



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006730

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 11 DIA 28 Valor \$ 6,700,000.00

Paguese A ROMERO ROMERO YURY ROSMARY

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

FECHA COMPROBANTE	28/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006730
A FAVOR DE	ROMERO ROMERO YURY ROSMARY	NIT	35199816
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	6,700,000.00
POR VALOR DE	SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C		
TELEFONO	(601)862-2304		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024006214
DETALLE	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6682932. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGIMIENTOS A ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y GESTANTES, DE ALTO RIESGO DEL MUNICIPIO, PAGO 3/4, PERIODO DEL 27-10-20224 HASTA 26-11-2024.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - ROMERO ROMERO YURY ROSMARY - 35199816	241021905202425175000 70212.3.2.02.02.009 - 21305		0	6,700,000.00	0.00
1110062330	B.COL: CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	6,700,000.00
SUMAS IGUALES:					6,700,000.00	6,700,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024001548	Registro	2024002101	Obligacion	2024006844
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	28/11/2024	Número:	2024006771
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021905202425175000 70212.3.2.02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales: SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	6,700,000.00	0.00

Pagos	Total :	6,700,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 363	4,432,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Imprimió MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

DOCUMENTO SOPORTE NO RESPONSABLES DE IVA NI -2

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
01/01/2024

Resolución DIAN 13028035252426 Del 1-20000

Nombre:	ROMERO ROMERO YURY ROSMARY	CC o NIT:	35199816
Dirección:	CR 4 N 4 38 CON SAN NICOLAS AP 202 TO 6	Teléfonos:	(601)862-2304
Objeto:	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6682932. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTOS A ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y GESTANTES, DE ALTO RIESGO DEL MUNICIPIO, PAGO 374, PERIODO DEL 27-10-20224 HASTA 26-11-2024.		

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024006214

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		6,700,000.00	0.00
24361501	Empleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - ROMERO ROMERO YURY ROSMARY 0 - 35199816			0.00	6,700,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
27/11/2024	6,700,000.00	6,700,000.00	6,700,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024		Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre/Rubro Presupuestal	Valor	
2024002101	2024006644	24102190520242517 500070212.3.2.02.02 000 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	6,700,000.00	

Total Presupuesto :				6,700,000.00
---------------------	--	--	--	--------------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,432,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró LOPEZ BELTRAN SARA CATALINA
Modificó LOPEZ BELTRAN SARA CATALINA
Imprimió LOPEZ BELTRAN SARA CATALINA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.668 2932	CONTRATISTA	YURY ROSMARY ROMERO ROMERO	
FECHA DE CONTRATO	26/08/2024	NIT / CC	35199816	TELÉFONO 3208166538
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTOS A ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES Y GESTANTES DE ALTO RIESGO DEL MUNICIPIO			

CUENTA / PAGO		PERIODO / CORTE	
337-435630-13	DE BANCOLOMBIA	DEL 27/10/2024	AL 26/11/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070212.3. 2.02.02.009	21305	\$24.790.000.00	\$6.700.000.00	\$4.690.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4576453357	OCTUBRE	SALUD	\$ 335.000
		PENSIÓN	\$ 428.800
		ARL	\$28.000
TOTAL			\$791.800
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 26 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE DEL AÑO 2024	

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

NOTA: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) SGP.

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 890999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 29-11-2024 Hora: 08:46:57
Fecha de Generación: 29-11-2024

Fecha de envío del pago: 28-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 28-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$6,700,000.00	Valor Registros Procesados: \$6,700,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000033743563013	Ahorros	35198816	ROMERO ROMERO YURY	6,700,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-11-2024