



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025001188

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC  
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 03 DIA 06 Valor \$ 3,178,000.00

Paguese A SOCHA CHACON IVONNE ALEJANDRA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/C

|                       |                                                                                                                                                                                                              |                |              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| FECHA COMPROBANTE     | 06/03/2025                                                                                                                                                                                                   | N° COMPROBANTE | 2025001188   |
| A FAVOR DE            | SOCHA CHACON IVONNE ALEJANDRA                                                                                                                                                                                | NIT            | 1072705180   |
| N° CHEQUE O CUENTA    | 33771425424                                                                                                                                                                                                  | VALOR          | 3,178,000.00 |
| POR VALOR DE          | TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/C                                                                                                                                                            |                |              |
| TELEFONO              |                                                                                                                                                                                                              |                |              |
| COMPROBANTE AFECTADO  | COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR                                                                                                                                                                                  | NÚMERO         | 2025000888   |
| DETALLE               | Pago 1/11 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7292976. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA PREVENCION Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO:27/01/2025 AL 26/02/2025 |                |              |
| VIGENCIA PRESUPUESTAL | 2025                                                                                                                                                                                                         |                |              |

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta         | Nombre de la cuenta                                                    | Rubro                                               | Aux | CenCos | Débito       | Crédito      |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----|--------|--------------|--------------|
| 24800401       | Acciones de Salud Pública - SOCHA CHACON IVONNE ALEJANDRA - 1072705180 | 231021905202425175000<br>40432.3.2.02.02.009 - 1101 |     | 0      | 3,178,000.00 | 0.00         |
| 1110060347     | B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud                        |                                                     |     | 0      | 0.00         | 3,178,000.00 |
| SUMAS IGUALES: |                                                                        |                                                     |     |        | 3,178,000.00 | 3,178,000.00 |

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

|                                                      |                                                                                                    |               |                                          |              |                  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------|--------------|------------------|
| Disponibilidad                                       | 2025000337                                                                                         | Registro      | 2025000318                               | Obligacion   | 2025000947       |
| Comprobante Afectado: Pagos                          |                                                                                                    | Fecha:        | 06/03/2025                               | Número:      | 2025001145       |
| Cod Rubro                                            | Nombre Rubro                                                                                       | Codigo Fuente | Nombre Fuente                            | V. Credito   | V. ContraCredito |
| 231021905202425175000<br>40432.3.2.02.02.009<br>1101 | CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | 1101          | INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | 3,178,000.00 | 0.00             |

|       |         |              |      |
|-------|---------|--------------|------|
| Pagos | Total : | 3,178,000.00 | 0.00 |
|-------|---------|--------------|------|

RETENCIÓN

| Descripción   | Base Gravable | Porcentaje | Valor Fijo | Valor Retención |
|---------------|---------------|------------|------------|-----------------|
| Retencion 383 | 2,342,000.00  | 0.00       | 0.00       | 0.00            |

|         |         |                            |
|---------|---------|----------------------------|
| Aprobó: | Reviso: | Firma y Sello Beneficiario |
|         |         |                            |

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA

Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA

Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025000888

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC  
01/01/2024

|           |                                                                                                                                                                                                              |            |            |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Nombre:   | SOCHA CHACON IVONNE ALEJANDRA                                                                                                                                                                                | CC o NIT:  | 1072705180 |
| Dirección | VEREDA FONQUETA SECTOR LA CASCADA                                                                                                                                                                            | Teléfonos: |            |
| Objeto:   | Pago 1/11 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7292976. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO:27/01/2025 AL 26/02/2025 |            |            |

Movimiento Contable

| Cuenta   | Nombre de la cuenta                                                    | CenCos | Aux | Dèbito       | Crèdito      |
|----------|------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------------|--------------|
| 55021601 | Acciones de salud Pública                                              | 0      |     | 3,178,000.00 | 0.00         |
| 24361501 | Aempleados Art. 383. E.T                                               | 0      |     | 0.00         | 0.00         |
| 24800401 | Acciones de Salud Pública - SOCHA CHACON IVONNE ALEJANDRA - 1072705180 | 0      |     | 0.00         | 3,178,000.00 |

|               |              |              |               |
|---------------|--------------|--------------|---------------|
| Fecha (d/m/a) | Débitos      | Créditos     | Valor a Girar |
| 05/03/2025    | 3,178,000.00 | 3,178,000.00 | 3,178,000.00  |

Movimiento Presupuestal

| Vigencia Presupuestal |            | 2025                                                 |                                                                                                    | Disponibilidad Afectada |               |
|-----------------------|------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
| Compromiso            | Obligación | Rubro                                                | Nombre Rubro Presupuestal                                                                          | Valor                   | ContraCredito |
| 2025000318            | 2025000947 | 231021905202425<br>17500040432.3.2<br>02.02.009 1101 | CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | 3,178,000.00            | \$ 0.00       |

|                     |              |         |
|---------------------|--------------|---------|
| Total Presupuesto : | 3,178,000.00 | \$ 0.00 |
|---------------------|--------------|---------|

| Retención     |               |            |            |                 |
|---------------|---------------|------------|------------|-----------------|
| Descripción   | Base Gravable | Porcentaje | Valor Fijo | Valor Retención |
| Retencion 383 | 2,342,000.00  | 0.00       | 0.00       | 0.00            |

|          |         |         |
|----------|---------|---------|
| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|          |         |         |

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN  
Modificó SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN  
Imprimió SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN

Fondos de empleado

|                              |            |                                               |        |              |                                |                |
|------------------------------|------------|-----------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |            | \$3.178.000                                   |        |              | 9%                             |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |            | \$31.780.000                                  |        |              | 91%                            |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL                                    | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000318                   | 21/01/2025 | 2310219052024<br>2517500040432.<br>3.2.02.009 | 1101   | \$34.958.000 | \$ 34.958.000                  | \$ 31.780.000  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                     |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL<br>APORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 83977973     | ENERO                               | SALUD           | \$ 178.000   |
|                                                                                                                                                          |              |                                     | PENSIÓN         | \$ 228.000   |
|                                                                                                                                                          |              |                                     | ARL             | \$ 7.600     |
| 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. |              |                                     |                 |              |

| PERSONA JURÍDICA | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                            |                                                                                                                                                                                                                           | PARAFISCALES |    | VERIFICADO |    |  |  |
|------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------------|----|--|--|
|                  |                     | <div><input type="checkbox"/></div> REPRESENTANTE LEGAL | 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                                                  |
| Incapacidad del contratista superior a 15 días                                                                                                                                                                                                                                           | NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO | NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO |
| Desabastecimiento y/o escases de los insumos (vacunas) necesarias para la actividad objeto del contrato                                                                                                                                                                                  | NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO | NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO |
| Cambio de normatividad respecto de las actividades de Salud Pública                                                                                                                                                                                                                      | NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO | NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO |
| Perdida de información, documentos, expedientes o insumos entregados                                                                                                                                                                                                                     | NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO | NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO |
| Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual                                                                                                                                                  | NO SE MATERIALIZO DURANTE ESTE PERIODO | NO APLICA YA QUE EL ESTADO DEL RIESGO ES NO MATERIALIZADO |

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

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

**NOTA: FAVOR PAGAR DE LA CUENTA DE AHORROS DE OTROS GASTOS EN SALUD N° 33716945257**

Martes, 27 de agosto de 2024

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de **ALEJANDRA SOCHA CHACON**, identificado con CC. 1.072 siguientes productos financieros en el Banco:

| Nombre Producto   | N.º Producto | Fecha Apertura |
|-------------------|--------------|----------------|
| CUENTA DE AHORROS | 33771425424  | 2024/08/27     |

**\*Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados a

\*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico: [colombia@defensora.gov.co](mailto:colombia@defensora.gov.co) Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

|                                                                    |  |                                                |  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                               |  | Formulario del Registro Único Tributario       |  | 001                                              |  |
| 3. Concepto 012 Actualización                                      |  | 4. Número de formulario 14816032707            |  |                                                  |  |
|                                                                    |  |                                                |  |                                                  |  |
| 5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 7 0 5 1 8 0 7 |  | 6. DV 7                                        |  | 12. Detención decenal 3 2                        |  |
| 14. Lugar electrónico                                              |  |                                                |  |                                                  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                     |  |                                                |  |                                                  |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2    |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 |  | 26. Número de identificación 1 0 7 2 7 0 5 1 8 0 |  |
| 27. Fecha expedición                                               |  | 28. País COLOMBIA 1 6 9                        |  | 29. Departamento Cundinamarca 2 5                |  |
| 30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5                                    |  | 31. Primer apellido SOCHA                      |  | 32. Segundo apellido CHACON                      |  |
| 33. Primer nombre IVONNE                                           |  | 34. Segundo nombre ALEJANDRA                   |  | 35. Razón social                                 |  |
| 36. Nombre comercial                                               |  | 37. Signo                                      |  | 38. País COLOMBIA 1 6 9                          |  |
| 39. Departamento Cundinamarca 2 5                                  |  | 40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5                |  | 41. Dirección principal VDA TIQUIZA              |  |
| 42. Correo electrónico ivonbombr10@outlook.com                     |  | 43. Código postal                              |  | 44. Teléfono 3 2 0 3 0 2 9 9 0 7                 |  |
| 45. Teléfono 2                                                     |  | CLASIFICACIÓN                                  |  |                                                  |  |
| Actividad económica                                                |  | Ocupación                                      |  | 52. Número establecimiento                       |  |
| 46. Código 7 5 0 0                                                 |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 3 0 2     |  | 48. Código 8 2 1 1                               |  |
| 49. Fecha fin actividad 2 0 2 0 0 3 0 2                            |  | 50. Código 4 7 9 9                             |  | 51. Código                                       |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                           |  |                                                |  |                                                  |  |
| 53. Código 4 9                                                     |  |                                                |  |                                                  |  |
| 49 - No responsable de IVA                                         |  |                                                |  |                                                  |  |
| Usuarios aduaneros                                                 |  |                                                |  |                                                  |  |
| Exportadores                                                       |  |                                                |  |                                                  |  |
| 54. Código                                                         |  |                                                |  |                                                  |  |
| 55. Forma                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 56. Tipo                                                           |  |                                                |  |                                                  |  |
| 57. Modo                                                           |  |                                                |  |                                                  |  |
| 58. CFC                                                            |  |                                                |  |                                                  |  |
| 59. CFC                                                            |  |                                                |  |                                                  |  |
| 50. Fecha 2022-03-03 13:43                                         |  |                                                |  |                                                  |  |
| 51. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 52. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 53. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 54. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 55. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 56. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 57. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 58. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 59. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 60. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 61. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 62. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 63. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 64. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 65. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 66. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 67. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 68. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 69. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 70. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 71. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 72. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 73. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 74. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 75. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 76. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 77. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 78. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 79. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 80. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 81. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 82. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 83. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 84. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 85. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 86. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 87. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 88. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 89. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 90. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 91. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 92. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 93. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 94. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 95. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 96. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 97. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 98. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 99. Fecha                                                          |  |                                                |  |                                                  |  |
| 100. Fecha                                                         |  |                                                |  |                                                  |  |

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: e

Número de cuenta a debitar: 33716945257

Fecha: 07-03-2025

Hora: 17:50:00

Fecha de Generación: 07-03-2025

Fecha de envío del pago: 06-03-2025

Fecha para Procesar el pago: 06-03-2025

Impreso por: Denismovilla23

|                                      |                                            |                                    |                                    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 1          | Registros Procesados: 1                    | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$3,178,000.00 | Valor Registros Procesados: \$3,178,000.00 | 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 |
|-------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------|------------------|
| 00000033771425424 | Ahorros        | 1072705180             | SOCHA CHACON IVONN  | 3,178,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 06-03-2025       |