REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
CONTABILIDAD

No. 673

LISTA DE CHEQUEO REVISION DE CONTRATOS

ITEM								
1	Fecha de Revisión	20 de octubre de 2026						
	Nombre del Contratista	**DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS**						
	Nit - C.C.	901351717-6						
	Representante Legal	LINA FERNANDA GUEVARA CUELLAR						
	Tipo de Contrato	SUMINISTRO	**Contrato No.**	**3704**	**Fecha**	4-sep-26		
	Objeto del contrato / convenio	ADQUISICIÓN DE INSUMOS, HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y ELEMENTOS LOGÍSTICOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA, EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA Y LA RESPUESTA INSTITUCIONAL ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA, CALAMIDAD O RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS						
	Sector al que Pertenece	CENTRAL	CDP No.	3886	Fecha CDP.	22-jul-26		
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**6796**	Fecha R.P.	4-sep-26	Valor R.P.	**$ 183,800,000.00**	
	Rubro Presupuestal	0245-232.45.03.002-12		FONDO GESTION Y PREVENCION DEL RIESGO			$ 183,800,000.00	
	Supervision	Secretaria o Dependencia	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES		Nombre Supervisor:	MANUEL ALBEIRO ZULUAGA GARCIA		
	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	15/09/2026 - 14/10/26		Fecha		
	Forma de pago	Se pagará al contratista así: 100% culminada la ejecución del mismo, previa presentación de la factura electrónica correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor, pago de seguridad social y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007						
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 183,800,000.00**	Adicion	-	Valor Total	**$ 183,800,000.00**	
	Documento Para Pago	**FACTURA ELECTRONICA**	No. FEWO-246	Valor:	**$ 183,800,000.00**	**Fecha**	**5-oct-26**	
	Valor autorizado	PAGO 100%	**$ 183,800,000.00**	**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$0.00**		
	Plazo de Ejecución	30 DIAS , 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.	6039125129 SEPTIEMBRE - OCTUBRE					
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	1057		Fecha	5/10/2026	
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**	
	Prodesarrollo Departamental	1.5%	$ 2,757,000	$ -	$ 2,757,000	$ 2,757,000	$ -	
	Prodesarrollo Fronterizo	1.0%	$ 1,838,000	$ -	$ 1,838,000	$ 1,838,000	$ -	
	Procultura	1.5%	$ 2,757,000	$ -	$ 2,757,000	$ 2,757,000	$ -	
	Proamazonia	1.0%	$ 1,838,000	$ -	$ 1,838,000	$ 1,838,000	$ -	
	Probienestar del Anciano	4.0%	$ 7,352,000	$ -	$ 7,352,000	$ 7,352,000	$ -	
	Proelectrificación Rural	1.0%	$ 1,838,000	$ -	$ 1,838,000	$ 1,838,000	$ -	
	Justicia Familiar	2.0%	$ 3,676,000	$ -	$ 3,676,000	$ 3,676,000	$ -	
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**	
	Tasa Prodeporte	1.5%	$ 2,757,000	$ -	$ 2,757,000	$ 2,757,000	$ -	
	Fondo Departamental Bomberil	0.5%	$ 919,000	$ -	$ 919,000	$ 919,000	$ -	
	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	SEGUROS DEL ESTADO	No. 18-44-101116728		Fecha: 04/09/26	Anexo No. 0	
		Amparos			Fecha de Inicio	Fecha Final	Cobertura	
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			4/09/2026	4/02/2027	$ 18,380,000.00	
		CALIDAD DEL BIEN			4/09/2026	4/02/2027	$ 18,380,000.00	
	Aprobacion de polizas	SECOP II						
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	4631	4511	4755	4290	
	Almacen	APLICA	Entrada de Consumo		171-172	Salida No.	309-310	
	Certificación Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		Banco: BBVA		506018662	
	Interventor del Contrato	NO APLICA	Nombre				Pago FIC:	
		Se Procede a:	RECHAZAR	Fecha	20 de octubre de 2026			

Observaciones

1. CORREGIR EN EL CONTRATO CLAUSULA QUINTA EL VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS ESTA CON ERROR.
2. EN EL CERTIFICADO DEL SUPERVISOR CORREGIR LA FECHA DE LA FACTURA.
3. FALTA ANEXAR MEMORANDO DESGINACION DE SUPERVISOR.
4. EN EL INFORME DEL SUPERVISOR CORREGIR LAS CANTIDADES DEL ITEM 3, SEGÚN FACTURA SON TRES GUADAÑAS SEGÚN FACTURA, VEIRIFICAR EL ITEM 4 SEGÚN FACTURA EL ELEMENTO (MOTOSIERRA) SON DOS Y EN EL CUADRO RELACIONAN TRES., FALTA RELACIONAR EL ELEMENTO GUANTES DE RESCATE NO LO ESTAN MENCIONANDO.ITEM 3,6 Y 10 - VERIFICAR LAS CANTIDAS.
5. CORREGIR EN EL INFORME DEL CONTRATISTA LAS CANTIDADES DEL ITEM 3,6 Y 10 DEBIDO A QUE ESTAN CON ERROR, SEGÚN FACTURA
6. CORREGIR EN EL CERTIFICADO DEL SUPERVISOR NUMERO Y MES DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, NO CORRESPONDE SEGÚN ANEXOS.

NO REALIZARON LAS CORRECCIONES PERTINENTES POR LO TANTO SE RECHAZA POR 2DA VEZ

Firmas

ANGIE PINTO LEON
Elaboro profesional de apoyo of. Contabilidad

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD