REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
CONTABILIDAD

No. 043

ITEM							
	LISTA DE CHEQUEO REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de Revisión	26 de febrero de 2026					
	Nombre del Contratista	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**					
	Nit - C.C.	901.210.660-0					
	Representante Legal	SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ					
	Tipo de Contrato	SUMINISTRO		**Contrato No.**	**2744**	**Fecha**	18-dic-25
	Objeto del contrato / convenio	"COMPRA DE ELEMENTOS Y EQUIPOS COMO APOYO PARA FORTALECER EL PLAN SEMILLA DEL PROGRAMA JOVEN VIVE JOVEN DE LA DIRECCION DE EQUIDAD DE GENERO, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD ADSCRITA A LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES DE LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS".					
	Sector al que Pertenece	CENTRAL		CDP No.	5899	Fecha CDP.	21-nov-25
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**8159**	Fecha R.P.	18-dic-25	Valor R.P.	**$ 184,095,765.00**
	Rubro Presupuestal	02-232.41.02.004-14			JOVEN VIVE JOVEN		$ 31,986,333.00
	Rubro Presupuestal	02-232.41.02.004-214			JOVEN VIVE JOVEN		$ 152,109,432.00
	Supervision	Secretaria o Dependencia	DIRECTOR DE EQUIDAD GENERO INFANCIA JUVENTUD Y ADOLESCENCIA		Nombre Supervisor:	IVAN FRANCISCO SANGAMA VERGARA	
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO DE AUTORIZACION DE PAGO	Fecha	20-feb-26	INFORME DE CONTRATISTA	Fecha	PRESENTA
		INFORME DE SUPERVISION	Fecha	20-feb-26	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	PRESENTA
		ACTA DE INICIO	Fecha	20-dic-25		Fecha	
	Forma de pago	Se pagará el 100% previa certificación establecida por el supervisor del contrato que se entregara una vez cumpla con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, suma que se girará a una cuenta en la institución financiera que acuerde el CONTRATISTA con el DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS					
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 184,095,765.00**	Adicion	**-**	Valor Total	**$ 184,095,765.00**
	Documento Para Pago	FACTURA ELECTRONICA	No. FEWO-62	Valor:	**$ 184,095,765.00**	**Fecha**	**13-feb-26**
	Valor autorizado	PAGO 100%	**$ 184,095,765.00**	**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$0.00**	
	Plazo de Ejecución	cinco (05) dias Contados a partir de la firma del acta de inicio entre las partes, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución (registro presupuestal y aprobación de las pólizas de garantía), contados a partir del acta de inicio.					
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	6000605751 DICIEMBRE - ENERO - 6008113084 ENERO-FEBRERO 2026				
	Documento de Rentas	EXONERACION	No.			Fecha	
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	$ 2,761,436	$ -	$ 2,761,436	$ -	$ 2,761,436
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	$ 1,840,958	$ -	$ 1,840,958	$ -	$ 1,840,958
	Procultura	1.5%	$ 2,761,436	$ -	$ 2,761,436	$ -	$ 2,761,436
	Proamazonia	1.0%	$ 1,840,958	$ -	$ 1,840,958	$ -	$ 1,840,958
	Probienestar del Anciano	4.0%	$ 7,363,831	$ -	$ 7,363,831	$ -	$ 7,363,831
	Proelectrificación Rural	1.0%	$ 1,840,958	$ -	$ 1,840,958	$ -	$ 1,840,958
	Justicia Familiar	2.0%	$ 3,681,915	$ -	$ 3,681,915	$ -	$ 3,681,915
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Tasa Prodeporte	1.5%	$ 2,761,436	$ -	$ 2,761,436	$ -	$ 2,761,436
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	$ 920,479	$ -	$ 920,479	$ -	$ 920,479
	Contribución Especial Obra Pública	0.0%	$ 9,204,788	$ -	$ 9,204,788	$ -	$ 9,204,788
	Acta de Suspensión	Numero de Acta	2		Fecha de Acta	23/12/2025 - 11/01/26 20 DIAS	
	Acta de Suspensión	Numero de Acta	3		Fecha de Acta	12/01/2026 32 DIAS	
	Acta de Reinicio	Numero de Acta	4		Fecha de Acta	13/02/2026	
	Acta de Recibo final	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Acta de Liquidacion	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Polizas	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S,A	No.18-44101111250	18/12/2025	Fecha:	Anexo No. 0-1
		Amparos			Fecha de Inicio	Fecha Final	Cobertura
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			18/12/2025	25/06/2026	
		CALIDAD DEL BIEN			18/12/2025	25/06/2026	
	Aprobacion de polizas	RESOLUCION No.	0148 19/12/25 - 0014 13/02/26				
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	4631	4729	5621	4755
	Almacen	APLICA	Entrada de Consumo		23	Salida No.	
	Certificación Bancaria	PRESENTA	CUENTA CORRIENTE		Banco: BANCOLOMBIA		94300000425
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				Pago FIC:
		Se Procede a:	RECHAZAR	Fecha	26 de febrero de 2026		

Observaciones

1. CORREGIR EN EL ACTA DE SUSPENSION LO SIGUIENTE:

	PLAZO TRANSCURRIDO (Indique los dias que han transcurrido desde la suspensión del Contrato)
DIA 23 MES 12 AÑO 2023	Cuatro (4) dias

FIRMA CONTRATANTE
CONTRATANTE
WILSON ELIZALDE MUR
Secretario de Desarrollo Institucional con funciones delegadas del ordenador del gasto

Original: Oficina Jurídica Departamental | Copia: Supervisor | Copia: Contabilidad | Contratista: 19/12/2024 | Fecha: 21/12/2024

2. CORREGIR EN EL ACTA DE AMPLIACION DE LA SUSPENSION EL TIEMPO DEBIDO A QUE SON 32 DIAS Y MENCIONAN QUE SON 26 DIAS.

3. CORREGIR EN EL ACTA DE REINICIO DEBIDO QUE MENCIONAN EN LOS ANTECEDENTES DEL CONTRATO AL FINAL LA AMPLIACION DE 08 DIAS DE CONTRATO, QUE NO CORRESPONDE, CORREGIR EL AÑO DE LA FECHA DE CONSTANCIA ESTA CON ERROR., SIGUIENDO EL CONSECUTIVO DE LAS ACTAS LA DE REINICIO SERIA 04.

4. ACTUALIZAR CERTIFICADO BANCARIO.

5. CORREGIR EN EL INFORME DEL CONTRATISTA LA FECHA DEL INFORME, AÑO DEL CONTRATO (INTRODUCCION), AL FINAL DEL INFORME MENCIONAN QUE LOS ELEMENTOS FUERON SUMINISTRADOS PARA LA ALCALDIA DE PUERTO NARIÑO- VERIFICAR LA INFORMACION.

6. HACE FALTA EL CERTIFICADO DONDE SE ENCUENTREN AL DIA EN LOS APORTES PARAFISCALES Y SEGUIRIDAD SOCIAL.

7. EN EL INFORME DEL SUPERVISOR CORREGIR LA FECHA DE LA AMPLIACION DE LA SUSPENSIÓN SEGÚN ACTA ES A PARTIR DEL 12 DE ENERO/2026,

Firmas

ANGIE PINTO LEON
Elaboro Profesional apoyo of. Contabilidad

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD