



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025002248

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

Paguese A

RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES

Valor en Letras :

CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

AÑO 2025

MES 04

DIA 02

Valor \$

5,985,000.00

FECHA COMPROBANTE

02/04/2025

N° COMPROBANTE

2025002248

A FAVOR DE

RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES

NIT

1070004449

N° CHEQUE O CUENTA

4372038348

VALOR

5,985,000.00

POR VALOR DE

CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

TELEFONO

NÚMERO

2025001816

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

Pago 1/9 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7572590. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA. periodo 28/02/2025 al 27/03/2025

DETALLE

VIGENCIA PRESUPUESTAL

2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES - 1070004449	231021905202425175000 70142.3.2.02.02.009 - 21305		0	5,985,000.00	
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	2025000754	Registro	2025001225	Obligacion	2025001954
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 02/04/2025		Número: 2025002260	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 70142.3.2.02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	5,985,000.00	0.00
Pagos				Total :	5,985,000.00
					0.00

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,489,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:

Reviso:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025001816

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Nombre:

Dirección

Objeto:

RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES

CR 14 C 9 A 43

Pago 1/9 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7572590. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA. periodo 28/02/2025 al 27/03/2025

CC o NIT:

Teléfonos:

1070004449

Movimiento Contable					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,985,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES - 1070004449	0		0.00	5,985,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
31/03/2025	5,985,000.00	5,985,000.00	5,985,000.00

Movimiento Presupuestal					
Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2025001225	2025001954	231021905202425 17500070142.3.2. 02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	5,985,000.00	\$ 0.00

Total Presupuesto :	5,985,000.00	\$ 0.00
---------------------	--------------	---------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,489,000.00	0.00	0.00	0.00

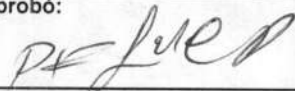
Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

MORENO CORTES ANDRES MAURICIO





DIRECTOR TECNICO

Imprimir Superv
Cuenta Nueva.
para inscribir

Ab
4-05



SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4372038348 , con fecha de apertura 4 de Julio de 2024 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): PABLO ANDRES RAMIREZ RODRIGUEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.070.004.449

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Noviembre de 2024 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatría S.A.
www.scotiabankcolpatria.com



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

CÓDIGO

GEC-FT-52-V3

PÁGINA

1 de 1

22 DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7572590	CONTRATISTA	PABLO ANDRES RAMIREZ RODRIGUEZ
FECHA DE CONTRATO	27/02/2025	NIT / CC	1070004449
		TELÉFONO	3057105708
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.		

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
1	DE	9	DEL	28/02/2025	AL	27/03/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23102190520242 517500070142.3. 2.02.02.009	21305	\$53.865.000.00	\$5.985.000.00	\$47.880.000.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
7965341891	MARZO	SALUD	\$ 299.300
		PENSIÓN	\$ 383.100
		ARL	\$ 25.000
TOTAL			\$707.400
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 28 DÍAS DEL MES MARZO DEL AÑO 2025	

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: CONTRATRANSPO147/2004

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: e

Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 07-04-2025

Hora: 16:23:24

Fecha de Generación: 07-04-2025

Fecha de envío del pago: 04-04-2025

Fecha para Procesar el pago: 04-04-2025

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
00000004372038348	Ahorros	1070004449	RAMIREZ RODRIGUEZ	5,985,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-04-2025