



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025011094

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 10 DIA 17 Valor \$ 5.985.000,00

Paguese A CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA

Valor en Letras : CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	17/10/2025	N° COMPROBANTE	2025011094
A FAVOR DE	CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA	NIT	1072649152
N° CHEQUE O CUENTA	264480914	VALOR	5.985.000,00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025010241
DETALLE	PAGO 8/10 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7477453. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE LA SALUD PARA EJECUTAR ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA CON ENFOQUE EN LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS COMO LA RUTA MATERNO PERINATAL DIRIGIDA A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 14/09/2025 AL 13/10/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - CASTAÑEDA ARIAS JULIANA CAROLINA - 1072649152	231021905202425175000 70212.3.2.02.02.009 - 21305		0	5,985,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,985,000.00
SUMAS IGUALES:					5,985,000.00	5,985,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000639	Registro	2025000959	Obligacion	2025011045
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	17/10/2025	Número:	2025011279
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 70212.3.2.02.02.009 21305	CCPET Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	5,985,000.00	0.00
Pagos Total :				5,985,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,193.000.00	0.00	0.00	0.00

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

C.C ó Nit

Elaboró MORA ERAZO LAURA MILENA

Modificó MORA ERAZO LAURA MILENA

Imprimió FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES

