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	040 de 2026	**FECHA DEL CONTRATO**	28 de enero de 2026
FECHA DE INICIO	30 de enero de 2026	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	29 de septiembre de 2026
PLAZO	8 meses	**TIPO DE CONTRATO**	Prestación de servicios
PÓLIZA	39-46-101019417 360-47-994000064295-0	**FECHA APROBACIÓN PÓLIZA**	29 de enero de 2026 17 de marzo de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para la elaboración, actualización y ejecución de los planes Programa de Gestión Documental (PGD), Plan Institucional de Archivos (PINAR), Sistema Integrado de Conservación (SIC), instrumentos archivísticos y la ejecución de compromisos establecidos para el proceso de Gestión Documental en el Instituto Nacional para Ciegos INCI		

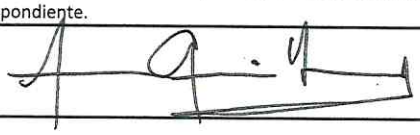
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	ANDREA CLAVIJO QUINTIN		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	53.095.336 de Bogotá
TELÉFONO	7773839	**CELULAR**	3177976469
CORREO ELECTRÓNICO	andrea.clavijoq@outlook.es		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	calle 58 c sur No. 73j 39		
TIPO DE CUENTA	Ahorros	**BANCO**	DAVIVIENDA
NÚMERO DE CUENTA	4900133085		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
NÚMERO CDP 1	5426	**FECHA CDP 1**	28 de enero de 2026
NÚMERO CDP 2		**FECHA CDP 2**	
NÚMERO RP 1	5226	**FECHA RP 1**	29 de enero de 2026
NÚMERO RP 2		**FECHA RP 2**	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL		
VALOR INICIAL CONTRATO	$	38.272.408
ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL CONTRATO	$	38.272.408

INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES			
NÚMERO DEL PAGO	**CUENTA DE COBRO O FACTURA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR DE PAGO**
1	001	10/03/2026	$ 159.468
2	002	10/03/2026	$ 4.784.051
3	003	30/03/2026	$ 2.551.494
TOTAL PAGOS ANTERIORES			$ 7.495.013

INFORMACIÓN PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE PAGO	4	**DE**	9
PERIODO A PAGAR	17/03/2026 al 30/03/2026	**VALOR A PAGAR**	$ 2.232.557,00

VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			**25,42%**
SALDO DEL CONTRATO			$ 28.544.838,00
INFORMACIÓN FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	001	**FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO**	13/04/2026
RESPONSABLE DE IVA	No	**PORCENTAJE IVA**	
VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO ANTES DE IVA	$2.232.557,00	**VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO DESPUÉS DE IVA**	$2.232.557,00
INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL / AFC / APORTES VOLUNTARIOS A PENSIÓN			
NÚMERO DE PLANILLA	64210842	**PERIODO DE APORTE**	Marzo
FECHA DE PAGO	5/03/2026	**OPERADOR DE PAGO**	mi Planilla
NIVEL DE RIESGO - ARL	1	**IBC**	$ 1.750.905
VALOR APORTE SALUD		$	218.900
VALOR APORTE PENSIÓN		$	280.200
VALOR APORTE ARL		$	9.200
VALOR APORTE CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		$	35.100
VALOR TOTAL PLANILLA		**$**	**543.400**
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	AUGUSTO ENRIQUE OSPINO HERNANDEZ		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	1065647182
TELÉFONO	3846666 ext 103	**CELULAR**	3233798695
CARGO	COORDINADOR GRUPO GESTÓN HUMANA Y DE LA INFORMACIÓN	**ÁREA**	SECRETARIA GENERAL - GRUPO GESTIÓN HUMANA Y DE LA INFORMACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO	desarrollohumano@inci.gov.co		
OBSERVACIÓN DEL PAGO	En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que la contratista cumplio con las obligaciones asignadas dentro del contrato y cronograma establecido, motivo por el cual apruebo el pago del periodo correspondiente.		
FIRMA			
FECHA DE APROBACIÓN	lunes, 13 de abril de 2026		

Nombre de quién recibe en la Oficina	Sulorlina Silgado V.	Nombre de quién revisa en el área	
Firma		Firma	
Fecha y hora	14-04-2026 11:35 Am	Fecha y hora	14-04-2026 11:21 Hora

Bogotá D.C., 13 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO NÚMERO 01 DE 06

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

DEBE A:

ANDREA CLAVIJO QUINTIN

Cedula de Ciudadanía Número: 53.095.336

LA SUMA DE: Un primer pago por valor DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($2.232.557)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales para la elaboración, actualización y ejecución de los planes Programa de Gestión Documental (PGD), Plan Institucional de Archivos (PINAR), Sistema Integrado de Conservación (SIC), instrumentos archivísticos y la ejecución de compromisos establecidos para el proceso de Gestión Documental en el Instituto Nacional para Ciegos INCI. Al **PRIMERA** entrega según lo establecido dentro de los compromisos del contrato.

Por el periodo comprendido entre el 17/03/2026 hasta el 30/03/2026.

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 Simplificado. **Sí (X)** No ()
5. Soy declarante de renta para el año anterior. **Sí (X)** No ()

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

FIRMA



ANDREA CLAVIJO QUINTIN
C.C. 53.095.336 de Bogotá

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: 040 de 2026.

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la elaboración, actualización y ejecución de los planes Programa de Gestión Documental (PGD), Plan Institucional de Archivos (PINAR), Sistema Integrado de Conservación (SIC), instrumentos archivísticos y la ejecución de compromisos establecidos para el proceso de Gestión Documental en el Instituto Nacional para Ciegos INCI.

FECHA DE INICIO: 30 de enero de 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN: 29 de septiembre de 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN: 8 meses
FORMA DE PAGO:

El valor del contrato será hasta por la suma de **TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($ 38.272.408)**, suma que el INCI pagará así:

1. Un primer pago proporcional sobre la base de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($4.784.051)**, incluido IVA, por los días ejecutados desde el perfeccionamiento y la legalización del contrato hasta el día 30 del primer mes.
2. Siete pagos por valor de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($4.784.051)**, incluido IVA.
3. Y un último pago proporcional sobre la base de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($4.784.051)**, incluido IVA, por los días ejecutados desde el 01 de septiembre hasta la fecha de terminación del contrato.

Dichos pagos se efectuarán dentro de los treinta (30) días siguientes al recibo a satisfacción de las actividades según se especifica en las obligaciones, de acuerdo a la disponibilidad del PAC, siempre y cuando se entreguen los soportes respectivos para el pago, esto es, Por parte del Contratista: i) Informe de actividades, ii) Cuenta de cobro, iii) Planilla paga de los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral del mes inmediatamente anterior, Por parte del supervisor contractual: Formato Acta Única de Pago.

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Andrea Clavijo Quintin
DOCUMENTO: 53.095.336 de Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO: andrea.clavijoq@outlook.es
CELULAR: 3177976469

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. 01 DE 06:
PERIODO: certificado (17/03/2026) al (30/03/2026)
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 25,42%

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	DOCUMENTO SOPORTE
1	Entregar los productos definidos en el plan de trabajo por resultados, acordado con la supervisión, conforme al cronograma de productos y las especificaciones técnicas, sin control de jornada ni integración a funciones permanentes de la entidad.	EJECUTADA A MARZO 2 CRONOGRAMAS: Uno para febrero Uno para marzo	**Evidencia:** Cuadro entregado por la contratista Jeanneth Murillo **Ubicación:** Carpeta de contrato de año 2026 Jeanneth Murillo onedrive
2	Elaborar, actualizar y entregar como productos, los instrumentos archivísticos requeridos (TRD, CCD, TCA, bancos terminológicos y otros) con soportes técnicos actas de validación y versiones controladas.	Actividad que se propone continuar en julio del 2026, priorizando entre marzo a junio la actividad No. 7 de las obligaciones contractuales. Ver cronograma mes de marzo contrato No. 040 del 2026.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
3	Asistir, cuando corresponda al alcance contractual a espacios de asistencia técnica del AGN sobre convalidación de TRD y entregar minutas y actas e informe técnico de lineamientos y acciones pertinentes.	Se asistió a la reunión virtual de Asistencia técnica Entidades sector Igualdad y Equidad INCI el día viernes 20 de marzo de 2026	**Evidencia:** Calendario Outlook correo instrumentosarchivisticos @inci.gov.co **Ubicación:** correo electronico instrumentosarchivisticos @inci.gov.co
	Diseñar y documentar la estructura de organización de la estructura de	Actividad que se propone continuar en julio del 2026, priorizando entre	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A

4	organización de la información para la preservación digital (modelo de metadatos, taxonomía, criterios de integridad, autenticidad, disponibilidad y fiabilidad como producto documental.	marzo a junio la actividad No. 7 de las obligaciones contractuales. Ver cronograma mes de marzo contrato No. 040 del 2026.	
5	Elaborar y entregar procedimientos, formatos e instructivos asociados a conservación / preservación y al proceso de gestión documental /SIG, con mapa de cambios, RACI, y evidencias de socialización, sin asumir su operación continua.	Actividad que se propone continuar en julio del 2026, priorizando entre marzo a junio la actividad No. 7 de las obligaciones contractuales. Ver cronograma mes de marzo contrato No. 040 del 2026.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
6	Elaborar, actualizar y entregar el PGD, Plan de conservación, PINAR, e instrumentos de gestión de riesgo, así como lis insumos del PAA, con informes de avance de producto y entrega final consolidada.	Actividad que se propone continuar en julio del 2026, priorizando entre marzo a junio la actividad No. 7 de las obligaciones contractuales. Ver cronograma mes de marzo contrato No. 040 del 2026.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
7	Ejecutar el levantamiento técnico acotado para depuración /normalización de inventarios de Archivo Central y entregar: Metodología, Plantillas, Informe diagnóstico y listados normalizados de alcance definido; no implica operación permanente en el archivo.	A 31 de marzo del 2026, no se recibió retroalimentación de esta actividad. Por lo tanto, no se realizan entregables.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
8	Diseñar, documentar y realizar jornadas de capacitación en gestión documental (contenidos materiales, accesibles, evaluaciones) con actas y evidencias.	Actividad que se propone continuar en julio del 2026, priorizando entre marzo a junio la actividad No. 7 de las obligaciones contractuales. Ver cronograma mes de marzo contrato No. 040 del 2026.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
9	Diseñar instructivos y pruebas piloto acotadas para radicación y digitalización en ORFEO transfiriendo conocimiento al personal institucional, el contacto no	Se solicitó retirar la actividad como consta en correo de la contratista anterior y la supervisora anterior, no se tiene conocimiento si se realizó por parte del área jurídica.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A

	comprende la operación continua de dichos procesos.		
10	Proponer y documentar mejoras al flujo de distribución de correspondencia (mapa de procesos, indicadores, SLAs, RACI) y realizar un piloto acotado, no incluye la distribución cotidiana.	Se solicitó retirar la actividad como consta en correo de la contratista anterior y la supervisora anterior, no se tiene conocimiento si se realizó por parte del área jurídica.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
11	Diseñar y entregar protocolo y formatos para la gestión de consultas y prestamos documentales, ejecutar una muestra/piloto de validación y presentar informe de resultados; sin asumir la ejecución diaria de los prestamos / traslados	Se solicitó retirar la actividad como consta en correo de la contratista anterior y la supervisora anterior, no se tiene conocimiento si se realizó por parte del área jurídica.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
12	Entregar productos de fortalecimiento del SIG vinculados al objeto (caracterización, riesgos, controles, indicadores, fichas) con evidencias de socialización y transferencia de conocimiento	Actividad que se propone continuar en julio del 2026, priorizando entre marzo a junio la actividad No. 7 de las obligaciones contractuales.	**Evidencia:** N/A **Ubicación:** N/A
13	Ejecutar actividades adicionales estrictamente relacionadas con el objeto y previstas en el plan de productos, cualquier ajuste requerirá modificación al plan de productos. No habrá subordinación, control horario, operación permanente de procesos institucionales, ni ejecución de funciones propias de cargo de planta.	Se realizo el Inventario único FUID de Administración y Financiera (transferencia documental), sin ser una obligación contractual y del apoyo de verificación de cargue de información FURAG año 2025	**Evidencia:** Cuadro de Excel de formato dell FUID y pantallazos de FURAG **Ubicación:** Correos electrónicos instrumentosarchivisticos @inci.gov.co

PRODUCTOS PACTADOS	ESTADO DE AVANCE DE LOS PRODUCTOS
N/A	N/A

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.

Nombre, firma y No. de cédula del Contratista



Andrea Clavijo Quintin
C.C. 53.095.336 de Bogotá

Aprobación supervisor

Yo **Augusto Enrique Ospino Hernandez** – C.C. 1.065.647.182 Coordiandor Grupo Gestión Humana y de la Información; en calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que la 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.



Augusto Enrique Ospino Hernandez
CC No 1.065.647.182

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: 040 de 2026.

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la elaboración, actualización y ejecución de los planes Programa de Gestión Documental (PGD), Plan Institucional de Archivos (PINAR), Sistema Integrado de Conservación (SIC), instrumentos archivísticos y la ejecución de compromisos establecidos para el proceso de Gestión Documental en el Instituto Nacional para Ciegos INCI.

FECHA DE INICIO: 30 de enero de 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN: 29 de septiembre de 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN: 8 meses
FORMA DE PAGO:

El valor del contrato será hasta por la suma de **TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($ 38.272.408)**, suma que el INCI pagará así:

1. Un primer pago proporcional sobre la base de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($4.784.051)**, incluido IVA, por los días ejecutados desde el perfeccionamiento y la legalización del contrato hasta el día 30 del primer mes.
2. Siete pagos por valor de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($4.784.051)**, incluido IVA.
3. Y un último pago proporcional sobre la base de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($4.784.051)**, incluido IVA, por los días ejecutados desde el 01 de septiembre hasta la fecha de terminación del contrato.

Dichos pagos se efectuarán dentro de los treinta (30) días siguientes al recibo a satisfacción de las actividades según se especifica en las obligaciones, de acuerdo a la disponibilidad del PAC, siempre y cuando se entreguen los soportes respectivos para el pago, esto es, Por parte del Contratista: i) Informe de actividades, ii) Cuenta de cobro, iii) Planilla paga de los pagos al

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

	institucionales, ni ejecución de funciones propias de cargo de planta.	

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

APROBACIÓN SUPERVISOR

NOMBRE: AUGUSTO ENRIQUE OSPINO HERNANDEZ
CEDULA: 1.065.647.182
CARGO: Coordinador Grupo Gestión Humana y de la Información
DEPENDENCIA: Grupo Gestión Humana y de la Información

En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que la 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.

AUGUSTO ENRIQUE OSPINO HERNANDEZ
C.C. 1.065.647.182
Nombre, firma y No. de cédula del 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	53095336	ANDREA CLAVIJO QUINTIN	CALLE 58 C N 73 J 39 SUR	7773839	andriuclavi@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
		64210842	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$543.400	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

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	53095336	ANDREA CLAVIJO QUINTIN	CALLE 58 C N 73 J 39 SUR	7773839	andriuclavi@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
		64210842	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$543.400	

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	Extranjero	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 53095336	CLAVIJO QUINTIN ANDREA	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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