REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

No. 1039

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de Revisión	26/12/2025					
	Contratante	**GOBERNACIÓN DE AMAZONAS**					
	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
	Nombre del Contratista	**AMAZON XPLORER TRAVEL SAS**					
	Nit - C.C.	901.077.531-9					
	Representante Legal	NADYA MILANI LOPEZ TORRES					
	Números de Contacto						
	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		**Contrato No.**	**2606**	**Fecha**	12/11/2026
	Objeto del contrato / convenio	CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LOGISTICAS EN EL MARCO DEL PROCESOS DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LA SECRETARIA DE SALUD - GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS VIGENCIA 2025					
	Sector al que Pertenece	SALUD		CDP No.	**3836**	Fecha CDP.	29/08/2025
	Supervision	P.U. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		Nombre Supervisor	**CYNTHIA CAMILA CRUZ CURICO**		
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**7286**	Fecha R.P.	12/11/2025	Valor R.P.	**$ 395,747,159.00**
	Rubro Presupuestal	02-2.3.2.19.05.005.01-41		Promoción de la Salud (Promoción de los derechos sexuales y reproductivos y la Equidad de Genero)			$ 99,999,995.00
	Rubro Presupuestal	02-2.3.2.19.05.005.02-41		Gestión del riesgo (Prevención y atención Integral en SSR desde un enfoque de Derechos)			$ 295,747,159.00
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 395,747,159.00**	Adicion	-	Valor Total	**$ 395,747,159.00**
	Forma de pago	ANTICIPO		50%	Valor Anticipo		
		Primer Pago Acta Parcial	O.P. No.				
	Legalizaciones	Amortizacion 1	Comp. No.			$ 0.00	
		Amortizacion 2	Comp. No.				
		Amortizacion 3	Comp. No.				
	Valor autorizado	**$137,600,000.00**		**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$258,147,159.00**	
	Plazo de Ejecución	Hasta el 28 de febrero 2026					
	Adicion Plazo Ejecucion N°1						
	Adicion Plazo Ejecucion N°2						
	Adicion Plazo Ejecucion N°3						
	Documento Para Pago	**FACTURA ELECTRONICA**		**No. AXFE 1463 AXFE 1469**	21/11/2025 20/12/2025	**Fecha**	
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO	Fecha	dic-25	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	2025
		AUTORIZACION DE PAGO		1/12/2025	INFORME	Fecha	23/12/2025
		ACTA DE INICIO	Fecha	13/11/2025		Fecha	
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.		35504277 NOV / 35521641 DIC			
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	2613	Fecha	11/12/2025	
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Procultura	1.5%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Proamazonia	1.0%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Probienestar del Anciano	4.0%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Proelectrificación Rural	1.0%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Justicia Familiar	2.0%	$ -		$ -	$ -	$ -
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	2613	Fecha	11/12/2025	
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Tasa Prodeporte	1.5%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	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	360-47-994000054446 Resolución 0142 11 diciembre 2025	12/11/2025	Anexo No.	0	Aseguradora	
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			12/11/2025	12/04/2026	$ 39,574,716
		BUEN MANEJO DEL ANTICIPO			12/11/2025	12/04/2026	$ 118,724,147.7
		CALIDAD DEL SERVICIO			12/11/2025	12/12/2026	$ 39,574,716
	Resolucion de aprobacion de polizas						
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	RUT 18276	20422	25460	
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo			Salida No.	
	Certificación Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		BANCO BBVA		506279793
		Se Procede a:	DEVOLVER	Fecha	26/12/2025		
	Observaciones	1. EN EL FORMATO DE INICIACIÓN, SE ENCUENTRA ERRADO LA FECHA DE VIGENCIA DE LA POLIZA CALIDAD DEL SERVICIO.					
		2. EN EL CERTIFICADO DEL SUPERVISOR NO SE ESTA INDICANDO QUE SE AUTORIZA EL PAGO Y EL VALOR EN LETRAS DE $395'747.159 SE ENCUENTRA ERRADO.					
		3. EN EL INFORME DEL SUPERVISOR F-23, SE ENCUENTRA ERRADO LA FECHA DE VIGENCIA DE LA POLIZA CALIDAD DEL SERVICIO.					
		4. ANEXAR EL DOCUMENTO DE ENTRADA A ALMACEN.					
Firmas							
	P.U. DE APOYO OF. CONTABILIDAD	**LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO** JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD					