REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0375

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de revision	03 DE DICIEMBRE DEL 2024					
2	Funcionario Que Entrega						
3	Contratante	GOBERNACIÓN DE AMAZONAS					
4	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
5	Nombre del Contratista	WILSON EMANUEL TELLEZ SUAREZ					
6	Nit - C.C.	17.343.043					
7	Representante Legal						
8	Números de Contacto						
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	2638		Fecha	25/11/2024		
10	Objeto del contrato / convenio	"CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL DIA INTERNACIONAL DE LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER - A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD, GENERO, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD ADSCRITO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS"					
11	Tipo de Sociedad	Persona Natural ☐	Persona Juridica ☑	Consorcio ☐	Unión Temporal ☐	Asociación ☐	Otro ☐
12	Nombre de los Socios	No Aplica ☑	Socio o Accionista Mayoritario		Socios o Accionistas Minoritarios		
					1.		
13	Embargos Judiciales	Presenta ☐	Nombre de Quien Embarga				No Presenta ☑
14	Sector al que Pertenece	CENTRAL ☑		SALUD ☐		EDUCACIÓN ☐	
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.	6676	Fecha R.P.	25/11/2024	Valor R.P.	$ 56,185,300.00
18	Rubro Presupuestal	02-232.45.99.022-214		Nombre del Rubro	EQUIDAD DE GENERO (MUJER) POR LA VIDA		
19	Fiducia	No aplica ☑	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	$ 56,185,300.00	Valor Adición	-	Valor Total	$ 56,185,300.00
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑	0%	Valor Anticipo		-
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados	Pago Anticipado				$	-
24	Valor autorizado	$56,185,300.00					
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	DIEZ (10) DIAS HABILES					
28	Oficina que Supervisa	DIRECCION DE EQUIDAD Y GENERO		Supervisor	CONSUELO ARBELAEZ GOMEZ		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☐					
30	Certificado Supervisor	PRESENTA					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	Presenta Fact. FE-10 27/11/24					

32	Autorización Deducción Estampillas	No Aplica ☑	Exento ☐	Porcentaje de deducción	12%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☑
	Liquidacion de Exoneración No.	583	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Prodesarrollo Departamental 1.5%	No Aplica ☑	$ 842,780		$ 842,780		$ 842,780
	Prodesarrollo Fronterizo 1%	No Aplica ☐	$ 561,85 ☑		$ 561,853		$ 561,853
	Procultura 1.5%	No Aplica ☐	$ 842,78 ☑		$ 842,780		$ 842,780
	Proamazonia 1%	No Aplica ☑	$ 561,85 ☑		$ 561,853		$ 561,853
	Probienestar del Anciano 4%	No Aplica ☐	$ 2,247,412		$ 2,247,412		$ 2,247,412
	Proelectrificación Rural 1%	No Aplica ☐	$ 561,853		$ 561,853		$ 561,853
	Justicia Familiar 2%	No Aplica ☐	$ 1,123,706		$ 1,123,706		$ 1,123,706
33	Autorización Deducción Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☑	Exento ☐	Porcentaje de deducción	2%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.	583	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Tasa Prodeporte 1.5%	No Aplica	$ 842,780		$ 842,780		$ 842,780
	Fondo Departamental Bomberil 0.5%	No Aplica	$ 280,927		$ 280,927		$ 280,927
	Contribución Especial Obra Pública 5%	No Aplica	$ -	$ -	$ -		$ -
34	Acta de Inicio	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	1/06/2024	
35	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta	31/10/2024	
39	Aplica Retefuente	No Aplica ☐	Excluido ☑	Porcentaje de Retencion	2.5% COMPRAS 4% SERVICIOS	SI ☐	NO ☐
40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☑	Porcentaje de Retención	8*1000	SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	PAGO 100%					
42	Seguridad Social	PLANILLA No. 9476294286 - 9478129664 MES DE NOVIEMBRE					
43	Informe de Actividades	Presenta					
44	Polizas	N/A	N/A	Anexo No.	0	Aseguradora	N/A
45	Resolucion de aprobacion de polizas	N/A					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☑	Código CIIU	4754	9007	4649	5621
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 ☑	BANCO BOGOTA		407-107-754

51	Observaciones	Se Procede a: Causar ☐ Devolver ☑ FECHA DEVOLUCION: 03 DE DICIEMBRE DEL 2024. 1. En el certificado del supervisor corregir el rubro presuestal esta con error. 2. En el acta de inicio corregir el valor del contrato. 3. Corregir en el informe del supervisor el valor total del contrato, numero del contrato, plazo de ejecucion, falta mencionar el numero de la factura. 4. Hace falta la orden de entrada de consumo por parte de almacen debido a que hay items que debe ingresar a almacen
Firmas		
	JANCIE PINTO LEON	VICTOR AMADO RODRIGUEZ
	PROSIONAL APOYO OF. CONTABILIDAD	P.U. GRUPO CONTABILIDAD