



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006245

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 11 DIA 14 Valor \$ 5,700,000.00

Paguese A CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA
Valor en Letras : CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	14/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006245
A FAVOR DE	CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA	NIT	1072649152
N° CHEQUE O CUENTA	264480914	VALOR	5,700,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024005684
DETALLE	Pago 2/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6748997, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA POBLACIÓN MATERNO INFANTIL DEL MUNICIPIO DE CHÍA EN LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO.PERIODO: 11/10/2024 AL 10/11/2024		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
2480401	Acciones de Salud Pública - CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA - 1072649152	241021905202425175000 70212.3.2.02.02.009 - 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	2024001697	Registro	2024002486	Obligacion	2024006087
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 14/11/2024		Número: 2024006228	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021905202425175000 70212.3.2.02.02.009 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	3,779,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Imprimió MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024005684

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Nombre:	CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA	CC o NIT:	1072649152
Dirección:	CR 3 N 1 115 CA 9	Teléfonos:	
Objeto:	Pago 2/4 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6748997. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA POBLACIÓN MATERNO INFANTIL DEL MUNICIPIO DE CHÍA EN LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO.PERIODO: 11/10/2024 AL 10/11/2024		

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 - CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA - 1072649152	0		0.00	5,700,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
13/11/2024	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
2024002488	2024006087	24102190520242517	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP
		500070212.3.2.02.02	SALUD PUBLICA
		009 - 21365	

5,700,000.00

Total Presupuesto :

5,700,000.00

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,779,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

falta certificación

Elaboró SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

Modificó SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

Imprimió SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

 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 8997	CONTRATISTA	JULIANA CAROLINA CASTAÑEDA ARIAS
FECHA DE CONTRATO	09/09/2024	NET / CC	1072649152
		TELÉFONO	3017722210
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA POBLACIÓN MATERNO INFANTIL DEL MUNICIPIO DE CHÍA EN LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO.		

CUENTA / PAGO		PERÍODO / CORTE	
264480814	DE BANCO DE BOGOTÁ	DEL 11/10/2024	AL 10/11/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070212.3 2.02.02.009	21305	\$22.800.000,00	\$5.700.000,00	\$11.400.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
9474443732	OCTUBRE	SALUD	\$ 285.000
		PENSIÓN	\$ 364.800
		ARL	\$23.900
TOTAL			\$673.700

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 PERÍODO 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 12 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE 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.

Impreso por: VIVIANAC01