NOCAIMA	CONTRATO	CÓDIGO TRD: 210-08-07
		VERSIÓN: 01
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO	FECHA: 23/01/2024
		PÁGINA:

INFORMACIÓN BÁSICA

ESPACIO PARA RADICACIONES

SECRETARIA DE GOBIERNO	SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	DESPACHO ALCALDE	SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
20-12-2024. 2:28 23-12-2024 12:00			
DEVOLUCION	DEVOLUCION	DEVOLUCION	DEVOLUCION
20-12-2024 4:05.			

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO:	*220*	DE	*2024*	CONTRATISTA
OBJETO:				
CONTRATAR EL APOYO LOGÍSTICO Y ELEMENTOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA CARRERA DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE NOCAIMA				*BUSINESS ADMINISTRATION B & O S.A.S*
				IDENTIFICACION:
				901.535.202-6

II. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha Suscripcion del Contrato:	6	*DE*	12	DE	2024
Fecha Acta de Inicio :	6	*DE*	12	DE	2024
Plazo de ejecución	*Quince (15) días*		*Tiempo Adicion y Prorroga*		
Fecha Inicial de terminación del Contrato:	20	*DE*	12	*DE*	2024
Fecha Firma Prorroga		*DE*		*DE*	
Nueva fecha de terminación del Contrato:		*DE*		*DE*	

III. INFORMACION DEL PAGO PARCIAL y/o FINAL

IV. FORMA DE PAGO

El Municipio de Nocaima cancelara el valor del contrato que se suscribe, de la siguiente forma: Un solo pago equivalente al 100% del valor del contrato una vez se realice el suministro de los elementos a contratar, asi como la entrega efectiva y se cuente con certificacion a satisfaccion por parte del supervisor del contrato.

	CONTRATO	CÓDIGO TRD: 210-08-07
		VERSIÓN: 01
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 23/01/2024
		PÁGINA:

Contratista:	BUSINESS ADMINISTRATION B & O S.A.S	Periodo de Actividades:	DEL 06 AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	REALIZADAS	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1.Ejecutar el contrato bajo su propia responsabilidad y autonomía y disponiendo de todos los bienes y servicios que se requieran para el cumplimiento de las actividades contratadas por la administración.	SI	Como fundación se ejecuto el contrato bajo nuestra responsabilidad y autonomía disponiendo de cada uno de los bienes y servicios requeridos para el cumplimiento de las actividades pactadas.
2.Realizar el suministro de los elementos descritos en los tiempos estipulados y en el sitio establecido por la supervisión.	SI	Se realizo el suministro de los elementos descritos dentro de los tiempos estipulados y en el sitio establecido por la supervisión del presente contrato.
3, Entregar los elementos contratados, de acuerdo con las especificaciones técnicas y en las cantidades requeridas en el estudio previo y /o sus anexos	SI	Se realizo entrega de los elementos contratados de acuerdo con las especificaciones técnicas y en las cantidades requeridas en el estudio previo y /o sus anexos.
4. Disponer para la ejecución del presente Contrato del personal calificado y debidamente capacitado y colaborar con el Municipio para garantizar tal fin.	SI	Se ha dispuso del personal calificado y debidamente capacitado para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.
5. Velar por el debido cumplimiento y calidad de los servicios pactados y responder por ellos, de conformidad con las disposiciones consagradas en la Ley 80 de 1993 (Artículo 5º - Numeral 4º), independientemente de las garantías ofrecidas.	SI	Como fundación, las directivas, contratistas y demás personal dispuesto ha cumplido con la calidad de los servicios pactados en el contrato de conformidad con las disposiciones consagradas en la Ley 80 de 1993 (Artículo 5º - Numeral 4º), independientemente de las garantías ofrecidas.
6. Reportar al Supervisor del Contrato cualquier novedad o anomalía que se presente.	SI	En la ejecución del contrato no se hizo necesario reportar al supervisor del contrato novedades y/o anomalías presentes en la ejecución.
7. Atender y acoger con la debida diligencia y oportunidad las solicitudes o requerimientos, recomendaciones y/o sugerencias realizadas por la persona delegada por el Municipio para cumplir las funciones de supervisión del Contrato.	SI	Las directivas, personas administrativo y demás colaboradores de la fundación han atendido con la debida diligencia y oportunidad las solicitudes o requerimientos, recomendaciones y/o sugerencias realizadas por la persona delegada por el Municipio para cumplir las funciones de supervisión del Contrato.
8. Las demás que se requieran para la correcta ejecución del Contrato.	SI	Como fundación y equipo de trabajo hemos estado prestos a los requerimientos por parte del municipio a través de la supervisión para garantizar la correcta ejecución del contrato.

NOMBRE SUPERVISOR:	CLAUDIA MARCELA COLMENARES HERNÁNDEZ	SUPERVISOR
CARGO:	SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, DEPORTE Y CULTURA	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, DEPORTE Y CULTURA	
E- MAIL	desarrollosocial@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3112206997	

	CONTRATO	CÓDIGO TRD: 210-08-07
		VERSIÓN: 01
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO	FECHA: 23/01/2024
		PÁGINA:

INFORMACIÓN PARA GIRO Y CERTIFICACIÓN

Contratista:	BUSINESS ADMINISTRATION B & O S.A.S		Contrato No:	220 de 2024			
Tipo de Pago:	Parcial		Final	X	Pago No.	1	
Periodo de Pago:	DEL 6 AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024						
No. Factura y/o Cuenta de Cobro:	FEDV1		Fecha	17/12/2024			
Valor:	$ 13.000.000,00	Valor en Letras:	Trece Millones de pesos m/cte				

Información de la Cuenta Bancaria Activa para Consignación:

Banco:	Davivienda	Cuenta No.	166669989757	Ahorro		Corriente	X

CERTIFICACIÓN

1. Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplio satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago 2. Presenta certificacion de pago emitida por Contador Publico JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA identificado con cc. 17.628.571 y certificacion por la junta central de contadores con T.P. 170909 - T, la fundacion BUSINESS ADMINISTRATION B & O S.A.S no se obliga a realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley; Adjunta documentos del contador.

INFORMACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD		PENSION				A.R.L			
ENTIDAD		ENTIDAD				ENTIDAD			
PERÍODO		PERÍODO				PERÍODO			
PLANILLA		PLANILLA				PLANILLA			
I.B.C.		I.B.C.		APORTE		I.B.C.		APORTE	

OBSERVACIONES:Presenta certificacion de pago emitida por Contador Publico JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA identificado con cc. 17.628.571, certificacion por la junta central de contadores con T.P. 170909 - T

NOMBRE SUPERVISOR:	CLAUDIA MARCELA COLMENARES HERNÁNDEZ	
CARGO:	SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, DEPORTE Y CULTURA	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL, DEPORTE Y CULTURA	
E- MAIL	desarrollosocial@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3112206997	FIRMA