



GOBERNACION DEL AMAZONAS

Calle 10 No 10 - 77 Esquina

NIT. 899999336-9

LETICIA

Fecha : 5/08/2024

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

8564

Beneficiario: 800207464 - CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS
Cuenta No: 506362300 Banco: BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : Suscripción del convenio de asociación con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los adultos mayores del departamento de amazonas celebrado entre la gobernación de amazonas y una Esal. Según contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6149971. CUARTO PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL.

Valor Egreso: 102,551,345.00 Orden: 7129

Banco: BANCO DE BOGOTA

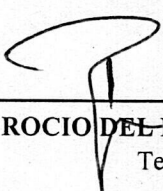
Cuenta N° : 407-243633

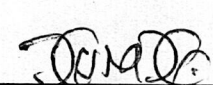
CUENTAS CONTABLES

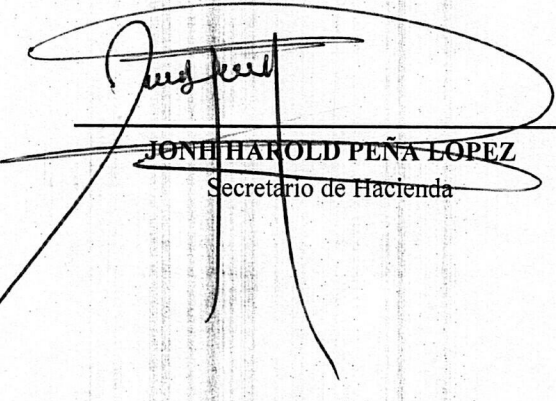
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006010119	407-243633 Estampilla Pro ancianato	0.00	102,551,345.00
240102	Proyectos De Inversion	102,551,345.00	0.00
TOTALES		102,551,345.00	102,551,345.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
02 - 2.3.3.41.03.005 - 05	Centros de Bienestar del Adulto Mayor (30% /80%)


ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS
Tesorera General


ELABORO
Grupo Tesoreria


JONE HAROLD PEÑA LOPEZ
Secretario de Hacienda

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 8,564

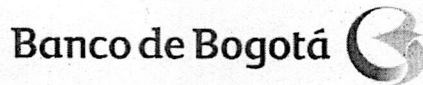
No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
800207464	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS	102,551,345.00	506362300	de Ahorros	BBVA	
TOTAL		102,551,345.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: MMANRIQUE

COPIA

Page 1 of 1
PCT Enterprise



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8999993369
Generado por: ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización 15104862 Fecha de Emisión 2024/08/06

Origen

Tipo Producto Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen CAH3633

No. Producto *****3633

Fecha Pago 2024/08/06

Destino

Tipo Identificación NIT Persona Jurídica

No. Identificación 8002074646

Beneficiario CENTRO DE VIDA SAN JOSE DEL AMAZONAS

Valor a Pagar \$102,551,345.00

Entidad Financiera BBVA

Tipo Producto Cuenta Ahorros

Producto Destino 506362300

Tipo Pago PROVEEDORES

Referencia / No. Factura CE 8564

Información Adicional PG CONV 002 2024

Estado En Proceso



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

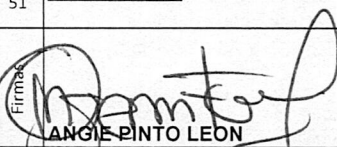
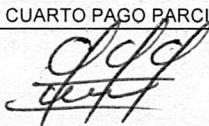


GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0065

GOBERNACION DEL AMAZONAS

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. 899999336-9						
5	Nombre del Contratista	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS						
6	Nit - C.C.	NIT: 800-207464-6						
7	Representante Legal	MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ						
8	Números de Contacto	6085928140						
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	002			Fecha	23/03/2024		
10	Objeto del contrato / convenio	CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE LA GOBERNACION DEL AMAZONAS Y EL CENTRO VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRA COMO OBJETO BRINDAR PROTECCION Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPATAMENTO DE AMAZONAS.						
11	Tipo de Sociedad	Persona Natural ☐	Persona Juridica ☒	Consortio ☐	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 Pertenecer	CENTRAL ☒		SALUD ☐		EDUCACIÓN ☐		
15	Verificación de Firmas	Contrato ☒	Actas ☒	Oficios ☒	Certificaciones ☒	Pólizas ☒	Est. Previos ☒	
16	Otro si Modificadorio	No Aplica ☐	No. Otro si	Fecha del Otro Si				
17	Registro Presupuestal	Número R.P.	1425	Fecha R.P.	1/04/2024	Valor R.P.	\$ 410,205,020.00	
		Número R.P.		Fecha R.P.		Valor R.P.		
18	Rubro Presupuestal	02-2.3.3.41.03.005-05		Nombre del Rubro	Centros de Bienestar del Adulto Mayor (30%/80%)			
19	Fiducia	No aplica ☒	Nombre Fiduciaria					
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	\$ 533,266,526.00	Valor Adición	-	Valor Total	\$ 533,266,526.00	
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☒	0%	APORTE ESAL	\$	123,061,506.00	
		2) Actas Parciales						
22	Pagos efectuados/Aportes	\$ 102,551,225.00	\$ 102,551,225.00	\$ 102,551,225.00		\$	307,653,675.00	
24	Valor autorizado	\$102,551,345.00						
25	Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar	\$0.00						
26	PAC Mensual Vs Forma de Pago	Mes PAC		Cumple ☐	No Cumple ☐			
27	Plazo de Ejecución	4 MESES						
	Adicion Plazo Ejecucion N°1							
	Adicion Plazo Ejecucion N°2							
	Adicion Plazo Ejecucion N°3							
28	Oficina que Supervisa	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES		Supervisor	LUIS FERNANDO MONTES			
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☒						
30	Certificado Supervisor	INFORME 04 DEL 27/07/2024						
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	CBA-67 26/07/2024 - 26/07/2024						
32	Autorización Deducción Estampillas	No Aplica ☐	Exento ☒	Porcentaje de deducción	0%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☒	
	Liquidacion de Exoneración No.	615	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final	
	Prodesarrollo Departamental 1.5%	No Aplica ☐	\$ -				\$ -	
	Prodesarrollo Fronterizo 1%	No Aplica ☐	\$ -				\$ -	
	Procultura 1.5%	No Aplica ☐	\$ -				\$ -	
	Proamazonia 1%	No Aplica ☐	\$ -				\$ -	
	Probienestar del Anciano 4%	No Aplica ☐	\$ -				\$ -	
	Proelectrificación Rural 1%	No Aplica ☐	\$ -				\$ -	
	Justicia Familiar 2%	No Aplica ☐	\$ -				\$ -	
33	Autorización Deducción Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☐	Exento ☒	Porcentaje de deducción	0%	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	1/04/2024		
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 Rete Fuente	No Aplica ☒	Excluido ☐	Porcentaje de Retencion		SI ☐	NO ☐	

40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☐	Porcentaje de Retención		SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	INFORME 04 DEL 29/07/2024					
42	Seguridad Social	PLANILLA: 7932737897					
43	Informe de Actividades						
44	Polizas	380-47-994000142801	27/03/2024	Anexo No.	0	Aseguradora	Aseguradora Solidaria
				Fecha de Inicio	Fecha Final		
		1. Garantía de Cumplimiento		27/03/2024	2/02/2025	10%	
		2. Garantía de Calidad		27/03/2024	2/02/2025	10%	
45	Resolucion de aprobacion de polizas	RESOLUCION No.0025 DEL 27/03/2024					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☒	Código CIU	8730	8810	9499	
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	Certificación Bancaria	Presenta ☐	Cuenta Corriente ☐	Cuenta Ahorros ☒	BBVA	506362300	
51	Observaciones	Se Procede a: Causar ☒ Devolver ☐ 1. CUARTO PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICADO DEL SUPERVISOR E INFORME DEL CONTRATISTA.					
	 ANGIE PINTO LEON AUX. ADMINISTRATIVO OF. CONTABILIDAD	 VICTOR AMADO RODRIGUEZ P.U. GRUPO CONTABILIDAD					

407 243 633