REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

No.0013

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de Revisión	29 DE ENERO DEL 2026					
	Contratante	**GOBERNACIÓN DE AMAZONAS**					
	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
	Nombre del Contratista	**ALCALDIA DE PUERTO NARIÑO**					
	Nit - C.C.	800.103.161-2					
	Representante Legal	EDILBERTO SUAREZ PINTO					
	Números de Contacto						
	Tipo de Contrato	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Contrato No.**	**1374**	**Fecha**	26/03/2025	
	Objeto del contrato / convenio	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS Y LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO CON EL FIN DE TRANSFERIR RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO"					
	Sector al que Pertenece	CENTRAL	CDP No.	1535 5271	Fecha CDP.	03 DE MARZO DE 2025 21 DE OCTUBRE DE 2025	
	Supervision	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES	Nombre Supervisor	**ALVARO FERNANDEZ YOLDI**			
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**21216850**	Fecha R.P.	26/03/2025 27/10/2025	Valor R.P.	**243.618.620** **74.245.674**
	Rubro Presupuestal	02-2.3.3.41.03.005	CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				$ 243,618,620.00
	Rubro Presupuestal	02.2.3.3.41.03.005.105	CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				$ 74,245,674.00
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 243,618,620.00**	Adicion	**74,245,674**	Valor Total	**$ 317,864,294.00**
	Forma de pago	TRANSFERENCIA		0%	Valor Anticipo		-
		Primer Pago Acta Parcial	O.P. No.	17476	$ 34,802,660	$ 208,815,960	
		Segundo Pago Acta Parcial	O.P. No.	17477	$ 34,802,660		
		Tercer Pago Acta Parcial	O.P. No.	17478	$ 34,802,660		
		Cuarto Pago Acta Parcial	O.P. No.	274	$ 34,802,660		
		Quinto Pago Acta Parcial	O.P. No.	279	$ 34,802,660		
		Sexto Pago Acta Parcial	O.P. No.	287	$ 34,802,660		
	Valor autorizado	**$34,802,660.00**		**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$74,245,674.00**	
	Plazo de Ejecución	HASTA EL VEINTICINCO (25) DE OCTUBRE DE 2025					
	Documento Para Pago	**CUENTA DE COBRO**		**No.**	007-2025	**Fecha**	**16 DE 12 DE 2025**
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO	Fecha	22 DE NOVIEMBRE DE 2025	INFORME	Fecha	22 DE NOVIEMBRE DE 2025
		ACTA DE INICIO	Fecha	26 DE MARZO DE 2025		Fecha	
		MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	PRESENTA		Fecha	
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	7993740688 - OCTUBRE/NOVIEMBRE				
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				
	Documento de Rentas	EXONERACION	No.	1587	Fecha	13/09/2025	
	Estampillas	N/A	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Documento de Rentas	EXONERACION	No.	1587	Fecha	13/09/2025	
	Retenciones	**Retefuente**	NO APLICA		**Reteica**	NO APLICA	
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	8412			
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo			Salida No.	
	Certificaciòn Bancaria	PRESENTA	CUENTA CORRIENTE		506008671		BANCO BBVA
		Se Procede a:	DEVOLVER	Fecha	29 DE ENERO DEL 2026		
	Observaciones	* NO PRESENTA ACTUALIZACION DE POLIZA Y RESOLUCION DE APROBACION * CERTIFICADO DE EXONERACION DE ESTAMPILLAS DEL OTRO SI * VALOR A COBRAR PRESENTA DIFERENCIA DE 4 PESOS MENOS EN SALDO POR COBRAR ,SE RECOMIENDA REALIZAR EL COBRO CONFORME ESTA EL CUADRO PROGRAMACION DE PAGOS EN EL RP					

Firmas

JUAN GUTIERREZ FERREIRA
PROFESIONAL DE APOYO OF. CONTABILIDAD

LUZ MERY MUNOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD