

 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 BÁSICA						
ESPACIO PARA RADICACIONES						
SECRETARIA QUIEN EJERCE LA SUPERVISION DEVOLUCION		SECRETARIA DE GOBIERNO - AREA DE CONTRATACION 17-06-26 09:26 DEVOLUCION		SECRETARÍA DE HACIENDA DEVOLUCION		
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO: 101 DE 2026 OBJETO: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS ENCAMINADOS A CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE ACCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA.		CONTRATISTA ARFESEG SAS IDENTIFICACION NIT: 900526021- 8				
II. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
Fecha Suscripcion del Contrato:		29	DE	4	DE	2026
Fecha Acta de Inicio :		11	DE	5	DE	2026
Plazo de ejecución		Un (01) mes		Tiempo Adicion y Prorroga		
Fecha Inicial de terminación del Contrato:		10	DE	6	DE	2026
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						
UN ÚNICO PAGO de acuerdo con la facturación emitida contra la entrega total de todos los ítems. Una vez se suscriba el comprobante de entrada a almacén para lo cual el contratista deberá allegar, el informe de entrega que contenga el producto de cada una de las actividades programadas, con sus respectivos soportes, y el recibo de entrega de almacén, previa certificación del supervisor del contrato y verificación del cumplimiento de la obligación						
Carrera 6 No. 6 – 41 • código postal 253620 • Teléfono 300 7285906 • www.nocaima-cundinamarca.gov.co • e-mail: alcaldia@nocaima-cundinamarca.gov.co						

Contratista

ARFEG SAS

Periodo de Actividades

11 DE MAYO AL 10 DE JUNIO DE 2026.

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	REALIZADAS	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1. Ejecutar los bienes y servicios objeto del presente contrato en la cantidad solicitada y condiciones establecidas en los estudios previos, el pliego de condiciones y la propuesta presentada	SI	Se realizó el suministro de los bienes y servicios requeridos por la entidad, cumpliendo con las cantidades solicitadas y las condiciones técnicas, administrativas y operativas establecidas.
2. Elaborar los informes sobre el adelanto de las labores ejecutadas y la entrega de los bienes.	SI	Se elaboraro y presento el informe correspondiente al avance de ejecución contractual, incluyendo las evidencias y soportes relacionados con la entrega de los productos y/o elementos suministrados a la entidad.
3. Realizar por su cuenta y riesgo el transporte de los elementos solicitados, así como su despacho y entrega oportuna en los lugares previamente pactados con el funcionario asignado	SI	Se efectuó el transporte, despacho y entrega oportuna de los elementos requeridos, garantizando su adecuado traslado y entrega en los lugares previamente coordinados con el supervisor
4.Cambiar los bienes que el supervisor sugiera que no cumplan los requerimientos técnicos exigidos.	NO	Durante el periodo reportado no fue requerido el cambio productos y/o elementos, toda vez que los suministrados cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones de calidad exigidas por la entidad y verificadas por la supervisión contractual.
5. Garantizar que cada uno de los bienes y servicios cuenten con la calidad y especificaciones técnicas requeridas.	SI	Se garantizó que los productos y/o elementos suministrados cumplieran con las condiciones de calidad, características técnicas y especificaciones requeridas por la entidad para el adecuado cumplimiento del objeto contractual.
6. Las demás relacionadas con el cumplimiento del presente contrato.	NO	No se requirio

* 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:

CARGO:

DEPENDENCIA:

E- MAIL

TELEFONO:

ANGIE TATIANA LAVERDE CARDENAS

SECRETARIA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

SECRETARÍA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

desarrolloinstitucional@nocaima-cundinamarca.gov.co

3106989643

SUPERVISOR

Tatiana Laverde

 ALCALDÍA DE NOCAÍMA	GESTION EN CONTRATACIÓN		CÓDIGO GC-F-23		
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO /		VERSIÓN: 02		
	INFORME DE SUPERVISION		FECHA: 30/12/2024		
		PÁGINA: 1 DE 1			
INFORMACIÓN PARA GIRO Y CERTIFICACIÓN					
Contratista	ARFESEG SAS		Contrato No:	101-2026	
Tipo de Pago	Parcial		Final	X	Pago No. 1
Periodo de Pago	11 DE MAYO AL 10 DE JUNIO DE 2026.				
Cuenta de cobro	FVE 9026		Fecha	27/5/2026	
Valor	\$ 10.105.421,00	Valor en Letras: DIEZ MILLONES CIENTO CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE			
Información de la Cuenta Bancaria Activa para Consignación:					
Banco:	BANCOLOMBIA	Cuenta No.	52583826661	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
OBSERVACIONES: El contratista presenta certificación firmada con fecha 12 de Junio de 2026, por el representante legal MArisol Cupa Rodríguez identificada con cedula de ciudadanía 52.171.895 , mediante la cual consta el pago de la Seguridad Social y parafiscales de los ultimos seis (06) meses a la fecha, requisito establecido en cumplimiento de lo ordenado en el articulo 50 con el pago de aportes de los sistemas de ley 789 de 2002.					
NOMBRE SUPERVISOR:	ANGIE TATIANA LAVERDE CÁRDENAS				
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 Dieciseis (16) dias del mes de Junio de 2026.					
Carrera 6 No. 6 – 41 • código postal 253620 • Teléfono 300 7285906 • www.nocaima-cundinamarca.gov.co • e-mail: alcaldia@nocaima-cundinamarca.gov.co					

 ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN			CÓDIGO GC-F-23		
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO /			VERSIÓN: 02		
	INFORME DE SUPERVISION			FECHA: 30/12/2024		
PÁGINA: 1 DE 1						
INFORMACIÓN FINANCIERA						
Contratista:		ARFESG SAS		Contrato:	101	
				No. Pago	1	
VI. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						
SECRETARÍA		SECRETARÍA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL		Periodo de Actividades		
				11 DE MAYO AL 10 DE JUNIO DE 2026.		
CDP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR	
NUMERO	FECHA					
1	278	13-04-26	2.1.3.07.02.031.16	Programa De Salud Ocupacional (no De Pensiones)	002 1.2.1.0.00 Ingresos Corrientes De Libre Destinación	5.000.000,00
			2.3.2.02.02.008.45.45990 23.M173	Implementar Las Acciones Necesarias Para Establecer Un Sistema De Bienestar Social Y Salud En El Trabajo En La Administración Municipal De Nocaíma Al Año	015 1.2.4.3.03 Sgp-propósito General-propósito General Libre Inversión	7.631.777,00
CRP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR	
NUMERO	FECHA					
2	402	07-05-26	2.1.3.07.02.031.16	Programa De Salud Ocupacional (no De Pensiones)	002 1.2.1.0.00 Ingresos Corrientes De Libre Destinación	2.473.644,60
			2.3.2.02.02.008.45.45990 23.M173	Implementar Las Acciones Necesarias Para Establecer Un Sistema De Bienestar Social Y Salud En El Trabajo En La Administración Municipal De Nocaíma Al Año	015 1.2.4.3.03 Sgp-propósito General-propósito General Libre Inversión	7.631.777,00
RUBROS A AFECTAR						
CRP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR	
NUMERO	FECHA					
3	402	07-05-26	2.1.3.07.02.031.16	Programa De Salud Ocupacional (no De Pensiones)	002 1.2.1.0.00 Ingresos Corrientes De Libre Destinación	2.473.644,00
			2.3.2.02.02.008.45.45990 23.M173	Implementar Las Acciones Necesarias Para Establecer Un Sistema De Bienestar Social Y Salud En El Trabajo En La Administración Municipal De Nocaíma Al Año	015 1.2.4.3.03 Sgp-propósito General-propósito General Libre Inversión	7.631.777,00
					10.105.421,00	
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	10.105.421,60				
2	Adiciones					
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	10.105.421,60				
4	Acta Final No. 1		10.105.421,00	10.105.421,00		
	Acta Parcial No. 2					
	Acta Parcial No. 3					
	Acta Parcial No. 4					
5	Saldo por Ejecutar Amortizar		0,60			
6	Sumas Iguales	10.105.421,60	10.105.421,00	10.105.421,00		
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%					
SALDO A LIBERAR:		0,60				
 ANGIE TATIANA LAVERDE CÁRDENAS Nombre y firma del Supervisor						