RECHAZO

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0138

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de recibido						
2	Funcionario Que Entrega						
3	Contratante	GOBERNACIÓN DE AMAZONAS					
4	Identificación del Contratante	NIT. 899,999.336-9					
5	Nombre del Contratista	FUNDACION PARA LA GESTION Y DESARROLLO SOCIAL - ACTUEMOS					
6	Nit - C.C.	NIT 900320996-8					
7	Representante Legal	MARGARITA NARVAEZ ECHEVERRIA					
8	Números de Contacto	3115918842					
9	Tipo de Contrato	Prestación servicios ☐	Suministro ☐	Suministro sin OE ☐	Convenio ☑	Obra Pública ☐	Arrendamiento ☐
		Interventoria ☐	Mantenimiento ☐	Resolución ☐	Sentencias y Conciliaciones ☐	Transporte ☐	Otro ☐
9	Numero del contrato / convenio	1425		Fecha	25/06/2024		
10	Objeto del contrato / convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DE ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS.					
11	Tipo de Sociedad	Persona Natural ☐	Persona Juridica ☐	Consorcio ☐	Unión Temporal ☐	Asociación ☑	Otro ☐
12	Nombre de los Socios	No Aplica ☐	Socio a Accionista Mayoritario		Socios o Accionistas Minoritarios		
					1.		
13	Embargos Judiciales	Presenta ☐	Nombre de Quien Embarga			No Presenta ☑	
14	Sector al que Pertenece	CENTRAL ☑		SALUD ☐		EDUCACIÒN ☐	
15	Verificación de Firmas	Contrato ☑	Actas ☑	Oficios ☑	Certificaciones ☑	Pólizas ☑	Est. Previos ☐
16	Otro si Modificatorio	No Aplica ☑	No. Otro si		Fecha del Otro Si		
17	Registro Presupuestal	Número R.P.	3477	Fecha R.P.	26/06/2024	Valor R.P.	$ 1,114,653,780.00
		Número R.P.		Fecha R.P.		Valor R.P.	
18	Rubro Presupuestal	02-2.3.2.41.03.003.04-05		Centros de vida			$ 1,114,653,780.00
19	Fiducia	No aplica ☐	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	$ 1,114,653,780.00	Valor Adición	-	Valor Total	$ 1,114,653,780.00
21	Forma de pago	1) Anticipo %	☐	40%	Valor Anticipo	445,861,512.00	
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados	$ 445,861,512.00				$ 445,861,512.00	
24	Valor autorizado	$185,775,630.00					
25	Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar	$483,016,638.00					
26	PAC Mensual Vs Forma de Pago		Mes PAC		Cumple ☐	No Cumple ☐	
27	Plazo de Ejecución	6 MESES					
28	Oficina que Supervisa	SECRETARIO DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES		Supervisor	LUIS FERNANDO MONTES		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☑					
30	Certificado Supervisor	DEL 03/09/2024					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	Factura FEL - 8					
32	Autorización Dedución Estampillas	No Aplica ☐	Exento ☐	Porcentaje de deducción	%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.		Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Prodesarrollo Departamental 2%	No Aplica ☐	$ -				$ -
	Prodesarrollo Fronterizo 1%	No Aplica ☐	$ -				$ -
	Procultura 2%	No Aplica ☐	$ -				$ -
	Proamazonia 1%	No Aplica ☐	$ -				$ -
	Probienestar del Anciano 4%	No Aplica ☐	$ -				$ -
	Proelectrificación Rural 1%	No Aplica ☐	$ -				$ -
33	Autorización Dedución Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☐	Exento	Porcentaje de deducción	%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.		Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Tasa Prodeporte 1.5%	No Aplica ☐			$ -	$ -	$ -
	Fondo Departamental Bomberil 0.5%	No Aplica ☐			$ -	$ -	$ -
	Contribución Especial Obra Pública 5%	No Aplica ☐	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
34	Acta de Inicio	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	26/06/2024	
35	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta		
36	Acta de Suspensión	Numero de Acta			Fecha de Acta		
		Numero de Acta			Fecha de Acta		
37	Acta de Reinicio	Numero de Acta			Fecha de Acta		
38	Acta de Recibo final	Numero de Acta			Fecha de Acta		
39	Aplica Retefuente	No Aplica ☐	Excluido ☐	Porcentaje de Retencion		SI ☐	NO ☐
40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☐	Porcentaje de Retención		SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	NO APLICA					
42	Seguridad Social	Presenta mes de junio					
43	Informe de Actividades	Presenta					
		380- 47- 994000144249	22/04/2024	Anexo No.	0	Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA

44	Polizas				Fecha de Inicio	Fecha Final	
		1. Garantia de Cumplimiento			25/06/2024	30/04/2025	10%
		2. Buen manejo y correcta inversion del Anticipo			25/06/2024	30/04/2025	50%
		3. Pago de Salarios			25/06/2024	31/12/2027	10%
		4. Calidad del Servicio			25/06/2024	30/04/2025	10%
45	Resolucion de aprobacion de polizas	RESOLUCION 051 26/06/2024					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☐	Código CIIU	8810	8730	8790	
47	Memorando Designación Supervisor	Presenta ☑					
48	Orden de Alta	No Aplica ☑	Entrada de Consumo			Salida No.	
49	Pago FIC 0.05 %	No Aplica ☑	Número de Ticket			Valor	
50	Certificaciòn Bancaria	Presenta ☑	Cuenta Corriente ☐	Cuenta Ahorros ☑	BANCOLOMBIA		943-000012-23
51	Observaciones	Se Procede a: Causar ☐ Devolver ☑ 1. Deben corregir certificado del supervisor el saldo contrato inicial y saldo total, esta con error.					
Firmas		VICTOR AMADO RODRIGUEZ					
		P.U. GRUPO CONTABILIDAD					