

# GOBERNACION DEL AMAZONAS



NIT. 899999336-9  
**ORDEN DE PAGO**

GOBERNACION AMAZONAS  
**CAUSADO CONTABILIDAD**

**Vigencia Fiscal 2025**

**Orden de Pago No. 6583**

**Lugar y Fecha:** LETICIA 11-jun.-2025  
**Tipo de Orden:** AVANCE DE CONTRATOS  
**Pagado a:** CMD S.A.S Nit/C.C. : 901290686 3 Otros  
**Información Bancaria:** Cuenta Bancaria N° 407284710 - BANCO DE BOGOTA -Corriente  
**Documento\_:** CONTRATO 1687  
**Facturas:**  
**Concepto:** ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN, CONTROL Y MITIGACIÓN DE ENFERMEDADES DE ORIGEN HÍDRICO, ASÍ COMO FORTALECER LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZONÓTICAS DEL DEPARTAMENTO, EN EL PROYECTO DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.7935172. PAGO DEL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO, SEGUN CERTIFICADO DEL SUPERVISOR, CUENTA DE COBRO DEL CONTRATISTA, NO SE APLICAN DEDUCCIONES.  
**Programa:**

Registro Presupuestal: **3250** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 1687

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
04 - 2.3.2.19.05.001.03 - 141	139.500.000,00
04 - 2.3.2.19.05.010.03 - 141	213.936.990,00
04 - 2.3.2.19.05.009.08 - 141	141.615.000,00
	<b>\$ 495.051.990,00</b>

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor

**\$ 495.051.990,00**

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
190604	495.051.990.00	0.00	Anticipo para adquisicion de bienes y servicios
24010102	0.00	495.051.990.00	Servicios
	495.051.990,00	495.051.990,00	

**LUZ MERY MUNOZ MONTEIRO**  
Jefe Oficina Grupo Contabilidad

Elaborado por :



LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS

ITEM								
1	Fecha de Revisión	11 DE JUNIO DE 2025						
	Contratante	GOBERNACIÓN DE AMAZONAS						
	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9						
	Nombre del Contratista	CMD SAS						
	Nit - C.C.	901290686-3						
	Representante Legal	DOMÍNGUEZ URREA LUZ ADRIANA						
	Números de Contacto							
	Tipo de Contrato	SUMINISTRO	Contrato No.	1687	Fecha	31 DE MAYO DE 2025		
	Objeto del contrato / convenio	ADQUISICIÓN DE INSUMOS y ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN, CONTROL Y MITIGACIÓN DE ENFERMEDADES DE ORIGEN HÍDRICO, ASÍ COMO FORTALECER LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN OPORTUNA y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOOINÓTICAS DEL DEPARTAMENTO, EN EL PROYECTO DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS.						
	Sector al que Pertenece	SALUD	CDP No.	2293	Fecha CDP.	05 DE MAYO DE 2025		
	Supervision	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	Nombre Supervisor	EDGAR MAURICIO BARBOSA				
	Registro Presupuestal	Número R.P.	3250	Fecha R.P.	31 DE MAYO DE 2025	Valor R.P.	\$ 1,650,173,300.00	
	Rubro Presupuestal	04-2.3.2.19.05.001.03 - 141		Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con las zoonosis)		\$ 465,000,000.00		
		04-2.3.2.19.05.001.03 - 141		Inspección, Vigilancia Y Control Sanitario		\$ 472,050,000.00		
		04-2.3.2.19.05.010.03 -141		Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con las zoonosis)		\$ 713,123,300.00		
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	\$ 1,650,173,300.00	Adición	-	Valor Total	\$ 1,650,173,300.00	
	Forma de pago	ANTICIPO		30%	Valor Anticipo	495,051,990.00		
	Valor autorizado			Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar	\$1,155,121,310.00			
	Plazo de Ejecución	Cuarenta y cinco (45) DIAS.						
	Documento Para Pago	CUENTA DE COBRO		No.		Fecha	JUNIO DE 2025	
	Documentos Supervisor	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	PRESENTA		Fecha		
		ACTA DE INICIO	Fecha	10 DE JUNIO DE 2025		Fecha		
		CERTIFICADO	Fecha	11 DE JUNIO DE 2025		Fecha		
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	87197830 - 87197403 MAY					
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre					
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	410	Fecha	11 DE JUNIO DE 2025		
	Estampillas	12%	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final	
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	\$ 24,752,600	\$ -	\$ 24,752,599.50	\$ -	\$ 24,752,600	
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	\$ 16,501,733	\$ -	\$ 16,501,733.00	\$ -	\$ 16,501,733	
	Procultura	1.5%	\$ 24,752,600	\$ -	\$ 24,752,599.50	\$ -	\$ 24,752,600	
	Proamazonia	1.0%	\$ 16,501,733	\$ -	\$ 16,501,733.00	\$ -	\$ 16,501,733	
	Probienestar del Anciano	4.0%	\$ 66,006,932	\$ -	\$ 66,006,932.00	\$ -	\$ 66,006,932	
	Proelectrificación Rural	1.0%	\$ 16,501,733	\$ -	\$ 16,501,733.00	\$ -	\$ 16,501,733	
	Justicia Familiar	2.0%	\$ 33,003,466	\$ -	\$ 33,003,466.00	\$ -	\$ 33,003,466	
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	410	Fecha	11 DE JUNIO DE 2025		
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final	
	Tasa Prodeporte	1.5%	\$ 24,752,600	\$ -	\$ 24,752,599.50	\$ -	\$ 24,752,600	
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	\$ 8,250,867	\$ -	\$ 8,250,866.50	\$ -	\$ 8,250,867	
	Contribución Especial Obra Pública	0.0%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	
	Retenciones	Retefuente	APLICA	Reteica	APLICA			
	Polizas	360-47-994000047145	3 DE JUNIO DE 2025	Anexo No.	0	Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA	
					Fecha de Inicio	Fecha Final		
						3/06/2025	20/11/2025	\$ 165,017,330
						3/06/2025	20/11/2025	\$ 495,051,990.0
						3/06/2025	20/11/2025	\$ 165,017,330
	Resolucion de aprobacion de polizas	RESOLUCION No.0044 DEL 03 DE JUNIO DE 2025						
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	Código CIU	4290	4620	4390	4719	
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo	Salida No.				
	Certificación Bancaria	PRESENTA	CUENTA CORRIENTE	BANCO DE BOGOTA		407284710		
	Observaciones	Se Procede a:	CAUSAR	Fecha	11 DE JUNIO DE 2025			
Firmas	 ANDRES F. ZAMBRANO C. PROFESIONAL DE APOYO OF CONTABILIDAD		 LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD					

*República de Colombia*  
**GOBERNACION DEL AMAZONAS**  
*Secretaría de Salud*

Temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo Consorcio o Unión Temporal. EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. Sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el presente Convocatoria Pública y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros. Tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. EL DEPARTAMENTO cancelará el valor del contrato que se suscribe, según disponibilidad de Plan Anual de Caja, en moneda legal colombiana, dentro de los cinco (5) días hábiles, siguientes a la radicación en la Secretaría de Hacienda del Departamento la respectiva factura comercial, acompañada de la certificación sobre el recibo a satisfacción suscrita por el supervisor designado por la Entidad, quien previamente deberá verificar las características y calidad de los bienes suministrados, entrada y salida de almacén.... y cuyo objeto es: **ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN, CONTROL Y MITIGACIÓN DE ENFERMEDADES DE ORIGEN HÍDRICO, ASÍ COMO FORTALECER LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZONÓTICAS DEL DEPARTAMENTO, EN EL PROYECTO DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS.,** de la siguiente manera:

ITEM	RUBRO	NOMBRE	VALOR	ANTICIPO 30%	SALDO
1	04 - 2.3.2.19.05.001.03 - 141	GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LAS ZONOSIS)	\$ 465.000.000	\$ 139.500.000	\$ 325.500.000
2	04 - 2.3.2.19.05.010.03 - 141	GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LAS ZONOSIS)	\$ 713.123.300	\$ 213.936.990	\$ 499.186.310
3	04 - 2.3.2.19.05.009.08 - 141	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO	\$ 472.050.000	\$ 141.615.000	\$ 330.435.000
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 1.650.173.300</b>	<b>\$ 495.051.990</b>	<b>\$ 1.155.121.310</b>

De acuerdo con lo anterior el contratista presento Cuenta de Cobro del 11 de junio de 2025, por un valor total de **CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS (\$ 495.051.990). M/CTE.**

Se aprueba la seguridad social y los parafiscales de acuerdo con la verificación de las planillas en la plataforma MIPLANILLA, presentadas de la razón social y representante legal.

El contratista entrego los respectivos documentos que se verificaron los cuales se relacionan a continuación:

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Cuenta de Cobro	X		
Plan de Inversión del Anticipo	X		
Copia contrato	X		
Copia acta de Inicio.	X		
Copia Registro Presupuestal	X		
Póliza No 360-47-994000047145 y Resolución de	X		