

 INCI <small>Trabajamos por una forma diferente de ver el mundo</small>	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 :	03 de julio de 2018			
ACTA ÚNICA DE PAGO No:*	6	DE	12	PERIODO A PAGAR:	01 al 30 de junio de 2018				
ÁREA RESPONSABILIDAD	600	Código Centro de Costos:			620	Código Objeto de Costo:		900	
C. PRESTACIÓN DE SERVICIOS:	X	CONVENIO			C. CONSULTORIA		COMODATO		
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:	\$ 8.657.905,00	AMORTIZACIÓN:	N.A
VALOR PRESENTE PAGO:	\$ 1.909.832,00	AMORTIZACIÓN:	N.A
SALDO:	\$ 11.458.992,00	SALDO:	N.A
PORCENTAJE DE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO:	48%	PORCENTAJE DE AVANCE PRESUPUESTAL REAL:	48%

SUPERVISOR	
Nombre:	Ana Patricia Hormaza
Identificación No	45.512.953

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

* 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."

Sinthyah
04-07-18
8:50AM

JM
4-07-18
8:59AM

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

FECHA DEL INFORME: 03 de julio de 2018		MODALIDAD DE CONTRATO	
CONTRATO No 003	DE	2.018	Convenio ☐ Prestación de Servicios ☒
			Compraventa ☐ Comodato ☐ Suministro ☐
(Número del Contrato)		(Año de suscripción)	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 SUPERVISIÓN:

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 por que la ejecución del contrato o convenio no sufra interrupciones injustificadas; buscar en la medida de lo posible, que no se generen conflictos 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 adecuada ejecución del contrato.

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Avance			
PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	48,00%	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	48,00%

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

1)	Manejo guillotina
2)	Manejo pinza
3)	Corte y refile
4)	Empaque
5)	

V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR:

1)	Suministrar el área de trabajo en el área de producción
2)	Suministrar orientaciones 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 intervienen 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 tres (3) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2.018)

Original: Expediente del Contrato
Original: Área de Contabilidad

AWA P. HERNANDEZ
(Nombre)

SUPERVISOR INCI

[Firma]
(Firma)

CUENTA DE COBRO NO. 006

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 30 de junio 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 Bogotá D.C. el 03 de julio de 2018



JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY

C.C. 19.428.948

Cuenta de Ahorros No. 69155670690 Bancolombia

INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003 -2018

FECHA: Bogotá DC. 03 de julio 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	DOCUMENTO	CLIENTE
036	Impresión de Cartillas "Ambientes Accesibles Y Seguros"	Secretaria Distrital de Movilidad
096	Tarjetones electorales de segunda vuelta	Thomas Greg & Sonos
097	Impresión acrílicos	Gama Digital
098	Calendario Mundialista	Comunicaciones
101	Impresión acrílicos	Banco W
102	Impresión acrílicos	Banco W

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: 48 %

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. 006 del 03 de julio de 2018.

DOCUMENTOS ADJUNTOS (Por parte del contratista)

- Cuenta de cobro No. 006 del 03 de julio 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 03 de julio 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

Simple**PAGOSIMPLE**

Prefectura:

Fecha creación reporte: 2018-06-29, 10:46:51 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1013237858

Periodo Cotización: junio de 2018

Periodo Servicio: junio de 2018

Referencia pago (PIN): 8888763280

GUARDADA 22/05/2018**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	DAS	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY	REY		
CC 19428948	RUIZ ACHARDY JORGE	88	00																										

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 4.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.800	\$ 2.800	\$ 229.600

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	Periodo de cotización salud											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
8	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadoguerías Cafam-Colsubsidio-



888888763280000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir



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

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 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 * 348 * 230 * 60000
11:01:34 2018/06/29 No Planilla: 8888763280
PRIO COTIZACION: 201806 Normal
VALOR PAGADO: 229,600.00 194269483223364660
NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 8888763280

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 65066970
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. 382 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltas, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.