INCI	Formato Acta Única de Pago	Código: OAJ-102-FM-02
Trabajamos por una forma diferente de ver el mundo		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 agosto de 2018**		
ACTA ÚNICA DE PAGO No:*	**7**	DE	**12**	PERIODO A PAGAR:	**01 al 31 de julio de 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:	$ 10.567.737,00	AMORTIZACIÓN:	N.A
VALOR PRESENTE PAGO:	$ 1.909.832,00	AMORTIZACIÓN:	N.A
SALDO:	$ 9.549.160,00	SALDO:	N.A
PORCENTAJE DE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO:	**57%**	PORCENTAJE DE AVANCE PRESUPUESTAL REAL:	**57%**

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

1-08-18 17:00

1-08-18 11:55

* 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 agosto 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 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 adeucada ejecución del contrato.

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Avance

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	57%	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	57%

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 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 agosto de dos mil dieciocho (2.018)

Original: Expediente del Contrato
Original: Área de Contabilidad

(Nombre) (Firma)

SUPERVISOR INCI

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-07-31, 05:26:12 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1013920635 Referencia pago(PIN) 8891294710

Periodo Cotización 201807 Periodo Servicio 201807

Cliente:

PAGADA 2018-07-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY				
Documento	CC 19428948	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 D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RUIZ ACHARDY JORGE ELIECER	Identificación	CC 19428948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	RUIZ ACHARDY JORGE ELIECER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 781.242	25-14		16 %	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 781.242	$ 4.100	CCF21	0,6 %	$ 781.242	$ 4.700	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 4.100	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003 -2018

FECHA: Bogotá DC. 01 de agosto 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:**

DOCUMENTO	CLIENTE
Impresión de Cartillas "Ambientes Accesibles Y Seguros"	Secretaria Distrital de Movilidad
Tarjetones electorales de consulta electoral	Thomas Greg & Sonos
Todos por un nuevo país	FUPAD
Láminas de Zinc Referencias farmacéuticas	Gráficas Jaiber
Tarjetas de presentación	Cruz Roja
Cartilla No. 2	Super Salud

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: 57 %

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. 007 del 01 de agosto de 2018.

DOCUMENTOS ADJUNTOS (Por parte del contratista)

- Cuenta de cobro No. 007 de 01 de agosto 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 agosto de 2018

ANA PATRICIA HORTAZA 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. 007

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 julio 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 agosto de 2018

JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY

C.C. 19.428.948

Cuenta de Ahorros No. 69155670690 Bancolombia