



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025001725

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 03 DIA 25

Valor \$ 5,460,000.00

Paguese A

CARDENAS PARRA DIEGO ANDRES

Valor en Letras :

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE

25/03/2025

N° COMPROBANTE

2025001725

A FAVOR DE

CARDENAS PARRA DIEGO ANDRES

NIT

1072640580

N° CHEQUE O CUENTA

33761979600

VALOR

5,460,000.00

POR VALOR DE

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C

TELEFONO

(601)863-0536

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO

2025001481

DETALLE

Pago 2/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7284845. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO 22/02/2025 AL 21/03/2025

VIGENCIA PRESUPUESTAL

2025

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - CARDENAS PARRA DIEGO ANDRES - 1072640580	231021905202425175000 40432.3.2.02.02.009 - 1101		0	5,460,000.00	0.00
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	5,460,000.00
SUMAS IGUALES:					5,460,000.00	5,460,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2025000338		Registro 2025000316		Obligacion 2025001583	
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 25/03/2025	Número: 2025001702	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Código Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 40432.3.2.02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,460,000.00	0.00

Pagos	Total :	5,460,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,620,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revise:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES
Modificó FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES
Imprimió FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES



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:	CARDENAS PARRA DIEGO ANDRES	CC o NIT:	1072640580
Dirección	CL 11 N 9 76	Teléfonos:	(601)863-0536
Objeto:	Pago 2/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7284845. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO 22/02/2025 AL 21/03/2025		

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025001481

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Dèbito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,460,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - CARDENAS PARRA DIEGO ANDRES - 1072640580	0		0.00	5,460,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
22/03/2025	5,460,000.00	5,460,000.00	5,460,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2025000316	2025001583	231021905202425 17500040432.3.2. 02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,460,000.00	\$ 0.00

Total Presupuesto :	5,460,000.00	\$ 0.00
---------------------	--------------	---------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,620,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MORENO CORTES ANDRES MAURICIO		

DIRECTOR TECNICO

Elaboró MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Modificó MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Imprimió MORENO CORTES ANDRES MAURICIO



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO

GEC-FT-62-V3

PÁGINA

3 de 3

VALOR TOTAL	53.508.000					
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR		% EJECUCIÓN	
2	DE	10	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$5.460.000)		10.2%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$10.920.000)		20.4%	
SALDO POR EJECUTAR			CUARENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CERO (\$42.558.000)		79.6%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000316	21/01/2025	2310219052024 2517500040432. 3.2.02.02.009	1101	\$ 53.508.000	\$ 5.460.000	\$ 42.558.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	84325156	FEBRERO	SALUD	273.000
			PENSIÓN	349.500
			ARL	11.500

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO		
	N.A	☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI	NO	
			CAJA COMPENSACIÓN	SI	NO	
			SENA	SI	NO	

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
Incapacidad medica por enfermedad por más de 15 días.	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
Perdida de información, daño de elementos dispuestos o entregados para el cumplimiento del objeto; cargue incorrecto de la documentación en SECOP II	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
desabastecimiento o escasas e los insumos (biológico) necesaria para la actividad objeto del contrato	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
N.A	N.A	N.A	N.A			

El presente informe se entenderá presentado con la firma electrónica impuesta a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

Favor: pagar de la cuenta de ahorros de otros gastos en salud No. 33716945257



Fecha de envío del pago: 25-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 25-03-2025

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,460,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,460,000.00	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
00000033761979600	Ahorros	1072640580	CARDENAS PARRA DIE	5,460,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	25-03-2025