GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACIÓN AMAZONAS CAUSADO CONTABILIDAD

Departamento de Amazonas

NIT. 899999336-9

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 2987**

Lugar y Fecha: LETICIA 23-abr.-2025
Tipo de Orden: CONVENIO DE ASOCIACION Y COOPERACION
Pagado a: CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS **Nit/C.C. :** 800207464 6 Régimen Especial
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 506362300 - BBVA -Ahorros
Documento_: CONTRATO 1236
Facturas: CBA-85 del 31/03/2025-10/04/2025;
Concepto: CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE AL GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYO SAN JOSÉ DE AMAZONAS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.7620452. PRIMER PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 07 DE MARZO AL 06 DE ABRIL DEL 2025
Programa:

Registro Presupuestal: **1708** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 1236

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
02 - 2.3.3.41.03.005 - 05	66.125.054,00
	$ 66.125.054,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 66.125.054,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
240102	0.00	66.125.054.00	Proyectos De Inversion
54230306	66.125.054.00	0.00	Transferencias a los Centro de Vida y Ancianato
	66.125.054,00	66.125.054,00	

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
Jefe de Oficina Grupo de Contabilidad

Elaborado por :

IMPRIMIO : ANGIE PINTO LEON

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

No.101

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de Revisión	23 DE ABRIL DEL 2025					
	Contratante	**GOBERNACIÓN DE AMAZONAS**					
	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
	Nombre del Contratista	**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS**					
	Nit - C.C.	800.207.464-6					
	Representante Legal	MARTHA ESPERANZA TORRES LÓPEZ CC. NO. 41.634.501 DE BOGOTÁ D.C					
	Números de Contacto						
	Tipo de Contrato	CONVENIO		**Contrato No.**	**1236**	**Fecha**	7/03/2025
	Objeto del contrato / convenio	CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE LA GOBERNACION DE AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" PARA BRINDAR PROTECCION Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS.					
	Sector al que Pertenece	CENTRAL		CDP No.	1382	Fecha CDP.	26/02/2025
	Supervision	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES		Nombre Supervisor	**KISAI PELAEZ ELIZALDE**		
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**1708**	Fecha R.P.	7/03/2025	Valor R.P.	**$ 462,875,378.00**
	Rubro Presupuestal	02-233.41.03.005-05		CENTROS DE BIENESTAR DE ADULTO MAYOR			$ 462,875,378.00
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 462,875,378.00**	Adicion	-	Valor Total	**$ 462,875,378.00**
	Forma de pago	PARCIAL		0%	Valor Anticipo		-
	Valor autorizado	**$66,125,054.00**		**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$396,750,324.00**	
	Plazo de Ejecución	SIETE (07) MESES.					
	Documento Para Pago	**FACTURA ELECTRONICA**		**No.**	CBA-85	**Fecha**	**31/03/2025**
	Documentos Supervisor	ACTA DE INICIO	Fecha	07/03/2025	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	110
		CERTIFICADO	Fecha	07/04/2025		Fecha	
		INFORME	Fecha	07/04/2025		Fecha	
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	7962604591 FEBRERO/MARZO				
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				
	Documento de Rentas	EXONERACION	No.	899	Fecha	19/03/2025	
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Documento de Rentas	EXONERACION	No.	899	Fecha	19/03/2025	
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Retenciones	**Retefuente**	NO APLICA		**Reteica**	NO APLICA	
	Acta de Terminación	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	6/10/2025	
	Polizas	POLIZA NO. 360-47-994000043790	8/03/2025	Anexo No.	0	Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			8/03/2025	8/04/2026	10%
		CALIDAD DEL SERVICIO			8/03/2025	8/04/2026	10%
	Resolucion de aprobacion de polizas	RESOLUCION 0017 10/03/25					
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	8730	8810	9499	
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo			Salida No.	
	Certificaciòn Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		BANCO BBVA		506362300
	Observaciones	Se Procede a:	CAUSAR	Fecha	23 DE ABRIL DEL 2025		

Firmas

ANGIE PINTO LEON
PROFESIONAL DE APOYO OF. CONTABILIDAD

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD

54 230306.