



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024002329

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 07 DIA 10 Valor \$ 5,700,000.00

Paguese A PEÑA IRREÑO EUNICE

Valor en Letras : CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/07/2024	N° COMPROBANTE	2024002329
A FAVOR DE	PEÑA IRREÑO EUNICE	NIT	51875349
N° CHEQUE O CUENTA	0570451770061419	VALOR	5,700,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024002051
DETALLE	Pago 3/3 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6181850. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ÁREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA, SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD, DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS, HANSEN, INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD- IAAS, COVID Y SEGUIMIENTO A PROTOCOLOS RELACIONADOS A EVENTOS CON ZONOSIS, EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO: 8/06/2024 HASTA 7/07/2024		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - PEÑA IRREÑO EUNICE - 51875349	230206190520202517500 810142.3.2.02.02.009 - 21305		0	5,700,000.00	0.00
1110060330	CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,700,000.00
SUMAS IGUALES:					5,700,000.00	5,700,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024000426	Registro	2024000692	Obligacion	2024002240
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 10/07/2024	Número:	2024002286
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230206190520202517500 810142.3.2.02.02.009 21305	Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	5,700,000.00	0.00
Pagos Total :				5,700,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,770,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA

