REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0398

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de revision	10 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	2600		Fecha	21/11/2024		
10	Objeto del contrato / convenio	"COMPRA DE KITS DE ASEO COMO APOYO A LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL) DEL DEPARTAMENTO DE 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 ☐		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.	6602	Fecha R.P.	21/11/2024	Valor R.P.	$ 44,595,000.00
18	Rubro Presupuestal	02-233.12.07-14		Nombre del Rubro	DERECHOS HUMANOS PARA LA POBLACION CARCELARIA PARA LA VIDA		
19	Fiducia	No aplica ☑	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	$ 44,595,000.00	Valor Adición	-	Valor Total	$ 44,595,000.00
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑	0%	Valor Anticipo		-
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados	Pago Anticipado				$	-
24	Valor autorizado	$44,595,000.00					
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-11 28/11/24					
32	Autorización Dedución 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 ☑	$ 668,925		$ 668,925		$ 668,925
	Prodesarrollo Fronterizo 1%	No Aplica ☐	$ 445,95 ☑		$ 445,950		$ 445,950
	Procultura 1.5%	No Aplica ☐	$ 668,92 ☑		$ 668,925		$ 668,925
	Proamazonia 1%	No Aplica ☑	$ 445,95 ☑		$ 445,950		$ 445,950
	Probienestar del Anciano 4%	No Aplica ☐	$ 1,783,800		$ 1,783,800		$ 1,783,800
	Proelectrificación Rural 1%	No Aplica ☐	$ 445,950		$ 445,950		$ 445,950
	Justicia Familiar 2%	No Aplica ☐	$ 891,900		$ 891,900		$ 891,900
33	Autorización Dedución 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 ☐	$ 668,925		$ 668,925		$ 668,925
	Fondo Departamental Bomberil 0.5%	No Aplica ☐	$ 222,975		$ 222,975		$ 222,975
	Contribución Especial Obra Pública 5%	No Aplica ☐	$ -	$ -	$ -		$ -
34	Acta de Inicio	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	21/11/2024	
35	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta	30/11/2024	
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		150	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: 10 DE DICIEMBRE DEL 2024 1. En el contrato corregir el numero de la cedula del gobernador que se encontraba en encargo ese momento. 2. Como es persona natural la seguridad social debe ser calculada sobre el 40% del valor del contrato. 3. En el acta de inicio corregir el numero del contrato.					
Firmas	ANGIE PINTO LEON	VICTOR AMADO RODRIGUEZ					
	PROFESIONAL APOYO OF. CONTABILIDAD	P.U. GRUPO CONTABILIDAD					