



# ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

## COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024005946

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

### CHEQUE

AÑO 2024 MES 11 DIA 06 Valor \$ 7,563,000.00

Paguese A ORTIZ MEDINA JENNY ANGELICA

Valor en Letras : SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	06/11/2024	N° COMPROBANTE	2024005946
A FAVOR DE	ORTIZ MEDINA JENNY ANGELICA	NIT	52953192
N° CHEQUE O CUENTA	178205225	VALOR	7,563,000.00
POR VALOR DE	SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/C		
TELEFONO	8851270		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024005453
DETALLE	CO1.PCCNTR.6725646 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACCIONES RELACIONADAS CON EL SEGUIMIENTO AL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE CHÍA DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, PAGO 2/4, PERIODO DEL 05-10-2024 HASTA 04-11-2024.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

### MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - ORTIZ MEDINA JENNY ANGELICA - 52953192	241021905202425175000 70142.3.2.02.02.009- 21305		0	7,563,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	7,563,000.00
<b>SUMAS IGUALES:</b>					<b>7,563,000.00</b>	<b>7,563,000.00</b>

### MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024001549	Registro	2024002356	Obligacion	2024005846
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 06/11/2024	Número: 2024005933	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021905202425175000 70142.3.2.02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	7,684,000.00	0.00
<b>Pagos Total :</b>				<b>7,684,000.00</b>	<b>0.00</b>

### RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	5,106,000.00	0.00	0.00	121,000.00

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

<b>Nombre:</b>	ORTIZ MEDINA JENNY ANGELICA	<b>CC o NIT:</b>	52953192
<b>Dirección</b>	CHIA CUNDINAMARCA CENTRO	<b>Teléfonos:</b>	8851270
<b>Objeto:</b>	CO1.PCCNTR.6725646 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACCIONES RELACIONADAS CON EL SEGUIMIENTO AL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE CHÍA DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, PAGO 2/4, PERIODO DEL 05-10-2024 HASTA 04-11-2024.		

### Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024005453

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Dèbito	Crèdito
55021601	Acciones de salud Pública	0		7,684,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	121,000.00
24800401	Acciones de Salud Pública - ORTIZ MEDINA JENNY ANGELICA - 52953192	0		0.00	7,563,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
06/11/2024	7,684,000.00	7,684,000.00	7,563,000.00

### Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2024	Disponibilidad Afectada		Valor
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	
2024002356	2024005846	24102190520242517 500070142.3.2.02.02. 009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	7,684,000.00

Total Presupuesto : 7,684,000.00

### Retención

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	5,106,000.00	0.00	0.00	121,000.00


<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó:</b>
<i>Sara Lopez</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

*Luis Ab Quib*  
*899999172-8*

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

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	<b>GESTIÓN EN CONTRATACIÓN</b>		
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	GEC-FT-62-V3
		<b>PÁGINA</b>	4 de 4


SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

**NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS - BANCOLOMBIA # 33737531665**

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	<b>GESTIÓN EN CONTRATACIÓN</b>		
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>		CÓDIGO GEC-FT-62-V3
			PÁGINA 3 de 4

<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>			
rendición definidos por la Secretaría de Salud.			
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES	NO APLICA		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	NO APLICA		

VALOR INICIAL	\$27.662.400					
VALOR ADICIÓN	NO APLICA					
VALOR TOTAL	\$27.662.400					
CUENTA / PAGO		VALOR A PAGAR		% EJECUCIÓN		
1	DE	4	\$7.684.000	28%		
2	DE	4	\$7.684.000	55%		
3	DE	4				
4	DE	4				
	DE					
	DE					
	DE					
	DE					
VALOR TOTAL EJECUTADO		\$7.684.000		55%		
SALDO POR EJECUTAR		\$12.294.400		45%		
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024002356	05-09-2024	24102190520 24251750007 0142.3.2.02.0 2.009	21305	\$27.662.400	\$7.684.000	\$12.294.400

<b>INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.</b>				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	80998474	Octubre	SALUD	702.800
			PENSIÓN	956.000
			ARL	58.700
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.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO	
	NO APLICA	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL	ICBF	SI	NO
			CAJA COMPENSACIÓN	SI	NO
			SENA	SI	NO
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.					

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO

**Empresa:** CONTRATRANSP0147/2004  
**NIT:** 899999172  
**Tipo de pago:** PAGOS CUENTA MAESTRA

**Nombre del pago:** 20241171  
**Secuencia:** b  
**Número de cuenta a debitar:** 33737531665

**Fecha:** 08-11-2024 **Hora:** 10:48:31  
**Fecha de Generación:** 08-11-2024

**Fecha de envío del pago:** 07-11-2024  
**Fecha para Procesar el pago:** 07-11-2024

**Impreso por:** Denismovilla23

<b>Total Registros del Lote:</b> 4	<b>Registros Procesados:</b> 2	<b>Registros Rechazados:</b> 0	<b>Registros Pendientes:</b> 2
<b>Valor Total del Pago:</b> \$13,467,022.00	<b>Valor Registros Procesados:</b> \$204,022.00	<b>Valor Registros Rechazados:</b> \$0.00	<b>Valor Registros Pendientes:</b> \$13,263,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00570451770061419	Ahorros	51875349	PENA IRRENO EUNICE	5,700,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	07-11-2024
00000000178205225	Ahorros	52953192	ORTIZ MEDINA JENNY	7,563,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	07-11-2024
00000004818257098	Corriente	830133755	ECOCAPITAL INTERNA	188,342.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-11-2024
00000004818257098	Corriente	830133755	ECOCAPITAL INTERNA	15,680.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-11-2024