REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
CONTABILIDAD

No. 100

ITEM							
	LISTA DE CHEQUEO REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de Revisión	26 de marzo de 2026					
	Nombre del Contratista	**COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS SHEDA S.A.S**					
	Nit - C.C.	901728290-3					
	Representante Legal	JUAN SEBASTIAN MORALES C.					
	Tipo de Contrato	SUMINISTRO		**Contrato No.**	**2085**	**Fecha**	12-feb-26
	Objeto del contrato / convenio	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS AUDIOVISUALES Y TECNOLÓGICOS, CON EL FIN DE DOTAR A LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEPARTAMENTALES PARA GARANTIZAR EL ACCESO A PROYECCIONES AUDIOVISUALES Y EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PROMOCIÓN CULTURAL, BAJO LA COORDINACIÓN DE LA SECRETARÍA DE TURISMO Y CULTURA DEPARTAMENTA."					
	Sector al que Pertenece	CENTRAL		CDP No.	1656	Fecha CDP.	24-ene-26
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**2303**	Fecha R.P.	12-feb-26	Valor R.P.	**$ 78,115,000.00**
	Rubro Presupuestal	0233 – 2.3.2.33.01.003 - 07		ESCRIBIENDO Y LEYENDO APRENDO			$ 78,115,000.00
	Supervision	Secretaria o Dependencia	secretario de turismo y cultura		Nombre Supervisor:	KISAY PELAEZ ELIZALDE	
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO DE AUTORIZACION DE PAGO	Fecha	20-mar-26	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	PRESENTA
		INFORME DE SUPERVISION	Fecha	20-mar-26	INFORME DE CONTRATISTA	Fecha	PRESENTA
		ACTA DE INICIO	Fecha	12-feb-26		Fecha	
	Forma de pago	El pago de la contratación que trata el presente estudio será: 100% a la terminación del contrato previa presentación de informe, comprobante de ingreso de almacén departamental y certificación del supervisor para lo cual el contratista presentara los pagos correspondientes a seguridad social.					
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 78,115,000.00**	Adicion	-	Valor Total	**$ 78,115,000.00**
	Documento Para Pago	**FACTURA ELECTRONICA**	No. FE-66	Valor:	**$ 78,115,000.00**	**Fecha**	**19-feb-26**
	Valor autorizado	PAGO 100%	**$ 78,115,000.00**	**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$0.00**	
	Plazo de Ejecución	Treinta (30) días, contados a partir de la firma del perfeccionamiento del contrata y firma del acta de inicio entre las partes.					
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	68103778 MARZO - ABRIL / 68102747 MARZO - FEBRERO				
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	365		Fecha	16/02/2026
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	$ 1,171,725	$ -	$ 1,171,725	$ 1,171,725	$ -
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	$ 781,150	$ -	$ 781,150	$ 781,150	$ -
	Procultura	1.5%	$ 1,171,725	$ -	$ 1,171,725	$ 1,171,725	$ -
	Proamazonia	1.0%	$ 781,150	$ -	$ 781,150	$ 781,150	$ -
	Probienestar del Anciano	4.0%	$ 3,124,600	$ -	$ 3,124,600	$ 3,124,600	$ -
	Proelectrificación Rural	1.0%	$ 781,150	$ -	$ 781,150	$ 781,150	$ -
	Justicia Familiar	2.0%	$ 1,562,300	$ -	$ 1,562,300	$ 1,562,300	$ -
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Tasa Prodeporte	1.5%	$ 1,171,725	$ -	$ 1,171,725	$ 1,171,725	$ -
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	$ 390,575	$ -	$ 390,575	$ 390,575	$ -
	Contribución Especial Obra Pública	0.0%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Retenciones	**Retefuente**	APLICA	2.5%	**Reteica**	APLICA	7*1000
	Acta de Suspensión	Numero de Acta	N/A		Fecha de Acta	N/A	
	Acta de Reinicio	Numero de Acta	N/A		Fecha de Acta	N/A	
	Acta de Recibo final	Numero de Acta	N/A		Fecha de Acta	N/A	
	Acta de Liquidacion	Numero de Acta	N/A		Fecha de Acta	N/A	
	Polizas	Aseguradora	N/A	No.	N/A	Fecha:	Anexo No.
		Amparos			Fecha de Inicio	Fecha Final	Cobertura
	Aprobacion de polizas		N/A				
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	5621	4741	5021	4754
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo		34-35	Salida No.	027-026
	Certificaciòn Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		Banco: BANCOLOMBIA		943-000022-37
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				Pago FIC:
		Se Procede a:	RECHAZAR	Fecha	26 de marzo de 2026		
	Observaciones	1. CORREGIR EN LA ORDEN DE SALIDA 026 Y 027 LA VIGENCIA DEL CONTRATO ESTA CON ERROR. 2.SE DEBEN MENCIONAR EN EL INFORME Y CERTIFICADO DEL SUPERVISOR LOS NUMEROS DE LAS PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ESTAN PRESENTANDO.					

Firmas

ANGIE PINTO LEON
Elaboro Profesional de apoyo of. de contabilidad

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD