



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025002650

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025MES 04DIA 07Valor \$5,565,000.00

Paguese A MOLINA RODRIGUEZ LADY KATHERINNE

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

FECHA COMPROBANTE07/04/2025

A FAVOR DEMOLINA RODRIGUEZ LADY KATHERINNE

N° CHEQUE O CUENTAO550488412872407

POR VALOR DECINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

TELEFONO8625130

COMPROBANTE AFECTADO COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

DETALLEPago 1/8 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7611795. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LA ESTRATEGIA DE LA ALTA CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO 7/0372025 AL 6/04/2025

VIGENCIA PRESUPUESTAL2025

N° COMPROBANTE2025002650

NIT1072709958

VALOR5,565,000.00

NÚMERO2025002323

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - MOLINA RODRIGUEZ LADY KATHERINNE - 1072709958	231021905202425175000 70222.3.2.02.02.009 - 1101		0	5,565,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,565,000.00
SUMAS IGUALES:					5,565,000.00	5,565,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad 2025000941		Registro 2025001355		Obligacion 2025002498	
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 07/04/2025	Número: 2025002667	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 70222.3.2.02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,565,000.00	0.00

Pagos	Total :	5,565,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,786,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:

Reviso:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH
Modificó MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH
Imprimió MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH



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

Nombre:

Dirección

Objeto:

MOLINA RODRIGUEZ LADY KATHERINNE

CRA 10 No.1B-08

Pago 1/8 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7611795. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LA ESTRATEGIA DE LA ALTA CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO 7/0372025 AL 6/04/2025

CC o NIT:

Teléfonos:

1072709958

8625130

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025002323					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,565,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - MOLINA RODRIGUEZ LADY KATHERINNE - 1072709958	0		0.00	5,565,000.00
Fecha (d/m/a)		Débitos		Créditos	Valor a Girar
07/04/2025		5,565,000.00		5,565,000.00	5,565,000.00

Movimiento Presupuestal					
Vigencia Presupuestal		2025		Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2025001355	2025002498	231021905202425	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales	5,565,000.00	\$ 0.00
		17500070222.3.2.	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
		02.02.009 1101			

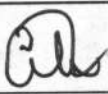
Total Presupuesto :				5,565,000.00	\$ 0.00
Retención					
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención	
Retencion 383	3,786,000.00	0.00	0.00	0.00	

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

MORENO CORTES ANDRES MAURICIO





DIRECTOR TECNICO

Elaboró

Modificó

Imprimió

MORENO CORTES ANDRES MAURICIO

MORENO CORTES ANDRES MAURICIO

MORENO CORTES ANDRES MAURICIO



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

28/03/2025

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora LADY KATHERINNE MOLINA RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072709958**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488412872407

Fecha de apertura

27/01/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.761 1795	CONTRATISTA	Lady Katherine Molina Rodriguez	
FECHA DE CONTRATO	7/03/2025	NIT / CC	1072709958	TELÉFONO 3204089313
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LA ESTRATEGIA DE LA ALTA CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
1	DE	8	DEL	07/03/2025	AL 06/04/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23102190520242 517500070222.3. 2.02.02.009	1101	\$44.520.000	\$5.565.000.00	\$38.955.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4598280774	MARZO	SALUD	\$ 278.300
		PENSIÓN	\$ 356.200
		ARL	\$ 23.300
		TOTAL	\$657.800
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 07 DÍAS DEL MES ABRIL 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 IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA - CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA # 33737531665

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: c

Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 11-04-2025

Hora: 08:58:48

Fecha de Generación: 11-04-2025

Fecha de envío del pago: 07-04-2025

Fecha para Procesar el pago: 07-04-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,565,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,565,000.00	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
00550488412872407	Ahorros	1072709958	MOLINA RODRIGUEZ L	5,565,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-04-2025