



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024007522

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 12 DIA 13 Valor \$ 5,700,000.00

Paguese A RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES
Valor en Letras : CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	13/12/2024	N° COMPROBANTE	2024007522
A FAVOR DE	RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES	NIT	1070004449
N° CHEQUE O CUENTA	451770043102	VALOR	5,700,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024006901
DETALLE	Pago 3/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6745511. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA. PERIODO 11/11/2024 HASTA 10/12/2024		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES - 1070004449	241021905202425175000 70542.3.2.02.02.009 - 21305		0	5,700,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,700,000.00
SUMAS IGUALES:					5,700,000.00	5,700,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024001544	Registro	2024002474	Obligacion	2024007413
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 13/12/2024		Número: 2024007625	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021905202425175000 70542.3.2.02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	5,700,000.00	0.00
Pagos Total :				5,700,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,944,000.00	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

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024006901

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
01/01/2024

Nombre:	RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES	CC o NIT:	1070004449
Dirección	CR 14 C 9 A 43	Teléfonos:	
Objeto:	Pago 3/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6745511. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA. PERIODO 11/11/2024 HASTA 10/12/2024		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,700,000.00	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	5,700,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
12/12/2024	5,700,000.00	5,700,000.00	5,700,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2024002474	2024007413	241021905202425 17500070542.3.2. 02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	5,700,000.00	\$ 0.00

Total Presupuesto :	5,700,000.00	\$ 0.00
---------------------	--------------	---------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,944,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DIRECTOR TECNICO

Elaboró CAMACHO BRICEÑO YULEIMY ROCIO
Modificó CAMACHO BRICEÑO YULEIMY ROCIO
Imprimió CAMACHO BRICEÑO YULEIMY ROCIO

 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.674 5511	CONTRATISTA	PABLO ANDRES RAMIREZ RODRIGUEZ	
FECHA DE CONTRATO	09/09/2024	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		
0570451770043102	DE	DAVIVIENDA	DEL	11/11/2024	AL 10/12/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070542.3. 2.02.02.009	21305	\$20.710.000.00	\$5.700.000.00	\$3.610.000.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
7947187338	NOVIEMBRE	SALUD	\$ 225.000
		PENSIÓN	\$ 288.000
		ARL	\$ 43.900
7947184827	NOVIEMBRE	SALUD	\$ 285.000
		PENSION	\$ 364.800
		ARL	\$ 12.000
TOTAL			\$1.218.700

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 10 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2024	

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: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 17-12-2024 Hora: 08:02:16
Fecha de Generación: 17-12-2024

Fecha de envío del pago: 16-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 16-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$27,400,000.00	Valor Registros Procesados: \$27,400,000.00	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
00000024062686376	Ahorros	20470343	RODRIGUEZ DE CAMPO	5,060,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-12-2024
00000033767409741	Ahorros	1075679798	JIMENEZ CARDENAS D	4,250,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-12-2024
00000000264408105	Ahorros	35477038	SANDOVAL HERNANDEZ	6,690,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-12-2024
00570463170002596	Ahorros	1075873900	RODRIGUEZ SAAVEDRA	5,700,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-12-2024
00000451770043102	Ahorros	1070004449	RAMIREZ RODRIGUEZ	5,700,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-12-2024