REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0449

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de revision	16 DE DICIEMBRE DEL 2024					
2	Funcionario Que Entrega						
3	Contratante	GOBERNACIÓN DE AMAZONAS					
4	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
5	Nombre del Contratista	AMAZON XPLORER Y TRAVELS SAS					
6	Nit - C.C.	901.077.531-9					
7	Representante Legal	LÓPEZ TORRES NADIA MILANY					
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	2639		Fecha	14/05/2024		
10	Objeto del contrato / convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LLEVAR A CABO EL ENCUENTRO DE SECRETARIOS DE EDUCACIÓN DE LA AMAZONIA COLOMBIANA EN EL MUNICIPIO DE LETICIA DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. contrato en SECOPCO1.PCCNTR.7070802					
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.	6740	Fecha R.P.	26/11/2024	Valor R.P.	$ 57,500,000.00
		Número R.P.		Fecha R.P.		Valor R.P.	
18	Rubro Presupuestal	02-232.22.01.012.01-214		Nombre del Rubro	FORTALECIMIENTO SED		
19	Fiducia	No aplica ☑	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	$ 57,500,000.00	Valor Adición	-	Valor Total	$ 57,500,000.00
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑	0%	Valor Anticipo		-
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados	Pago Anticipado				$	-
24	Valor autorizado	$57,500,000.00					
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	QUINCE (15) DIAS					
28	Oficina que Supervisa	SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL		Supervisor	GLADYS OMAIRA SANTANA MARTINEZ		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☐					
30	Certificado Supervisor	PRESENTA					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	Presenta Fact. AXFE 1247- 28/11/24					
32	Autorización Dedución Estampillas	No Aplica ☑	Exento ☐	Porcentaje de deducción	12%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☑
	Liquidacion de Exoneración No.	598	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Prodesarrollo Departamental 1.5%	No Aplica ☑	$ 862,500		$ 862,500	$ 862,500	$ -
	Prodesarrollo Fronterizo 1%	No Aplica ☐	$ 575,00 ☑		$ 575,000	$ 575,000	$ -
	Procultura 1.5%	No Aplica ☐	$ 862,50 ☑		$ 862,500	$ 862,500	$ -
	Proamazonia 1%	No Aplica ☐	$ 575,00 ☑		$ 575,000	$ 575,000	$ -
	Probienestar del Anciano 4%	No Aplica ☐	$ 2,300,000		$ 2,300,000	$ 2,300,000	$ -
	Proelectrificación Rural 1%	No Aplica ☐	$ 575,000		$ 575,000	$ 575,000	$ -
	Justicia Familiar 2%	No Aplica ☐	$ 1,150,000		$ 1,150,000	$ 1,150,000	$ -
33	Autorización Dedución Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☑	Exento	Porcentaje de deducción	2%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.	598 ☐	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Tasa Prodeporte 1.5%	No Aplica ☐	$ 862,500		$ 862,500	$ 862,500	$ -
	Fondo Departamental Bomberil 0.5%	No Aplica ☐	$ 287,500		$ 287,500	$ 287,500	$ -
	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% y 4%	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. 31746099 MES DE NOVIEMBRE - DICIEMBRE					
43	Informe de Actividades	Presenta					
44	Polizas	N/A		Anexo No.	0	Aseguradora	
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
45	Resolucion de aprobacion de polizas	N/A					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☑	Código CIIU	7911	5621		0
47	Memorando Designación Supervisor	Presenta ☑					
48	Orden de Alta	No Aplica ☑	Entrada de Consumo		155	Salida No.	
49	Pago FIC 0.05 %	No Aplica ☑	Número de Ticket			Valor	
50	Certificaciòn Bancaria	Presenta ☐	Cuenta Corriente ☑	Cuenta Ahorros ☐	BANCO BBVA		506279793
51	Observaciones	Se Procede a: Causar ☐ Devolver ☑ FECHA DEVOLUCION: 16 DE DICIEMBRE DEL 2024 1. Corregir el acta de inicio debido a que las fechas no concuerdan ya que los 15 dias habiles dan hasta el 16 de diciembre del 2024. 2. En la entrada de consumo el numero del contrato esta con error. 3. Corregir en el contrato la apropiacion presupuestal el numero del rubro presupuestal. 4. Corregir en el certificado del supervisor el valor inicial debido a que son 57.500.000, en el informe del supervisor cambiar la fecha de terminacion. 5. En el Informe financiero realizado por el contratista las fechas no concuerdan, el valor esta con error.						

Firmas

ANGIE PINTO LEON
PROFESIONAL APOYO OF. CONTABILIDAD

VICTOR AMADO RODRIGUEZ
P.U. GRUPO CONTABILIDAD