



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024008587

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024MES 12DIA 27

Valor \$3,212,000.00

Paguese A

RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES

Valor en Letras :

TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE

27/12/2024

N° COMPROBANTE

2024008587

A FAVOR DE

RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES

NIT

1070004449

N° CHEQUE O CUENTA

451770043102

VALOR

3,212,000.00

POR VALOR DE

TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS M/C

TELEFONO

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO

2024007863

DETALLE

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. CUOTA 4 DE 4 PERIODO DEL 11/12/2024 AL 29/12/2024

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		0	3,212,000.00	0.00
		70542.3.2.02.02.009 - 21305				
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	3,212,000.00
SUMAS IGUALES:					3,212,000.00	3,212,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2024001544	Registro	2024002474	Obligacion	2024008424
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 27/12/2024		Número: 2024008695	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021905202425175000	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	3,610,000.00	0.00
70542.3.2.02.02.009					
21305					
Pagos Total :				3,610,000.00	0.00

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	6,566,000.00	0.00	0.00	398,000.00

Aprobó:

Reviso:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

Modificó CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

Nombre:

Dirección

Objeto:

RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES

CR 14 C 9 A 43

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. CUOTA 4 DE 4 PERIODO DEL 11/12/2024 AL 29/12/2024

CC o NIT:

Teléfonos:

1070004449

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Dèbito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		3,610,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	398,000.00
24800401	Acciones de Salud Pública - RAMIREZ RODRIGUEZ PABLO ANDRES - 1070004449	0		0.00	3,212,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
26/12/2024	3,610,000.00	3,610,000.00	3,212,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2024002474	2024008424	241021905202425	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	3,610,000.00	\$ 0.00
		17500070542.3.2.	02.02.009 21305		

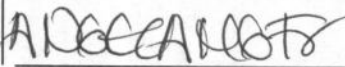
Total Presupuesto :	3,610,000.00	\$ 0.00
---------------------	--------------	---------

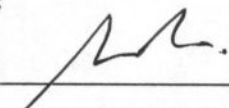
Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	6,566,000.00	0.00	0.00	398,000.00

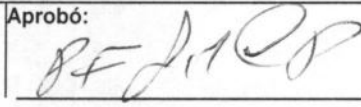
Elaboró:

Revisó:

Aprobó:







PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró

Modificó

Imprimió

GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA

GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA

GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA

3587

 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.6745511	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	11/12/2024	AL 29/12/2024

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	\$3.610.000.00	\$0

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
7950658635	DICIEMBRE	SALUD	\$ 225.000
		PENSIÓN	\$ 288.000
		ARL	\$ 43.900
7950659062	DICIEMBRE	SALUD	\$ 285.000
		PENSION	\$ 364.800
		ARL	\$ 12.000
TOTAL			\$1.218.000
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 29 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: c
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 08-01-2025 Hora: 16:07:49
Fecha de Generación: 08-01-2025

Fecha de envío del pago: 30-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 30-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 7	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$25,027,003.00	Valor Registros Procesados: \$25,027,003.00	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
00550488439562973	Ahorros	1000686568	CANTOR ALFONSO JUL	5,241,669.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-12-2024
00000033725483886	Ahorros	1072643428	RODRIGUEZ ZAMBRANO	4,895,667.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-12-2024
00000488443375057	Ahorros	1233902457	ALFONSO MORENO ALE	3,390,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-12-2024
00000049200015001	Ahorros	52126986	MORENO MENDOZA MAR	3,392,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-12-2024
00000451770043102	Ahorros	1070004449	RAMIREZ RODRIGUEZ	3,212,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-12-2024
00000033774752663	Ahorros	1000156095	MOLINA BOHORQUEZ A	3,347,510.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-12-2024
00000033774752663	Ahorros	1000156095	MOLINA BOHORQUEZ A	1,548,157.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-12-2024