GOBERNACION DEL AMAZONAS

Calle 10 No 10 - 77 Esquina
NIT. 899999336-9
LETICIA
Fecha : 18/02/2025

DK

COMPROBANTE DE EGRESO N° 1072

FECHA: 18/02/2025

Beneficiario: 901077531 - AMAZON XPLORER Y TRAVEL SAS

Concepto : CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS Y DE CARGA A TODO COSTO, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6838240. PAGO SEGUN CERTIFICADO DEL SUPERVISOR, FACTURA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, APLICA RETEFUENTE, RETEICA.

Valor Egreso: 75,036,037.00 **Orden:** 17526

Banco: BBVA **Cuenta N° :** 506-151463

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006040204	506-15146-3 Salud Publica Colectiva	0.00	75.036.037.00
24010102	Servicios	75,036,037.00	0.00
	TOTALES	**75,036,037.00**	**75.036.037.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
10 - 2.3.2.19.05.009.07.01 - 41	Otros Gastos En Vigilancia En Salud Pública
10 - 2.3.2.19.05.006.02 - 41	Gestión Del Riesgo En Enfermedades Inmunoprevenibles - Pai
10 - 2.3.2.19.05.001.02 - 41	Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales)

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17526

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA PRO AMAZONIA (ORD 027/2022)	-1,00	89,010,720.00		-890.107,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO (ORD. 027/2022)	-1,50	89,010,720.00		-1.335.161,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA (ORD. 027/2022)	-1,50	89,010,720.00		-1.335.161,00
TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (ORDENANZA 019/2021)	-1,50	89,010,720.00		-1.335.161,00
ESTAMPILLA PRO BIENESTAR DEL ANCIANATO (Ord 027/2022)	-4,00	89,010,720.00		-3.560.429,00
RETEICA 7X1000 TRANSPORTE	-0,70	89,010,720.00		-623.075,00
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	-2,00	89,010,720.00		-1.780.214,00
FONDO DEPARTAMENTAL BOMBERIL (Ord, 027/2022)	-0,50	89,010,720.00		-445.054,00
ESTAMPILLA PRO EFECTRIFICACION RURAL (Ord 027/2022)	-1,00	89,010,720.00		-890.107,00
RETENCION EN LA FUENTE 1% TRANSPORTE	-1,00	89,010,720.00		-890.107,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ord 027/2022)	-1,00	89,010,720.00		-890.107,00
			-$	**13,974,683.00**
		VALOR NETO	**$**	**75.036.037,00**

ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS
Tesorera General

ELABORO
Grupo Tesoreria

JONH HAROLD PEÑA LOPEZ
Secretario de Hacienda

RECIBIDO
18 FEB 2025
HORA: 5:30pm
Recibido por:
GOBL

GOBERNACION DEL AMAZONAS

Departamento de Amazonas

NIT. 899999336-9

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 17526**

Lugar y Fecha: LETICIA 30-dic.-2024
Tipo de Orden: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Pagado a: AMAZON XPLORER Y TRAVEL SAS **Nit/C.C. :** 901077531 9 Régimen Común
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 506279793 - BBVA -Ahorros
Documento_: CONTRATO 2303
Facturas: AXFE-1263 del 28/12/2024-;
Concepto: CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS Y DE CARGA A TODO COSTO, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6838240. PAGO SEGUN CERTIFICADO DEL SUPERVISOR, FACTURA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, APLICA RETEFUENTE, RETEICA.
Programa:

Registro Presupuestal: **5524** Vigencia Registro: **2024** CONTRATO : 2303

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
10 - 2.3.2.19.05.001.02 - 41	26.457.120,00
10 - 2.3.2.19.05.009.07.01 - 41	33.419.520,00
10 - 2.3.2.19.05.006.02 - 41	29.134.080,00
	$ 89.010.720,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PRO AMAZONIA (OF	-1,000	89,010,720.00	-890.107,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO (	-1,500	89,010,720.00	-1.335.161,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA (ORI	-1,500	89,010,720.00	-1.335.161,00
TASA PRO DEPORTE Y RECREACI	-1,500	89,010,720.00	-1.335.161,00
ESTAMPILLA PRO BIENESTAR DE	-4,000	89,010,720.00	-3.560.429,00
RETEICA 7X1000 TRANSPORTE	-0,700	89,010,720.00	-623.075,00
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	-2,000	89,010,720.00	-1.780.214,00
FONDO DEPARTAMENTAL BOMB	-0,500	89,010,720.00	-445.054,00
ESTAMPILLA PRO EFECTRIFICAC	-1,000	89,010,720.00	-890.107,00
RETENCION EN LA FUENTE 1% T	-1,000	89,010,720.00	-890.107,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO F	-1,000	89,010,720.00	-890.107,00
			$-13.974.683,00
			$ 75.036.037,00

RECIBIDO
22 ENE 2025
HORA: 4:08 pm
Recibido por:
GOBERNACIÓN DE AMAZONAS

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	75.036.037.00	Servicios
24079001	0.00	1.335.161.00	Estampilla Pro desarrollo
24079002	0.00	890.107.00	Estampilla pro Amazonia
24079003	0.00	3.560.429.00	Estampillas Ancianato
24079004	0.00	1.335.161.00	Estampilla pro cultura
24079006	0.00	890.107.00	Estampilla pro desarrollo fronterizo
24079015	0.00	1.335.161.00	Tasa Pro Deporte y Regreacion (Ordenanza 1972021)
24079019	0.00	890.107.00	Estampilla Pro Electrificacion Rural
24079020	0.00	445.054.00	Fondo Bomberil
24079021	0.00	1.780.214.00	ESTAMPILLA PAR LA JUSTICIA FAMILIAR
243605	0.00	890.107.00	Servicios
243627	0.00	623.075.00	Ret.E Impto De Indus Y Comercio Por Compras
5502160509	89.010.720.00	0.00	Servicios
	89.010.720,00	89.010.720,00	

GOBERNACION DEL AMAZONAS

Departamento de Amazonas

NIT. 899999336-9

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2024** **Orden de Pago No.** **17526**

VICTOR ALFONSO AMADO RODRIGUEZ
P. U. Grupo Contabilidad

Elaborado por :

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

21/Feb/25 10:35:45

Información del fichero

Clave Empresa:	GOBAMAZONAS	Cuenta de Cargo:	AH - 00130506000200151463
F.de proceso:	19-02-2025	Nombre Fichero:	G AMAZON XPLORER
Referencia:	DVP 20/02/2025	Órdenes:	2
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	105.648.807,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
AMAZON XPLORER Y TRAELS SAS	0000009010775319	0506000200279793	0013 - BBVA COLOMBIA	75.036.037,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AMAZON XPLORER Y TRAELS SAS	0000009010775319	0506000200279793	0013 - BBVA COLOMBIA	30.612.770,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0675

ITEM		LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS					
1	Fecha de revision	30 DE DICIEMBRE DEL 2024					
2	Funcionario Que Entrega						
3	Contratante	**GOBERNACIÓN DE AMAZONAS**					
4	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
5	Nombre del Contratista	**AMAZON XPLORER & TRAVELS S.A.S.,**					
6	Nit - C.C.	NIT 901077531					
7	Representante Legal	NADIA MILANY LOPEZ TORRES,					
8	Números de Contacto	3114526809					
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	**2303**		**Fecha**	**4/10/2024**		
10	Objeto del contrato / convenio	CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS Y DE CARGA A TODO COSTO, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6838240					
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 ☑		EDUCACIÓN ☐	
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. **5524**		Fecha R.P.	4/10/2024	Valor R.P.	**$ 117,427,200.00**
18	Rubro Presupuestal	10 - 2.3.2.19.05.001.02 - 41		Gestion del riesgo (situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales			**$ 37,132,800.00**
		10 - 2.3.2.19.05.006.02 - 41		Gestion Del Riesgo En Enfermedades Inmunoprevenibles-PAI			**$ 43,161,600.00**
		10 - 2.3.2.19.05.009.07.01 - 41		Otros Gastos En Vigilancia En Salud Publica			**$ 37,132,800.00**
19	Fiducia	No aplica ☑	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 117,427,200.00**	Valor Adición	-	Valor Total	**$ 117,427,200.00**
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑		Valor Anticipo		-
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados		$ -				$ -
24	Valor autorizado	**$89,010,720.00**					
25	Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar	**$28,416,480.00**					
26	PAC Mensual Vs Forma de Pago		Mes PAC		Cumple ☑	No Cumple ☐	
27	Plazo de Ejecución	será de hasta el 31 de diciembre del 2024 y/o hasta agotar el techo presupuestal, contados a partir de la firma del perfeccionamiento del contrata y firma del acta de inicio entre las partes					
28	Supervisión	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL		Supervisor	**EDGAR MAURICIO BARBOSA**		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☑					
30	Certificado Supervisor	PRESENTA					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	**AXFE-1263 28/12/2024**					

32	Autorización Deducción Estampillas	No Aplica ☐	Exento ☐	Porcentaje de deducción	12%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☑
	Liquidacion de Exoneración No.	677	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Prodesarrollo Departamental 1.5%	No Aplica ☐	$ 1,761,408		$ 1,761,408		$ 1,761,408
	Prodesarrollo Fronterizo 1%	No Aplica ☐	$ 1,174,272		$ 1,174,272		$ 1,174,272
	Procultura 1.5%	No Aplica ☐	$ 1,761,408		$ 1,761,408		$ 1,761,408
	Proamazonia 1%	No Aplica ☐	$ 1,174,272		$ 1,174,272		$ 1,174,272
	Probienestar del Anciano 4%	No Aplica ☐	$ 4,697,088		$ 4,697,088		$ 4,697,088
	Proelectrificación Rural 1%	No Aplica ☐	$ 1,174,272		$ 1,174,272		$ 1,174,272
	Justicia Familiar 2%	No Aplica ☐	$ 2,348,544		$ 2,348,544		$ 2,348,544
33	Autorización Deducción Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☐	Exento	Porcentaje de deducción	$ 0	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.	677 ☐	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Tasa Prodeporte 1.5%	No Aplica ☐	$ 1,761,408		$ 1,761,408	$ -	$ 1,761,408
	Fondo Departamental Bomberil 0.5%	No Aplica ☐	$ 587,136		$ 587,136	$ -	$ 587,136
	Contribución Especial Obra Pública 5%	No Aplica ☐	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

34	Acta de Inicio	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	8/10/2024	
35	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta	30/12/2024	
39	Aplica Retefuente	No Aplica ☐	Excluido ☐	Porcentaje de Retencion	4% SERVICIOS	SI ☐	NO ☐
40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☐	Porcentaje de Retención	8*1000	SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	PAGO FINAL 100%					
42	Seguridad Social	**Presenta:31111583 SEPTIEMBRE-OCTUBRE, 31445723 OCTUBRE-NOVIEMBRE, 31746099 NOVIEMBRE-DICIEMBRE**					
43	Informe de Actividades	PRESENTA					

44	Polizas	360-47-994000034264	5/10/2024	Anexo No.	0	Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
		1. Garantia de Cumplimiento			5/10/2024	3/05/2025	10%
		2. Garantia de Calidad			5/10/2024	3/05/2025	10%
		3. Buen manejo y correcta inversion del anticipo			5/10/2024	3/05/2025	100%
45	Resolucion de aprobacion de polizas	0098 DEL 07/10/2024					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☑	**Código CIIU**	7911	5621	5111	5021
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	Certificación Bancaria	Presenta ☐	Cuenta Corriente ☐	Cuenta Ahorros ☑	BBVA		506279793
51	**Observaciones**	Se Procede a: Causar ☑ Devolver ☐					

Firmas

ANDRES F. ZAMBRANO C.
PROFESIONAL DE APOYO OF. CONTABILIDAD

VICTOR AMADO RODRIGUEZ
P.U. GRUPO CONTABILIDAD

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **AMAZON XPLORER & TRAELS S.A.S** identificado(a) con **número 901.077.531** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Empresarial No 00130506000200279793** aperturada el **09 de junio de 2017**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

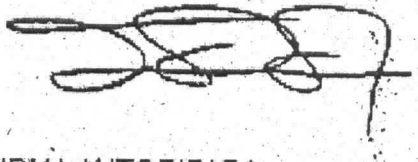
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **506279793**
10 dígitos: **0506279793**
16 dígitos: **0506000200279793**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **29** de **marzo** de **2022** a las **10:06**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO