



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024005592

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC  
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 10 DIA 28 Valor \$ 4,250,000.00

Paguese A CASTILLO GÓMEZ VALENTINA

Valor en Letras : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                |                |              |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| FECHA COMPROBANTE     | 28/10/2024                                                                                                                                                                                                                                     | N° COMPROBANTE | 2024005592   |
| A FAVOR DE            | CASTILLO GÓMEZ VALENTINA                                                                                                                                                                                                                       | NIT            | 1072674316   |
| N° CHEQUE O CUENTA    | 264686916                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR          | 4,250,000.00 |
| POR VALOR DE          | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C                                                                                                                                                                                             |                |              |
| TELEFONO              |                                                                                                                                                                                                                                                |                |              |
| COMPROBANTE AFECTADO  | COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO         | 2024005068   |
| DETALLE               | Pago 1/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.677025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DEL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO: 17/09/2024 HASTA 16/10/2024 |                |              |
| VIGENCIA PRESUPUESTAL | 2024                                                                                                                                                                                                                                           |                |              |

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta         | Nombre de la cuenta                                               | Rubro                       | Aux | CenCos | Débito       | Crédito      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----|--------|--------------|--------------|
| 24800401       | Acciones de Salud Pública - CASTILLO GÓMEZ VALENTINA - 1072674316 | 241021903202425175000       |     | 0      | 4,250,000.00 | 0.00         |
|                |                                                                   | 50422.3.2.02.02.009 - 21305 |     |        |              |              |
| 1110060330     | B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)      |                             | 0   |        | 0.00         | 4,250,000.00 |
| SUMAS IGUALES: |                                                                   |                             |     |        | 4,250,000.00 | 4,250,000.00 |

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

|                             |                                     |               |                   |              |                  |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------------|--------------|------------------|
| Disponibilidad              | 2024001919                          | Registro      | 2024002628        | Obligacion   | 2024005444       |
| Comprobante Afectado: Pagos |                                     | Fecha:        | 28/10/2024        | Número:      | 2024005604       |
| Cod Rubro                   | Nombre Rubro                        | Codigo Fuente | Nombre Fuente     | V. Credito   | V. ContraCredito |
| 241021903202425175000       | CCPET: Servicios para la comunidad, | 21305         | SGP SALUD PUBLICA | 4,250,000.00 | 0.00             |
| 50422.3.2.02.02.009         | sociales y personales SGP SALUD     |               |                   |              |                  |
| 21305                       | PUBLICA                             |               |                   |              |                  |
| Pagos Total :               |                                     |               |                   | 4,250,000.00 | 0.00             |

RETENCIÓN

| Descripción   | Base Gravable | Porcentaje | Valor Fijo | Valor Retención |
|---------------|---------------|------------|------------|-----------------|
| Retencion 383 | 2,607,000.00  | 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

Nombre:

Dirección

Objeto:

CASTILLO GÓMEZ VALENTINA

CL 1 3 52 CHIA

Pago 1/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.677025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DEL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO: 17/09/2024 HASTA 16/10/2024

CC o NIT:

Teléfonos:

1072674316

Movimiento Contable

| Cuenta   | Nombre de la cuenta                                               | GenCos | Aux | Débito       | Crédito      |
|----------|-------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------------|--------------|
| 55021601 | Acciones de salud Pública                                         | 0      |     | 4,250,000.00 | 0.00         |
| 24361501 | Aempleados Art. 383. E.T                                          | 0      |     | 0.00         | 0.00         |
| 24800401 | Acciones de Salud Pública - CASTILLO GÓMEZ VALENTINA - 1072674316 | 0      |     | 0.00         | 4,250,000.00 |

| Fecha (d/m/a) | Débitos      | Créditos     | Valor a Girar |
|---------------|--------------|--------------|---------------|
| 25/10/2024    | 4,250,000.00 | 4,250,000.00 | 4,250,000.00  |

Movimiento Presupuestal

| Vigencia Presupuestal |            | 2024                                                   | Disponibilidad Afectada                                                        |              |  |
|-----------------------|------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Compromiso            | Obligación | Rubro                                                  | Nombre Rubro Presupuestal                                                      | Valor        |  |
| 2024002628            | 2024005444 | 24102190320242517<br>500050422.3.2.02.02.<br>009 21305 | CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP<br>SALUD PUBLICA | 4,250,000.00 |  |

|                     |  |  |  |  |              |
|---------------------|--|--|--|--|--------------|
| Total Presupuesto : |  |  |  |  | 4,250,000.00 |
|---------------------|--|--|--|--|--------------|

| Retención     |               |            |            |                 |
|---------------|---------------|------------|------------|-----------------|
| Descripción   | Base Gravable | Porcentaje | Valor Fijo | Valor Retención |
| Retencion 383 | 2,607,000.00  | 0.00       | 0.00       | 0.00            |

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró

Modificó

Imprimió

SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| 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           |
| Cambio de normatividad sanitaria                                                                                                                                                                                                                                                         | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |
| Incapacidad del contratista superior a 15 días                                                                                                                                                                                                                                           | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS    |        |      |      |          |    |      |
|----------------------------|--------|------|------|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS | ESTADO |      |      | ACCIONES |    |      |
|                            | DÍA    | MES  | AÑO  | SI       | NO | N.A. |
| NA                         | ----   | ---- | ---- |          |    |      |

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

**Nota: Pagar de la cuenta maestra de salud pública, cuenta de ahorros No. 33737531665.**

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: d

Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 29-10-2024

Hora: 15:32:55

Fecha de Generación: 29-10-2024

Fecha de envío del pago: 28-10-2024

Fecha para Procesar el pago: 28-10-2024

Impreso por: Denismovilla23

|                                      |                                            |                                    |                                    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 1          | Registros Procesados: 1                    | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$4,250,000.00 | Valor Registros Procesados: \$4,250,000.00 | 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 |
|------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| 0000000264686916 | Ahorros        | 1072674316             | CASTILLO GOMEZ VAL  | 4,250,000.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-10-2024       |