REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

No.1005

LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS

ITEM							
1	Fecha de Revisión	23/12/2025					
	Contratante	**GOBERNACIÓN DE AMAZONAS**					
	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
	Nombre del Contratista	**ANA DAMARIS BARRGAN TRIVIÑO**					
	Nit - C.C.	23.444.376					
	Representante Legal						
	Números de Contacto						
	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	**Contrato No.**	**2698**	**Fecha**	4/12/2025	
	Objeto del contrato / convenio	CONTRATO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DEL FESTIVAL DE PISCICULTURA AMAZONICO EN EL MUNICIPIO DE LETICIA A CARGO DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y PRODUCTIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS.					
	Sector al que Pertenece	CENTRAL	CDP No.	**5955**	Fecha CDP.	24/11/2025	
	Supervision	SECRETARIO DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y PRODUCTIVIDAD	Nombre Supervisor	**JIMMY ANCIZAR TRIANA ARBELAEZ**			
	Registro Presupuestal	Número R.P. **7866**	Fecha R.P.	4/12/2025	Valor R.P.	**$ 49,969,500.00**	
	Rubro Presupuestal	02-2.3.2.17.06.002-214	Aprovechamiento de mercados para la vida			$ 49,969,500.00	
	Rubro Presupuestal						
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial: **$ 49,969,500.00**	Adicion	-	Valor Total	**$ 49,969,500.00**	
	Forma de pago	ANTICIPO	50%	Valor Anticipo		-	
	Legalizaciones	Primer Pago Acta Parcial / O.P. No.			$ 0.00		
		Amortizacion 1 / Comp. No.					
		Amortizacion 2 / Comp. No.					
		Amortizacion 3 / Comp. No.					
	Valor autorizado	**$49,969,500.00**	**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$0.00**		
	Plazo de Ejecución	7 días calendario					
	Adicion Plazo Ejecucion N°1						
	Adicion Plazo Ejecucion N°2						
	Adicion Plazo Ejecucion N°3						
	Documento Para Pago	**FACTURA ELECTRONICA**	**No. F 1**	16/12/2025	**Fecha**		
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO / Fecha	9/12/2025	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	2025	
		AUTORIZACION DE PAGO	9/12/2025	INFORME	Fecha	16/12/2025	
		ACTA DE INICIO / Fecha	04/12/2025		Fecha		
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	92042535 DICIEMBRE				
	Interventor del Contrato	NO APLICA / Nombre					

	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	1033	Fecha	18/12/2025	
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	$ 749,543	$ -	$ 749,542.50	$ 749,543	$ -
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	$ 499,695	$ -	$ 499,695.00	$ 499,695	$ -
	Procultura	1.5%	$ 749,543	$ -	$ 749,542.50	$ 749,543	$ -
	Proamazonia	1.0%	$ 499,695	$ -	$ 499,695.00	$ 499,695	$ -
	Probienestar del Anciano	4.0%	$ 1,998,780	$ -	$ 1,998,780.00	$ 1,998,780	$ -
	Proelectrificación Rural	1.0%	$ 499,695	$ -	$ 499,695.00	$ 499,695	$ -
	Justicia Familiar	2.0%	$ 999,390		$ 999,390.00	$ 999,390	$ -

	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	1033	Fecha	18/12/2025	
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Tasa Prodeporte	1.5%	$ 749,543	$ -	$ 749,542.50	$ 749,543	$ -
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	$ 249,848	$ -	$ 249,847.50	$ 249,848	$ -
	Contribución Especial Obra Pública	0.0%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

	Retenciones	**Retefuente**	NO APLICA		**Reteica**	NO APLICA	
	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Acta de Suspensión	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Acta de Reinicio	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Acta de Recibo final	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Polizas			Anexo No.	0	Aseguradora	
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
	Resolucion de aprobacion de polizas						
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	RUT 5621			
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo			Salida No.	
	Certificación Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		BANCO DE BOGOTA		407328020
		Se Procede a:	DEVOLVER	Fecha	23/12/2025		

Observaciones

1. EN EL INFORME DEL SUPERVISOR F23 SE MENCIONA ERRADO LA FECHA DE LA FACTURA, SE ERRADO EL NUMERO DEL CONTRATO, VALORES Y RUBROS QUE NO CORRESPONDEN AL CONTRATO SEGÚN EL RP.

2. EN EL CERTIFICADO DEL CONTADOR SE MENCIONA ERRADO EL NOMBRE Y DOCUMENTO DEL CONTRATISTA

Firmas

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD

P.U. DE APOYO OF. CONTABILIDAD