REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0662

ITEM		LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS					
1	Fecha de revision	30 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 & TRAVELS S.A.S.,					
6	Nit - C.C.	NIT 901077531					
7	Representante Legal	NADIA MILANY LOPEZ TORRES,					
8	Números de Contacto	3114526809					
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	2303		Fecha	4/10/2024		
10	Objeto del contrato / convenio	CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS Y DE CARGA A TODO COSTO, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6838240					
11	Tipo de Sociedad	Persona Natural ☐	Persona Jurídica ☑	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.	5524	Fecha R.P.	4/10/2024	Valor R.P.	$ 117,427,200.00
18	Rubro Presupuestal	10 - 2.3.2.19.05.001.02 - 41		Gestion del nesgo (situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales			$ 37,132,800.00
		10 - 2.3.2.19.05.006.02 - 41		Gestion Del Riesgo En Enfermedades Inmunoprevenibles-PAI			$ 43,161,600.00
		10 - 2.3.2.19.05.009.07.01 - 41		Otros Gastos En Vigilancia En Salud Publica			$ 37,132,800.00
19	Fiducia	No aplica ☑	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	$ 117,427,200.00	Valor Adición	-	Valor Total	$ 117,427,200.00
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑		Valor Anticipo		-
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados		$ -			$	-
24	Valor autorizado	$89,010,720.00					
25	Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar	$28,416,480.00					
26	PAC Mensual Vs Forma de Pago		Mes PAC		Cumple ☑	No Cumple ☐	
27	Plazo de Ejecución	será de hasta el 31 de diciembre del 2024 y/o hasta agotar el techo presupuestal, contados a partir de la firma del perfeccionamiento del contrata y firma del acta de inicio entre las partes					
28	Supervisión	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL		Supervisor	EDGAR MAURICIO BARBOSA		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☑					
30	Certificado Supervisor	PRESENTA					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	AXFE-1263 28/12/2024					

32	Autorización Deducción Estampillas	No Aplica ☐	Exento ☐	Porcentaje de deducción	12%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☑
	Liquidacion de Exoneración No.	677	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Prodesarrollo Departamental 1.5%	No Aplica ☐	$ 559,500		$ 559,500		$ 559,500
	Prodesarrollo Fronterizo 1%	No Aplica ☐	$ 373,000		$ 373,000		$ 373,000
	Procultura 1.5%	No Aplica ☐	$ 559,500		$ 559,500		$ 559,500
	Proamazonia 1%	No Aplica ☐	$ 373,000		$ 373,000		$ 373,000
	Probienestar del Anciano 4%	No Aplica ☐	$ 1,492,000		$ 1,492,000		$ 1,492,000
	Proelectrificación Rural 1%	No Aplica ☐	$ 373,000		$ 373,000		$ 373,000
	Justicia Familiar 2%	No Aplica ☐	$ 746,000		$ 746,000		$ 746,000
33	Autorización Deducción Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☐	Exento -	Porcentaje de deducción	$ 0	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.	677 ☐	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Tasa Prodeporte 1.5%	No Aplica ☐	$ 559,500		$ 559,500	$ -	$ 559,500
	Fondo Departamental Bomberil 0.5%	No Aplica ☐	$ 186,500		$ 186,500	$ -	$ 186,500
	Contribución Especial Obra Pública 5%	No Aplica ☐	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
34	Acta de Inicio	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	8/10/2024	
35	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta		
39	Aplica Retefuente	No Aplica ☐	Excluido ☐	Porcentaje de Retencion	4% SERVICIOS	SI ☐	NO ☐
40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☐	Porcentaje de Retención	8*1000	SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	PAGO FINAL 100%					
42	Seguridad Social	Presenta:31111583 SEPTIEMBRE-OCTUBRE, 31445723 OCTUBRE-NOVIEMBRE, 31746099 NOVIEMBRE-DICIEMBRE					
43	Informe de Actividades	PRESENTA					
44	Polizas	360-47-994000034264	5/10/2024	Anexo No.	0	Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
45	Resolucion de aprobacion de polizas	0098 DEL 07/10/2024					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☑	Código CIIU	7911	5621	5111	5021
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		506279793
51	Observaciones	Se Procede a: Causar ☐ Devolver ☑ 1. NO PRESENTA CERTIFICADO DE DEDUCCION O EXONERACION DE ESTAMPILLAS EMITIDO POR LA OFICINA DE					

Firmas

ANDRES F. ZAMBRANO C.
PROFESIONAL DE APOYO OF. CONTABILIDAD

VICTOR AMADO RODRIGUEZ
P.U. GRUPO CONTABILIDAD