REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
CONTABILIDAD

No.666

LISTA DE CHEQUEO REVISION DE CONTRATOS

ITEM								
1	Fecha de Revisión	19 de octubre de 2026						
	Nombre del Contratista	**ALISHA S.A.S**						
	Nit - C.C.	901573799-2						
	Representante Legal	KARINA TORIBIA PEREZ LANDAZURI						
	Tipo de Contrato	BIENES Y SERVICIOS	**Contrato No.**	**3854**	**Fecha**	25-sep-26		
	Objeto del contrato / convenio	"CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LA DELEGACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS EN EL CONCURSO NACIONAL DE BANDAS DE MÚSICA DE PAIPA 2026, EN LA CATEGORÍA JUVENIL".						
	Sector al que Pertenece	CENTRAL						
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**7281**	CDP No.	5304	Fecha CDP.	26-ago-26	
	Rubro Presupuestal	0233-2.3.2.33.01.014 - 118		Fecha R.P.	25-sep-26	Valor R.P.	**$ 150,000,000.00**	
	Supervision	Secretaria o Dependencia	SECRETARIO DE TURISMO Y CULTURA		Promoción Cultural	Nombre Supervisor:	LUIS FERNANDO MONTES	$ 150,000,000.00
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO DE AUTORIZACION DE PAGO	Fecha	14-oct-26	MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha		
		INFORME DE SUPERVISION	Fecha	14-oct-26	INFORME DE CONTRATISTA	Fecha	PRESENTA	
		ACTA DE INICIO	Fecha	25-sep-26		Fecha		
	Forma de pago	La Gobernación del Amazonas pagará al contratista el valor del contrato en moneda legal colombiana, de acuerdo con la ejecución de los bienes suministrados y servicios prestados, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y conforme a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC). Para el suministro de bienes, el pago se realizará en un solo desembolso, una vez efectuada la entrega total de los elementos contratados, verificado su cumplimiento conforme a las especificaciones técnicas exigidas y suscrita la correspondiente certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. Para el trámite del pago, el contratista deberá presentar los siguientes documentos: • Factura electrónica de venta o documento equivalente, de conformidad con la normatividad vigente. • Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato. • Acta de recibo final de los bienes suministrados y de los servicios prestados, debidamente suscrita por el supervisor del contrato. • Relación de los bienes entregados, con sus respectivos soportes de entrega, cuando aplique. • Actas, remisiones, registros fotográficos y demás documentos que evidencien la ejecución integral del contrato, cuando sean requeridos por la supervisión. • Comprobante de ingreso al almacén de la Entidad de los bienes que así lo requieran, de conformidad con los procedimientos internos de la Gobernación del Amazonas. • Certificación del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y de los aportes parafiscales, de conformidad con la normatividad vigente. • Certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales.						
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 150,000,000.00**	Adicion	-	Valor Total	**$ 150,000,000.00**	
	Documento Para Pago	**FACTURA ELECTRONICA**	No.FV-193	Valor:	**$ 150,000,000.00**	**Fecha**	**7-oct-26**	
	Valor autorizado	PAGO 100%	**$ 150,000,000.00**	**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$0.00**		
	Plazo de Ejecución	un (01) mes a partir de la suscripción del acta de inicio						
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	95546241 SEPTIEMBRE-OCTUBRE					
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	1045		Fecha	30/09/2026	
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**	
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	$ 2,250,000	$ -	$ 2,250,000	$ 2,250,000	$ -	
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	$ 1,500,000	$ -	$ 1,500,000	$ 1,500,000	$ -	
	Procultura	1.5%	$ 2,250,000	$ -	$ 2,250,000	$ 2,250,000	$ -	
	Proamazonia	1.0%	$ 1,500,000	$ -	$ 1,500,000	$ 1,500,000	$ -	
	Probienestar del Anciano	4.0%	$ 6,000,000	$ -	$ 6,000,000	$ 6,000,000	$ -	
	Proelectrificación Rural	1.0%	$ 1,500,000	$ -	$ 1,500,000	$ 1,500,000	$ -	
	Justicia Familiar	2.0%	$ 3,000,000	$ -	$ 3,000,000	$ 3,000,000	$ -	
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**	
	Tasa Prodeporte	1.5%	$ 2,250,000	$ -	$ 2,250,000	$ 2,250,000	$ -	
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	$ 750,000	$ -	$ 750,000	$ 750,000	$ -	
	Contribución Especial Obra Pública	0.0%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	Retenciones	**Retefuente**	APLICA		**Reteica**	APLICA		
	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. 360-47-994000068687		Fecha: 25/09/26	Anexo No. 0	
		Amparos			Fecha de Inicio	Fecha Final	Cobertura	
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			25/09/2026	27/02/2027	$ 15,000,000.00	
		CALIDAD DEL BIEN			25/09/2026	27/02/2027	$ 15,000,000.00	
	Aprobacion de polizas	RESOLUCION No.	RESOLUCION NO. 0069 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2026					
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	4649	4663	4330	4290	
	Almacen	APLICA	Entrada de Consumo		173	Salida No.	312	
	Certificaciòn Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		Banco: BBVA		506398494	
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				Pago FIC:	
		Se Procede a:	RECHAZAR	Fecha	19 de octubre de 2026			
	Observaciones	1. ANEXAR EL RP MAS LEGIBLE, FALTA ANEXAR EL MEMORANDO DESIGNACION DE SUPERVISOR. 2. EN EL INFORME DEL SUPERVISOR LA FECHA DEL PLAZO INICIA CORREGIR, LA FECHA DE CONSTANCIA EN LETRAS ESTA CON ERROR. 3. CORRGIR EN EL CERTIFICADO DEL SUPERVISOR LA FECHA DE CONSTANCIA EN LETRAS. 4. CORREGIR EN EL ACTA DE INICIO EL NUMERO DEL CONTRATO ESTA CON ERROR. 5. VERIFICAR EN LOS ANEXOS LAS POLIZAS ANEXAS NO CORRESPONDEN AL CONTRATO. 6. CORREGIR FORMATO DE VERIFICACION DE ALMACEN DEBIDO A QUE ITEM 5,6,8,10 NO CONCUERDA CON LA ORDEN DE ENTRADA NO, 173 ADEMAS NO ESTA RELACIONADO EL UNIFORME FORMAL PARA BANDA MUSICAL.						

Firmas

ANGIE PINTO LEON
Elaboró Profesional de apoyo of. Contabilidad

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD