisuales y fotográficos, garantizando su conservación, clasificación y disponibilidad para el equipo institucional.	Todo lo estoy subiendo al Drive del correo institucional y lo que por capacidad y peso no cabe, está en el disco duro	Evidencia: Pantallazo Adjunto
11	Participar en grabaciones, producciones y actividades en campo o en estudio, dentro o fuera de la entidad, a solicitud del supervisor del contrato o,de la Dirección General.	Todo lo que me solicitan	Evidencia: Asistencia
12	Participar en reuniones técnicas o espacios de coordinación estrictamente relacionados con la ejecución del objeto contractual y la entrega de los productos, cuando resulte necesario para su	Todo lo que me solicitan	Evidencia: Asistencia

	adecuada articulación institucional.		
13	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y se encuentren dentro del alcance de la prestación de servicios profesionales contratados.	Todo lo que me solicitan	Evidencia: Asistencia y productos

5. ASIGNACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
Atendidas oportunamente	N/A	N/A
Atendidas vencidas	N/A	N/A
Pendientes por responder	N/A	N/A

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.

Jonathan José Díaz Arenas
C.c. 1.015.448.725

Ana María Calderón Cardona, identificada con cédula de ciudadanía 1.035.920.231 Profesional de la oficina de comunicaciones; 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.

Ana Calderón C.

Ana María Calderón Cardona
Cédula de ciudadanía 1.035.920.231

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	0002	20/07/2025

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

Nombre: Jonathan José Díaz Arenas

Fecha: Marzo 2026

Descripción del material/producto	Fecha (dd/mm/aa)
Edición de video directora de migración	3/2/2025
Ayuda en la imprenta del INCI	3/2/2026
Elaboración de guion video día de la mujer	3/3/2026
Grabación video día de la mujer	3/4/2026
Recibí material sobre elecciones para editar	3/5/2026
Edición de video de elecciones tipo Reel	3/6/2026
Edición de video de elecciones tipo Historia	3/6/2026
Reunión equipo Radial/Audiovisual y Comunicaciones	3/9/2026
Guion para video de INCIRadio	3/10/2026
Grabación de la app de INCIRadio	3/11/2026
Edición de video app INCIRadio	3/13/2026
Organizar horarios y temas del Lazarillo	3/16/2026
Revisión de referencias para videos pedidos por accesibilidad	3/17/2026
Grabación Lazarillo	3/18/2026
Buscar material para enviar a la emisora de la Policía	3/18/2026
Revisión y ajuste de guion de accesibilidad	3/19/2026
Reunión con gestión interinstitucional para revisar guiones	3/20/2026
Envío de guion ajustado de accesibilidad	3/20/2026
Grabación titulares noticiero	3/24/2026
Envío de fotos a Bryllett para pieza gráfica de comunicaciones	3/24/2026
Grabación de INCI en las calles	3/25/2026
Reunión de comunicaciones	3/25/2026
Toma de fotografías para carnets	3/26/2026
Edición de noticiero	3/27/2026
Grabación intérprete de señas	3/30/2026
Entrega de noticiero	3/31/2026

JONATHAN DIAZ ARENAS

Contratista

0154148725

Ana Calderón C.

Supervisor

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	1015448725	JONATHAN JOSE DIAZ ARENAS	Diagonal 48 #13k-25 sur	3142973326	jonathandiaz94@hotmail.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
		70306927	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$614.200	

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	264.500	0		0		0	0	0	0	264.500	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	338.600	0	0	0	0	0	0		338.600	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	11.100				11.100	0	0	11.100			111	11.100	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	264.500	264.500
Pensión	1	338.600	338.600
Riesgos Laborales	1	11.100	11.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	614.200	614.200

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	1015448725	JONATHAN JOSE DIAZ ARENAS	Diagonal 48 #13k-25 sur	3142973326	jonathandiaz94@hotmail.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
		70306927	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$614.200	

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 1015448725	DIAZ ARENAS JONATHAN JOSE	59	0			N																	25-14	2.115.707	30	338.600	0	0	0	0	EPS005	2.115.707	30	264.500	14-23	2.115.707	30	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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