REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
CONTABILIDAD

No. 698

ITEM	LISTA DE CHEQUEO REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de Revisión	23 de octubre de 2026					
	Nombre del Contratista	CONSORCIO OBRAS INEM 2026					
	Nit - C.C.	902.069.417-7					
	Representante Legal	**CARLOS ALEJANDRO SANES VERGARA CC 1.005.058.689**					
	Tipo de Contrato	OBRA PUBLICA		**Contrato No.**	**566**	**Fecha**	29-ene-26
	Objeto del contrato / convenio	ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA ESCOLAR EN LAS SEDES EDUCATIVAS INEM JOSE EUSTASIO RIVERA Y ONCE DE NOVIEMBRE UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE LETICIA DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS.					
	Sector al que Pertenece	CENTRAL		CDP No.	2139	Fecha CDP.	11-feb-26
	Registro Presupuestal	Número R.P.	**6948**	Fecha R.P.	15-sep-26	Valor R.P.	**$ 1,930,807,028.00**
	Rubro Presupuestal	0222-2.3.2.22.01.004.01-227		CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA DEPARTAMENTAL			$ 1,930,807,028.00
	Supervision	Secretaria o Dependencia	DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA		Nombre Supervisor:	ROBIN CARDENAS PAREDES	
	Documentos Supervisor	CERTIFICADO DE AUTORIZACION DE PAGO	Fecha	19-oct-26	INFORME DE CONTRATISTA	Fecha	
		ACTA DE INICIO	Fecha	17/3/26 - 16/10/26		Fecha	
		MEMORANDO DE DESIGNACION	Fecha	PRESENTA		Fecha	
	Forma de pago	"CLÁUSULA 8. FORMA DE PAGO. La Entidad pagará al Contratista mediante actas parciales mensuales, de acuerdo con las cantidades de obra realmente ejecutadas, revisadas, aceptadas y recibidas a satisfacción por la interventoría, hasta un monto máximo acumulado del noventa y cinco por ciento (95%) del valor del contrato. El cinco por ciento (5%) restante se pagará como último pago, a la terminación de los trabajos y su recibo a entera satisfacción por parte de la Entidad, de conformidad con lo previsto en el Parágrafo 1 de la presente cláusula en su versión original. Se mantienen vigentes las demás reglas comunes previstas en la minuta del contrato."					
	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 1,930,807,028.00**	Adicion	-	Valor Total	**$ 1,930,807,028.00**
	Documento Para Pago	FACTURA ELECTRONICA	FEIN 1	Valor:	**$ 577,681,075.67**	**Fecha**	**15-oct-26**
	Valor autorizado	PARCIAL	**$ 577,681,075.67**	**Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar**		**$1,353,125,952.33**	
	Plazo de Ejecución	CINCO (05) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS A PARTIR DEL 04/07/2026					
	Seguridad Social Contratista	PLANILLA No.	9510714889- JULIO 9510714950- AGOSTO 9512482420 -SEPTIEMBRE				
	Documento de Rentas	DEDUCCION	No.	1001		Fecha	24/09/2026
	Estampillas	12%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Tasas y Otros Descuentos	2.0%	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
	Retenciones	**Retefuente**	APLICA		**Reteica**	APLICA	
	Acta de Suspensión	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	30/04/2026	
	Acta de Ampliacion Suspensión	Numero de Acta	3		Fecha de Acta	14/05/2026	
	Acta de Ampliacion Suspensión	Numero de Acta	4		Fecha de Acta	23/05/2026	
	Acta de Ampliacion Suspensión	Numero de Acta	5		Fecha de Acta	6/06/2026	
	Acta de Reinicio	Numero de Acta	6		Fecha de Acta	4/07/2026	
	Acta de Recibo final	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Acta de Liquidacion	Numero de Acta			Fecha de Acta		
	Polizas	Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL	No. 100122049	No. 100454153	Fecha: 08/10/26-02/07/26	Anexo No. 1
		Amparos			Fecha de Inicio	Fecha Final	Cobertura
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			7/07/2026	30/04/2027	$ 386,161,405.60
		BUEN MANEJO DEL ANTICIPO			7/07/2026	30/04/2027	$ 965,403,514.00
		PAGO DE SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES			7/07/2026	30/12/2029	$ 96,540,351.40
		ESTABILIDAD DE LA OBRA			7/01/2027	30/12/1931	$ 193,080,702.80
		RESPONSABILIDAD CIVIL			7/07/2026	7/01/2027	$ 350,181,000.00
	Aprobacion de polizas	RESOLUCION No.					
	Copia RUT y/o Camara de Comercio	PRESENTA	**Código CIIU**	4290			
	Almacen	NO APLICA	Entrada de Consumo			Salida No.	
	Certificaciòn Bancaria	PRESENTA	CUENTA DE AHORROS		Banco: BANCO BOGOTA		407338227
	Interventor del Contrato	APLICA	Nombre	VELÁSQUEZ CABEZA INGENIERÍA S.A.S.			Pago FIC:
		Se Procede a:	RECHAZAR	Fecha	23 de octubre de 2026		
	Observaciones	**SEGUNDO RECHAZO**					
		1. CORREGIR DOCUMENTO PARA PAGO, TIPO, NUMERO, VALOR Y FECHA; FECHA DEL CERTIFICADO DE PAGO, PLAZO DE EJECUCION EN LA LISTA DE CHEQUEO SUPERVISOR					
		2. CORREGIR NUMERO DE PLANILAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL EN LA LISTA DE CHEQUEO SUPERVISOR					
		3. EN EL INFORME DE SUPERVISION COREGIR FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO.					

Firmas

VICKY P. PEÑALOZA LOZANO
Elaboro Profesional de Apoyo of. Contabilidad

LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO
JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD