GOBERNACION DEL AMAZONAS

Departamento de Amazonas

Calle 10 No 10 - 77 Esquina
NIT. 899999336-9
LETICIA
Fecha : 27/11/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 15384

FECHA: 27/11/2024

Beneficiario: 800207464 - CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS
Cuenta No: 506362300 **Banco:** BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRÁ COMO OBJETO BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6862719. PRIMER PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 05 DE OCTUBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 2024.

Valor Egreso: 102,551,255.00 **Orden:** 13434

Banco: BANCO DE BOGOTA **Cuenta Nº :** 407-243633

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006010119	407-243633 Estampilla Pro ancianato	0.00	102,551,255.00
240102	Proyectos De Inversion	102,551,255.00	0.00
	TOTALES	**102,551,255.00**	**102,551,255.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
02 - 2.3.3.41.03.005 - 05	Centros de Bienestar del Adulto Mayor (30% /80%)

ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS
Tesorera General

JONH HAROLD PEÑA LOPEZ
Secretario de Hacienda

ELABORO
Grupo Tesoreria

RECIBIDO
28 NOV 2024
HORA:
Recibido por:
GOBERNACIÓN DE AMAZONAS

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 15,384

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
800207464	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS	102,551,255.00	506362300	de Ahorros	BBVA	
	TOTAL	**102,551,255.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: MMANRIQUE

COPIA

PCT Enterprise

GOBERNACION DEL AMAZONAS

Departamento de Amazonas

NIT. 899999336-9

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 13434**

Lugar y Fecha: LETICIA 26-nov.-2024
Tipo de Orden: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS
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 407305929 - BANCO DE BOGOTA -Ahorros
Documento_: CONVENIO 05-2024
Facturas: CBA-73 del 05/11/2024-05/11/2024;
Concepto: CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRÁ COMO OBJETO BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6862719. PRIMER PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 05 DE OCTUBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 2024.
Programa:

Registro Presupuestal: **5531** Vigencia Registro: **2024** CONVENIO : 05-2024

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
02 - 2.3.3.41.03.005 - 05	102.551.255,00
	$ 102.551.255,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor

$ 102.551.255,00

Afectación Contable			
Cuenta	**Débito**	**Crédito**	**Descripción**
240102	0.00	102.551.255.00	Proyectos De Inversion
54230306	102.551.255.00	0.00	Transferencias a los Centro de Vida y Ancianato
	102.551.255,00	102.551.255,00	

VICTOR ALFONSO AMADO RODRIGUEZ
P. U. Grupo Contabilidad

Elaborado por :

RECIBIDO
27 NOV 2024
HORA:
Recibido por:
GOBERNACIÓN DE AMAZONAS

IMPRIMIO : ANGIE PINTO LEON

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8999993369
Generado por: ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

Nombre Producto	Fecha de Pago	Beneficiario	Valor a Pagar	Producto Destino
CAH3633	2024/11/28	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR SAN JOSE	$102,551,255.00	506362300

No. Autorización	19050286	**Fecha de Emisión**	2024/11/28

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CAH3633	**No. Producto**	*****3633
Fecha de Pago	2024/11/28		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8002074646
Beneficiario	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR SAN JOSE
Valor a Pagar	$102,551,255.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	506362300
Tipo de Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CE 15384
Información Adicional	PG CONV 05 CE 15384
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0353

13434

240102

ITEM		LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS					
1	Fecha de revision	26 DE NOVIEMBRE DEL 2024					
2	Funcionario Que Entrega						
3	Contratante	**GOBERNACIÓN DE AMAZONAS**					
4	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
5	Nombre del Contratista	**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS**					
6	Nit - C.C.	NIT: 800-207464-6					
7	Representante Legal	MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ					
8	Números de Contacto	6085928140					
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	**005**		**Fecha**	**23/03/2024**		
10	Objeto del contrato / convenio	CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE LA GOBERNACION DEL AMAZONAS Y EL CENTRO VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRA COMO OBJETO BRINDAR PROTECCION Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPATAMENTO DE AMAZONAS.					
11	Tipo de Sociedad	Persona Natural ☐	Persona Juridica ☑	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.	**5531**	Fecha R.P.	5/10/2024	Valor R.P.	**$ 205,102,510.00**
18	Rubro Presupuestal	02-2.3.3.41.03.005-05		Nombre del Rubro	Centros de Bienestar del Adulto Mayor (30%/80%)		
19	Fiducia	No aplica ☑	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 205,102,510.00**	Valor Adición	-	Valor Total	**$ 205,102,510.00**
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑	0%	APORTE ESAL	**$**	**61,530,753.00**
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados/Aportes	N/A				$	-
24	Valor autorizado	**$102,551,255.00**					
25	Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar	**$102,551,255.00**					
26	PAC Mensual Vs Forma de Pago		Mes PAC		Cumple ☑	No Cumple ☐	
27	Plazo de Ejecución	DOS (02) MESES					
28	Oficina que Supervisa	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES		Supervisor	**LUIS FERNANDO MONTES**		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☑					
30	Certificado Supervisor	INFORME 01					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	**CBA-73 05/11/2024 - 05/11/2024**					
32	Autorización Deducción Estampillas	No Aplica ☐	Exento ☑	Porcentaje de deducción	0%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☑
	Liquidacion de Exoneración No.	1789	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
33	Autorización Deducción Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☐	Exento ☑	Porcentaje de deducción	0%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.	1789	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
34	Acta de Inicio	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	5/10/2024	
35	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta	4/12/2024	
39	Aplica Retefuente	No Aplica ☐	Excluido ☑	Porcentaje de Retencion		SI ☐	NO ☐
40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☑	Porcentaje de Retención		SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	INFORME 01					
42	Seguridad Social	**PLANILLA: 7943939238 SEPTIEMBRE - OCTUBRE**					
43	Informe de Actividades						
44	Polizas	POLIZA No. 360-47-994000034266	5/10/2024	Anexo No.	1	Aseguradora	Aseguradora Solidaria
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
		1. Garantia de Cumplimiento			5/10/2024	7/06/2025	10%
		2. Garantia de Calidad			5/10/2024	7/06/2025	10%
45	Resolucion de aprobacion de polizas	RESOLUCION No.0097 DEL 05/11/2024					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☑	**Código CIIU**	8730	8810	9499	
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	Certificaciòn Bancaria	Presenta ☐	Cuenta Corriente ☐	Cuenta Ahorros ☑	BBVA		506362300
51	**Observaciones**	Se Procede a: Causar ☑ Devolver ☐					

Firmas

ANGIE PINTO LEON
PROFESIONAL DE APOYO OF. CONTABILIDAD

VICTOR AMADO RODRIGUEZ
P.U. GRUPO CONTABILIDAD