INCI Trabajamos por una forma diferente de ver el mundo	Formato Acta Única de Pago	Código: OAJ-102-FM-02
		Versión: 4
	Proceso: Gestión Contractual	Vigencia: 31/01/2013

CONTRATISTA:	JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY	IDENTIFICACIÓN NUMERO:	19.428.948

ACTA DE :	INICIACIÓN		AVANCE:	X	TERMINACIÓN:	
PÓLIZA N°	N.A.			FECHA DE APROBACIÓN:		N.A.
LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA ÚNICA DE PAGO:	BOGOTA D.C.			FECHA :	01 de junio de 2018	
ACTA ÚNICA DE PAGO No:*	5	DE	12	PERIODO A PAGAR:	01 al 31 de mayo del 2018	
ÁREA RESPONSABILIDAD	600	Código Centro de Costos:	620	Código Objeto de Costo:	900	

C. PRESTACIÓN DE SERVICIOS:	X	CONVENIO		C. CONSULTORIA		COMODATO		OTRO	CUAL?
INTERADMINISTRATIVO		C. SUMINISTRO		C. COMPRAVENTA		OBRA			
NUMERO DEL CONTRATO:	003 - 2018			FECHA:	15 de enero del 2018				
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	No	818	DE	11-01-18	REGISTRO PRESUPUESTAL:	No	1718	de	15-01-18
ABONO A CUENTA:	AHORROS:	x	CORRIENTE:		NUMERO:	69155670690	ENTIDAD:	Bancolombia	

CLASIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	N.A.	Y ANEXA PARA EL PAGO:
Recibo de Pagos de:	Salud:	X	Pensiones:	X	Certificado de pago de Parafiscales: N.A.

CONCEPTO DEL PAGO		
Se realiza pago, de acuerdo con los términos establecidos en el Contrato de Prestación de servicios No. 003 -2018 del 15 de enero del 2018, suscrito entre el Instituto Nacional para Ciegos - INCI y Jorge Eliecer Ruiz Achardy		***POR LO TANTO EL SUPERVISOR CONSIDERA PROCEDENTE AUTORIZAR EL PAGO***
VALOR	Un millón novecientos nueve mil ochocientos treinta y dos pesos m.cte.	$ 1.909.832,00

OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 22.026.729,00	VALOR ANTICIPO:	N.A
VALOR PAGOS ANTERIORES:	$ 6.748.073,00	AMORTIZACIÓN:	N.A
VALOR PRESENTE PAGO:	$ 1.909.832,00	AMORTIZACIÓN:	N.A
SALDO:	$ 13.368.824,00	SALDO:	N.A
PORCENTAJE DE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO:	39%	PORCENTAJE DE AVANCE PRESUPUESTAL REAL:	39%

SUPERVISOR		
Nombre:	Ana Patricia Hormaza	Firma
Identificación No	45.512.953	

INTERVENTOR		
Nombre:	N.A	
Empresa:	N.A	
Identificación No	N.A	N.A. Firma

1-06-18 8:47a

01-06-18 8:44

* El número del acta de pago solo aplica cuando el número de pagos es determinable.
Nota: Favor diligenciar todos los campos del formato, incluso cuando se requiera colocar no aplica, mediante la abreviatura "N.A."

Original: Expediente Contrato
Original: Área de contabilidad

INCI	Formato Informe de Supervisión	Código: OAJ-102-FM-029
		Versión: 6
	Proceso Gestión Contractual	Vigencia: 31/01/2013

FECHA DEL INFORME:	01 de junio de 2018

CONTRATO No	003 (Número del Contrato)	DE	2.018 (Año de suscripción)

MODALIDAD DE CONTRATO

Convenio [ ] Prestación de Servicios [x]
Compraventa [ ] Comodato [ ] Suministro [ ]
Interadministrativo [ ] Consultoría [ ] Otro: [ ]

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY**

I. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios de apoyo a la gestión para operar las máquinas de Impresión Offset y digitales, y brindar apoyo en el área de acabados de la Imprenta Nacional para Ciegos

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISÓN:

Garantizar la eficiente y oportuna inversión de los recursos asignados a los contratos y convenios; asegurar que el contratista cumpla con los plazos, términos condiciones técnicas y demás previsiones en el contrato; mantener permanente comunicación con el contratista y las dependencias de la Institución involucradas en la ejecución de los contratos; velar poque la ejecución del contrato o convenio no sufra interrupciones injustificadas; buscar en la media de lo posible, que no se generen cpnflictos entre las partes y adoptar las medidas necesarias para solucionar eventuales controversias; Prestar el apoyo que requiera el contratista en aquellas situaciones de orden institucional para la adeucada ejecución del contrato.

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Avance

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	39,00%	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	39,00%

IV. RESUMEN DE ACTIVIDADES DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA.

1)	Manejo guillotina
2)	Manejo pinza
3)	Corte y refile
4)	Empaque
5)	Apoyo en las ordenes de producción No. 056, 057, 058, 059, 060, 061, 064, 065, 066, 067, 068, 070, 071,0172, 073 y 074

V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR:

1)	Suministrar el área de trabajo en el área de producción
2)	Suministrar orientacoones y revisar el trabajo
3)	Supervisar la ejecución del contrato.
4)	
5)	

VI. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR/CONTRATISTA

CONCEPTO A EVALUAR	CRITERIOS*			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
Cumplimiento en la entrega del (de los) bien(es) y/ o producto(s) o de las condiciones del (de los) servicio(s)	x			
Calidad del (de los) bien(es) y/o producto(s) o del servicio(s) prestado(s)	x			
Perfil de los profesionales, técnicos y/o asistentes que intervinienen en el desarrollo del contrato o convenio	x			
Seriedad en el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato o convenio	x			
Oportunidad en la atención a las solicitudes al contratista	x			

VIII. CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió cabalmente con todas las obligaciones establecidas en el contrato, con alto sentido de responsabilidad y calidad en el trabajo

* Marcar con una X según corresponda.
Nota: Favor diligenciar todos los campos del formato, incluso cuando se requiera colocar no aplica, mediante la abreviatura "N.A."

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de supervisión, bajo la responsabilidad expresa de quien lo suscribe a los primero (1) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2.018)

Original: Expediente del Contrato
Original: Area de Contabilidad

(Nombre) (Firma)
SUPERVISOR INCI

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-05-22, 01:17:28 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1012690934

Periodo Cotización: mayo de 2018 Periodo Servicio: mayo de 2018 Referencia pago (PIN): 8888763280

GUARDADA 24/04/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY.				
Documento	CC19428948	Dirección	CR 90 C N 6 A 67		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3223364660		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RUIZ ACHARDY JORGE ELIECER	Identificación	CC19428948		

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPF	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ESAP	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 19428948	RUIZ ACHARDY JORGE ELIECER	59	00														0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 781.242	$ 125.000	EPS SANITAS	$ 781.242	$ 97.700	POSITIVA DE SEGUROS	$ 781.242	$ 4.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes	Aportes	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL PAGAR
$ 781.242	$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.800	$ 2.100	$ 226.900

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
8

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☑	☐	☑	☑	☐	☑	☑	☐	☑	☑	☐	☑

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888887632800000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8888763280(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE % 451 % 230 % 16580
13:33:24 2018/05/22 No Planilla: 8889763280
PROD COTIZACION: 201805 Normal
VALOR PAGADO: 228,900.00 19428948323364660
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.8889763280

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 43854379
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor

$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVICO1-PRO-216-V1-HOOG-20220416-0-DEP_POR_OFI-V1-2331-20151-DOCC_FEP-SEP-425-NTOP-1-20154010

INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003 -2018

FECHA: Bogotá DC. 01 de junio de 2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para operar las máquinas de Impresión Offset y digitales, y brindar apoyo en el área de acabados de la Imprenta Nacional para Ciegos

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1718 del 15 de enero de 2018

MODALIDAD DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AVANCE DEL CONTRATO:

CUMPLIMIENTO CONTRATISTA

1. El contratista realizó manejó la guillotina para realizar corte y refile del papel que viene empacado en pliegos y que se requiere cortar a medida del producto, también para realizar corte de láminas de zinc que fueron entregados a clientes y otras que fueron usadas como matrices para la pinza. El contratista adicionalmente manejó la pinza para realizar impresión en braille.

   Evidencias:

   - **Órdenes de producción:**

O.P	FECHA	DOCUMENTO	CLIENTE
056	16 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Sign Line
057	23 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Sign Line
058	23 de mayo de 2018	Impresión en tinta braille tarjetones presidenciales 2018	Thomas Greg & Sons
059	25 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Sign Line
060	25 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Jet Impresores
061	10 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Gráficas Jaiber
064	9 de mayo de 2018	Impresión formato de PQRSF	DNI

065	18 de mayo de 2018	Derechos y Deberes de la Clínica del Country	Clínica del Country
066	10 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Sign Line
067	10 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Dinámica Gráfica
068	10 de mayo de 2018	Lámina de Zinc	Sign Line
070	21 de mayo de 2018	Impresión en tinta braille – Parlamento Andino	Subdirección Técnica
071	21 de mayo de 2018	Impresión en tinta braille de cartilla ¿cómo guiar y brindar ayuda a una persona con discapacidad visual?	Subdirección Técnica
072	21 de mayo de 2018	Impresión en tinta braille material didáctico para estudiantes con discapacidad	Subdirección Técnica
073	21 de mayo de 2018	Impresión en tinta braille del decreto de educación inclusiva	Subdirección Técnica
074	21 de mayo de 2018	Impresión en tinta braille copias del decreto 2177 de 2017	Parlamento andino

CUMPLIMIENTO CONTRATANTE

1. El supervisor ejecutó la supervisión de la ejecución del contrato, realizando seguimiento al oportuno cumplimiento de las obligaciones del contratista.

2. El supervisor aprobó el acta única de pago y el informe único de supervisión y remitió dichos documentos al área de Administrativa y Financiera para su correspondiente gestión y al área de Jurídica para el respaldo contractual.

AVANCE PRESUPUESTAL REAL: 39 %

VALOR A PAGAR: $ 1.909.832 (Un millón, novecientos nueve mil ochocientos treinta y dos pesos m.cte.) Correspondiente a la cuenta de cobro No. 005 del 01 de junio de 2018.

DOCUMENTOS ADJUNTOS (Por parte del contratista)

- Cuenta de cobro No. 005 del 01 de junio de 2018
- Pago que acredita estar al día en los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral

DOCUMENTOS ADJUNTOS (Por parte del contratante)

- Formato Acta Única de Pago
- Formato Informe de Supervisión
- Informe de ejecución y cumplimiento de obligaciones

Firman las dos partes el 01 de junio de 2018

ANA PATRICIA HORMAZA GARCÍA

Supervisora del Contrato
Coordinadora Imprenta Nacional para Ciegos
C.C. 45.512.953

JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY

Contratista
C.C. 19.428.948

CUENTA DE COBRO NO. 005

EL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS - INCI

DEBE A:

JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY

C.C. 19.428.948

LA SUMA DE:

$ 1.909.832

UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.CTE.

POR CONCEPTO DE:

Pago por los servicios prestados del 01 al 31 de mayo de 2018, del contrato de Prestación de Servicio No. 003 -2018, cuyo OBJETO es: "Prestar sus servicios de apoyo a la gestión para operar las máquinas Offset y digitales, y brindar apoyo en el área de acabados de la Imprenta Nacional para Ciegos"

Se firma en Bogota D.C. el 01 de junio de 2018

JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY

C.C. 19.428.948

Cuenta de Ahorros No. 69155670690 Bancolombia