REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
CONTABILIDAD

No. 515

ITEM	LISTA DE CHEQUEO REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de Revisión	28 de agosto de 2026					
	Nombre del Contratista	CAMILO ROJAS ROMERO					
	Nit - C.C.	19.292.737					
	Representante Legal						
	Tipo de Contrato	BIENES Y SERVICIOS	Contrato No.	2299	Fecha	23-jul-26	
	Objeto del contrato / convenio	ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA FORTALECER LA OPERATIVIDAD DE LA SALA DE ANÁLISIS DEL RIESGO Y EQUIPOS DE RESPUESTA INMEDIATA, COMO PARTE DEL DESARROLLO DE CAPACIDADES BÁSICAS DE LA ENTIDAD FRENTE A LA RESPUESTA ANTE SITUACIONES O ALERTAS DE SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES.					
	Sector al que Pertenece	CENTRAL	CDP No.	2982	Fecha CDP.	26-may-26	
	Registro Presupuestal	Número R.P. 4872	Fecha R.P.	23-jul-26	Valor R.P.	$ 90,210,000.00	
	Rubro Presupuestal	0403 - 2.3.2.01.01.003.06.01.19.03.0004 - 14	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTION DE SALUD PUBLICA ERI			$ 90,210,000.00	
	Supervision	Secretaria o Dependencia	P.U. Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia	Nombre Supervisor:	MELISSA JOHANA RÍOS MONTENEGRO		
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO DE AUTORIZACION DE PAGO	Fecha	AGOSTO	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	PRESENTA
		INFORME DE SUPERVISION	Fecha	27-ago-26	INFORME DE CONTRATISTA	Fecha	PRESENTA
		ACTA DE INICIO	Fecha	28-jul-26		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. En caso de que el oferente favorecido sea un Consorcio o Unión Temporal, para efectos del pago, éste deberá informar el número del NIT, a nombre del Consorcio o Unión Temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo Consorcio o Unión Temporal. EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. Sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el presente Convocatoria Pública y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros. Tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. EL DEPARTAMENTO cancelará el valor del contrato que se suscribe, según disponibilidad de Plan Anual de Caja, en moneda legal colombiana, dentro de los cinco (5) días hábiles, siguientes a la radicación en la Secretaria de Hacienda del Departamento la respectiva factura comercial, acompañada de la certificación sobre el recibo a satisfacción suscrita por el supervisor designado por la Entidad, quien previamente deberá verificar las características y calidad de los bienes suministrados, entrada y salida de almacén						
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	$ 90,210,000.00	Adicion	-	Valor Total	$ 90,210,000.00
	Documento Para Pago	FACTURA ELECTRONICA	No. 58	Valor:	$ 90,210,000.00	Fecha	14-ago-26
	Valor autorizado	PAGO 100%	$ 90,210,000.00	Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar		$0.00	
	Plazo de Ejecución	El plazo de ejecución del contrato será de cuarenta y cinco (45) días, previa suscripción del acta de inicio					
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	1083431432 JULIO - 1084206949 AGOSTO				
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	752		Fecha	28/07/2026
	Estampillas	12%	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	$ 1,353,150	$ -	$ 1,353,150	$ 1,353,150	$ -
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	$ 902,100	$ -	$ 902,100	$ 902,100	$ -
	Procultura	1.5%	$ 1,353,150	$ -	$ 1,353,150	$ 1,353,150	$ -
	Proamazonia	1.0%	$ 902,100	$ -	$ 902,100	$ 902,100	$ -
	Probienestar del Anciano	4.0%	$ 3,608,400	$ -	$ 3,608,400	$ 3,608,400	$ -
	Proelectrificación Rural	1.0%	$ 902,100	$ -	$ 902,100	$ 902,100	$ -
	Justicia Familiar	2.0%	$ 1,804,200	$ -	$ 1,804,200	$ 1,804,200	$ -
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	Valor Total	Valor Descontado	Saldo Pendiente	Menos Este Pago	Saldo Final
	Tasa Prodeporte	1.5%	$ 1,353,150	$ -	$ 1,353,150	$ 1,353,150	$ -
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	$ 451,050	$ -	$ 451,050	$ 451,050	$ -
	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	SOLIDARIA DE COLOMBIA	No.360-47-994000066627		Fecha: 24/07/26	Anexo No.0
		Amparos			Fecha de Inicio	Fecha Final	Cobertura
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			24/07/2026	10/01/2027	$ 9,021,000.00
		CALIDAD DEL BIEN			24/07/2026	10/01/2027	$ 9,021,000.00
	Aprobacion de polizas	RESOLUCION No.	0052 28 DE JULIO DE 2026				
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	Código CIIU	4651	4762	4761	4752
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo		135-140	Salida No.	
	Certificación Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		Banco: BOGOTA		407184134
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				Pago FIC:
		Se Procede a:	RECHAZAR	Fecha	28 de agosto de 2026		
	Observaciones	1. CORREGIR EN EL INFORME Y CERTIFICADO DELISUPERVISOR EL AÑO ESTA CON ERROR.					
		2. CORREGIR EN LA ORDEN DE ENTRADA 135-140 EL NUMERO DE LA FACTURA ESTA CON ERROR.					
		3.CORREGIR EN LA OE. 135 ITEM RENOVACION DE DOMINIO, SEGÚN FACTURA CORRESPONDE A 2027, Y ESTA EN LA OE. CON 2024					
		4. LA ORDEN DE ENTRADA NO. 135 ESTA INCOMPLETA HACE FALTA MAS ELEMENTOS SEGÚN FACTURA.					

ANGIE PINTO LEON
Elaboro Profesional de apoyo of. Contabilidad

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD