



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024005450

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 10 DIA 23 Valor \$ 4,250,000.00

Paguese A CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA

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

FECHA COMPROBANTE	23/10/2024	N° COMPROBANTE	2024005450
A FAVOR DE	CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA	NIT	1072664457
N° CHEQUE O CUENTA	69800028442	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	2024004951
DETALLE	Pago 1/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6775266. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO.PERIODO: 17/09/2024 AL 16/10/2024		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA - 1072664457	241021903202425175000 50422.3.2.02.02.009 - 21305		0	4,250,000.00	0.00
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	2024001917	Registro	2024002639	Obligacion	2024005318
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	23/10/2024	Número:	2024005455
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021903202425175000 50422.3.2.02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	4,250,000.00	0.00

Pagos	Total :	4,250,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	2,811,000.00	0.00	0.00	0.00

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

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA

Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA

Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

	ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		CÓDIGO SGC
	NIT :899999172-8		VERSIÓN SGC
	Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44		FECHA SGC
	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024004951		01/01/2024

Nombre:	CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA	CC o NIT:	1072664457
Dirección	CR 14 B 11 51 BRR LAS ACACIAS	Teléfonos:	
Objeto:	Pago 1/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6775266. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO.PERIODO: 17/09/2024 AL 16/10/2024		

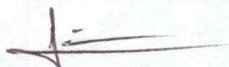
Movimiento Contable					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		4,250,000.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA - 1072664457	0		0.00	4,250,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
21/10/2024	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
2024002639	2024005318	24102190320242517 500050422.3.2.02.02. SALUD PUBLICA 009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP	4,250,000.00

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

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	2,811,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
		
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DIRECTOR TECNICO

Handwritten notes:

457387099

4574037283

Seg

Elaboró SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN
Modificó SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN
Imprimió SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024002639	16/09/2024	241021903202425 17500050422.3.2.0 2.02.009	21305	\$13.458.333	\$4.250.000	\$9.208.333

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	7941656468	SEPTIEMBRE	SALUD	\$212.500
			PENSIÓN	\$272.000
			ARL	\$17.800
	4574639283	SEPTIEMBRE	SALUD	\$14200
			PENSIÓN	\$18.200
			ARL	\$1300
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			
	NA	☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO	
		☐ REVISOR FISCAL	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		
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
Negación de los comerciantes a la realización de las visitas sanitarias	No se materializó durante este periodo	No se ha requerido
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.



Fecha de envío del pago: 24-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 24-10-2024

Impreso por: Denismovilla23

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000069800028442	Ahorros	1072664457	CIFUENTES GARAVITO	4,250,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-10-2024
00000065040965381	Ahorros	55225496	CASADIEGOS MOLINA	5,700,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-10-2024