ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACIÓN BÁSICA

ESPACIO PARA RADICACIONES

SECRETARIA QUIEN EJERCE LA SUPERVISION	SECRETARIA DE GOBIERNO - AREA DE CONTRATACION	SECRETARÍA DE HACIENDA
	Diciembre 2025	
DEVOLUCION	DEVOLUCION	DEVOLUCION

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO:	*123*	DE	*2025*

OBJETO:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GIMNASIO PARA EL ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PRÁCTICA DEPORTIVA Y LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, DIRIGIDO A COLABORADORES Y BENEFICIARIOS DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN, EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR SG-SST Y PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL EN LA ALCALDIA DE NOCAIMA

CONTRATISTA

VILLAS DE SACCHARUM S.A.S

IDENTIFICACION

NIT: 901711014-2

II. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha Suscripcion del Contrato:	15	*DE*	7	DE	2025
Fecha Acta de Inicio :	17	*DE*	7	DE	2025
Plazo de ejecución	*Seis (06) meses*		*Tiempo Adicion y Prorroga*		
Fecha Inicial de terminación del Contrato:	30	*DE*	12	*DE*	2025
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

FORMA DE PAGO: El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato así: pagos mensuales cada uno por los servicios efectivamente prestados de acuerdo con los requerimientos técnicos de la entidad, previa certificación del supervisor del contrato y verificación del cumplimiento de la obligación.

ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

Contratista	VILLAS DE SACCHARUM S.A.S	**Periodo de Actividades**	17 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	REALIZADAS	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1.Prestar el servicio de acondicionamiento físico a los colaboradores y escuelas de formación conforme a los horarios, cronograma y lineamientos establecidos por la Secretaría de Desarrollo Social y General	Si	Durante el período informado se ejecutó el servicio de acondicionamiento físico conforme a los horarios y directrices definidas por la Secretaría de Desarrollo Social y General. Las sesiones se realizaron de manera continua, garantizando el acompañamiento adecuado y el cumplimiento de las actividades previstas para cada grupo.
2. Diseñar y ejecutar rutinas de entrenamiento funcional, clases dirigidas y actividades físicas grupales, adaptadas a las condiciones físicas y necesidades de los participantes.	Si	Se elaboraron y desarrollaron rutinas de entrenamiento funcional, clases dirigidas y dinámicas grupales ajustadas a las características físicas y necesidades de los diferentes participantes. Las actividades fueron estructuradas con el objetivo de promover una adecuada progresión y participación activa en cada sesión
3.Implementar programas de actividades deportivas para niños, niñas y adolescentes beneficiarios de las escuelas de formación, incluyendo rutinas lúdicas y técnicas orientadas al desarrollo físico y motriz	Si	Se desarrollaron diferentes programas deportivos orientados a menores de las escuelas de formación, incorporando ejercicios lúdicos, actividades técnicas y prácticas motrices orientadas al fortalecimiento físico y al desarrollo de habilidades básicas de movimiento.
4.Proporcionar acceso a las instalaciones del gimnasio, debidamente dotadas, seguras, limpias y con los elementos mínimos requeridos para la actividad física (máquinas, pesas, colchonetas, etc.).	Si	Se garantizó el uso continuo del gimnasio, asegurando que los espacios permanecieran en buenas condiciones de higiene, seguridad y dotación. Los equipos y elementos necesarios estuvieron disponibles para el desarrollo seguro de las actividades.
5. Contar con personal idóneo y certificado, tales como entrenadores físicos, instructores deportivos o profesionales del deporte, quienes deberán estar presentes durante las actividades.	Si	Las jornadas fueron dirigidas por personal capacitado y certificado en entrenamiento físico y deporte, el cual hizo presencia durante las sesiones para orientar, supervisar y garantizar la correcta ejecución de los ejercicios.
6. Garantizar cobertura del servicio conforme a los horarios definidos, incluyendo mínimo dos jornadas por semana y una jornada adicional para escuelas de formación (según cronograma acordado).	Si	Se garantizó la cobertura del servicio de acuerdo con los horarios establecidos y el cronograma acordado. Las actividades se desarrollaron de manera continua y organizada, asegurando la disponibilidad del servicio para los beneficiarios y el cumplimiento de las sesiones programadas para los diferentesgrupos y escuelas de formación
7. Llevar control de asistencia y participación de los beneficiarios, mediante listados de asistencia	Si	Se llevó el control de asistencia y participación mediante listados actualizados, registrando de forma organizada la presencia de los beneficiarios en cada sesión ypermitiendo un seguimiento adecuado del proceso
8. Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios, asegurando la atención oportuna en caso de emergencia durante la prestación del servicio	Si	Se implementaron los protocolos de bioseguridad y primeros auxilios establecidos, garantizando condiciones seguras durante la prestación del servicio y brindando atenciónoportuna en caso de situaciones que así lo requirieran
9. Coordinar con el supervisor del contrato cualquier ajuste en horarios, metodología o tipo de actividades que sea necesario para el mejor desarrollo del programa.	Si	Se sostuvo una comunicación constante con el supervisor del contrato, lo que permitió coordinar modificaciones en los horarios, enfoques metodológicos y tipos de actividades, de acuerdo con las necesidades detectadas, garantizando así el correcto desarrollo del programa
10. Entregar informes mensuales de actividades realizadas, con evidencias fotográficas, número de participantes y evaluación general del servicio	Si	Se cumplió con la entrega de los informes mensuales correspondientes, incluyendo descripción de actividades realizadas, evidencias fotográficas, número de participantes y una evaluación general del servicio
11. Las demás relacionadas con el objeto contractual y que el alcalde municipal y el supervisor lo encomienden.	No	No se recibieron tareas adicionales por parte de la Alcaldía Municipal ni del supervisor del contrato. No obstante, se mantuvo disposición permanente para atender cualquier requerimiento relacionado con el objeto contractual

**** Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.***

**** Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.***

NOMBRE SUPERVISOR:	CLAUDIA MARCELA COLMENARES HERNANDEZ	**SUPERVISOR**
CARGO:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL, CULTURA Y DEPORTE	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL, CULTURA Y DEPORTE	
E- MAIL	desarrollosocial@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3007286404	

NOMBRE SUPERVISOR:	ANGIE TATIANA LAVERDE CARDENAS	**SUPERVISOR**
CARGO:	SECRETARIA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	
E- MAIL	desarrolloinstitucional@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3106989643	

ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACIÓN PARA GIRO Y CERTIFICACIÓN

Contratista	VILLAS DE SACCHARUM S.A.S		Contrato No:	123-2025		
Tipo de Pago	Parcial		Final	X	Pago No.	6
Periodo de Pago	17 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025					
Cuenta de cobro	FE 102		Fecha	23/12/2025		
Valor	$ 3.000.000,00	Valor en Letras:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE			

Información de la Cuenta Bancaria Activa para Consignación:

Banco:	BANCOLOMBIA	Cuenta No.	892-000018-80	Ahorro	X	Corriente	

CERTIFICACIÓN

1 Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el período correspondiente al presente pago.

2 El contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL.

3 Los aportes realizados por el contratista corresponden al período y monto establecidos por ley para la cotización, como se detalla a continuación:

INFORMACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

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

OBSERVACIONES: El contratista presenta certificación firmada con fecha 23 de Diciembre de 2025, por el contador publico Jorge Eduardo Molina Jimenez, certificado por la Junta Central de Contadores mediante tarjeta profesional 190330-T, mediante la cual consta el pago puntual de la Seguridad Social y parafiscales en cumplimiento de la normatividad vigente

NOMBRE SUPERVISOR:	CLAUDIA MARCELA COLMENARES HERNANDEZ	
CARGO:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL, CULTURA Y DEPORTE	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL, CULTURA Y DEPORTE	
E- MAIL	desarrollosocial@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3007286404	FIRMA

NOMBRE SUPERVISOR:	ANGIE TATIANA LAVERDE CARDENAS	
CARGO:	SECRETARIA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	
DEPENDENCIA:	SCERETARÍA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	
E- MAIL	desarrolloinstitucional@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3106989643	FIRMA

La presente certificación se expide a los Trenta (30) dias del mes de Diciembre de 2025

ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	VERSIÓN: 02
		FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACIÓN FINANCIERA

Contratista:	VILLAS DE SACCHARUM S.A.S	Contrato:	123	No. Pago	6

VI. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

	SECRETARÍA		SECRETARIA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL, CULTURA Y DEPORTE		Periodo de Actividades	17 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
	CDP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR
	NUMERO	FECHA				
1	292	14-04-25	2.3.2.02.02.008.4599 023.M173	Implementar las acciones necesarias para establecer un sistema de bienestar social y salud en el trabajo en la administración municipal de Nocaima, al año.	002 1.2.1.0.00 Ingresos Corrientes De Libre Destinación	5.000.000,00
	298	22-04-25	2.3.2.02.02.009.4301 001.M145	Brindar El Servicio De Apoyo ,Incentivos A La Actividad Física, La Recreación Y El Deporte En El Municipio De Nocama en el Cuatrenio	076 1.3.3.3.19-Recursos De Balance Tasa Prodeporte	19.000.000,00
	CRP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR
	NUMERO	FECHA				
2	553	15-07-25	2.3.2.02.02.008.4599 023.M173	Implementar las acciones necesarias para establecer un sistema de bienestar social y salud en el trabajo en la administración municipal de Nocaima, al año.	002 1.2.1.0.00 Ingresos Corrientes De Libre Destinación	5.000.000,00
			2.3.2.02.02.009.4301 001.M145	Brindar El Servicio De Apoyo ,Incentivos A La Actividad Física, La Recreación Y El Deporte En El Municipio De Nocama en el Cuatrenio	076 1.3.3.3.19-Recursos De Balance Tasa Prodeporte	13.000.000,00
	RUBROS A AFECTAR					
	CRP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR
	NUMERO	FECHA				
3	533	15-07-25	2.3.2.02.02.009.4301 001.M145	Brindar El Servicio De Apoyo ,Incentivos A La Actividad Física, La Recreación Y El Deporte En El Municipio De Nocama en el Cuatrenio	076 1.3.3.3.19-Recursos De Balance Tasa Prodeporte	3.000.000,00

VII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	Balance General del Contrato			Pagos Realizados al Contratista	
	A . Concepto	B. Contrato	C. Ejecución	D. Valor a Cancelar	E. Balance Amortizacion Anticipo
1	Valor Inicial del Contrato	18.000.000,00			
2	Adiciones				
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	18.000.000,00			
4	Acta Parcial No. 1		3.000.000,00	3.000.000,00	
	Acta Parcial No. 2		3.000.000,00	3.000.000,00	
	Acta Parcial No. 3		3.000.000,00	3.000.000,00	
	Acta Parcial No. 4		3.000.000,00	3.000.000,00	
	Acta Parcial No. 5		3.000.000,00	3.000.000,00	
	Acta final No. 6		3.000.000,00	3.000.000,00	
5	Saldo por Ejecutar Amortizar		-		
6	Sumas Iguales	18.000.000,00	18.000.000,00	18.000.000,00	

VIII. BALANCE -AVANCE DE EJECUCIÓN

1	Porcentaje de ejecución financiera a la fecha: (Ejecutado/ Total contrato) /100%
	100,00%
2	Porcentaje de ejecución en tiempo: (Tiempo de avance días /plazo de ejecución *100%)
	100,00%
	SALDO A LIBERAR:

CLAUDIA MARCELA COLMENARES HERNANDEZ
Nombre y firma del Supervisor

ANGIE TATIANA LAVERDE CÁRDENAS
Nombre y firma del Supervisor