



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025005283

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025MES 06DIA 12Valor \$5,985,000.00

Paguese A PEÑA IRREÑO EUNICE

Valor en Letras : CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE12/06/2025

N° COMPROBANTE2025005283

A FAVOR DEPEÑA IRREÑO EUNICE

NIT51875349

N° CHEQUE O CUENTAN/A570451770061419

VALOR5,985,000.00

POR VALOR DECINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

TELEFONO(601)758-9877

COMPROBANTE AFECTADOCOMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO2025004792

DETALLEPago 4/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7453733. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. 12/05/2025 AL 11/06/2025

VIGENCIA PRESUPUESTAL2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - PEÑA IRREÑO EUNICE	231021905202425175000		0	5,985,000.00	0.00
	51875349	70502.3.2.02.02.009 - 21305				
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,985,000.00
SUMAS IGUALES:					5,985,000.00	5,985,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2025000634	Registro	2025000898	Obligacion	2025005118
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 12/06/2025		Número: 2025005330	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales	21305	SGP SALUD PUBLICA	5,985,000.00	0.00
70502.3.2.02.02.009	PUBLICA				
21305					
Pagos Total :				5,985,000.00	0.00

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,159,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: Z

Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 13-06-2025

Hora: 17:00:42

Fecha de Generación: 13-06-2025

Fecha de envío del pago: 12-06-2025

Fecha para Procesar el pago: 12-06-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,985,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,985,000.00	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
00570451770061419	Ahorros	51875349	PENA IRRENO EUNICE	5,985,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-06-2025