

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025006861

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 07 DIA 24 Valor \$ 5,356,000.00

Paguese A COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA

Valor en Letras : CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	24/07/2025	N° COMPROBANTE	2025006861
A FAVOR DE	COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA	NIT	1072669217
N° CHEQUE O CUENTA	0550488404410687	VALOR	5,356,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025006292
DETALLE	Pago 5/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7507809. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 19/06/2025 AL 18/07/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA - 1072669217	231021905202425175000 40432.3.2.02.02.009 - 1101		0	5,356,000.00	0.00
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	5,356,000.00
SUMAS IGUALES:					5,356,000.00	5,356,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000631	Registro	2025001025	Obligacion	2025006771
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	24/07/2025	Número:	2025006943
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo 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	5,356,000.00	0.00

Pagos	Total :	5,356,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,830,000.00	0.00	0.00	0.00

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

C.C ó Nit

Elaboró MORA ERAZO LAURA MILENA

Modificó MORA ERAZO LAURA MILENA

Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 8999999172
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 33716945257

Fecha: 29-07-2025 Hora: 06:51:42
Fecha de Generación: 29-07-2025

Fecha de envío del pago: 25-07-2025
Fecha para Procesar el pago: 25-07-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 3	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$16,801,000.00	Valor Registros Procesados: \$16,801,000.00	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
00000024123660387	Ahorros	1072673015	ALARCON RAMIREZ DA	5,985,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-07-2025
00550488404410697	Ahorros	1072669217	COJO CAMACHO GERAL	5,356,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-07-2025
00000033761979600	Ahorros	1072640580	CARDENAS PARRA DIE	5,460,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	25-07-2025

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:	COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA	CC o NIT:	1072669217
Dirección	VDA FONQUETA SECTOR LA CALINA	Teléfonos:	
Objeto:	Pago 5/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7507809. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 19/06/2025 AL 18/07/2025		

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025006292					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,356,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA - 1072669217	0		0.00	5,356,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
23/07/2025	5,356,000.00	5,356,000.00	5,356,000.00

Movimiento Presupuestal					
Vigencia Presupuestal		2025		Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2025001025	2025006771	231021905202425	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales	5,356,000.00	\$ 0.00
		17500040432.3.2.	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
		02.02.009 1101			

Total Presupuesto :	5,356,000.00	\$ 0.00
---------------------	--------------	---------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,830,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MORENO CORTES ANDRES MAURICIO	SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN	RODRIGUEZ ZAPATA PABLO FELIPE

DIRECTOR TECNICO

Elaboró MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Modificó MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

FECHA DEL INFORME 23 - 07 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 19/06/2025 HASTA 18/07/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PUBLICA	
		META IMPLEMENTAR DOS (2) ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ANIMALES VERTEBRADOS	
		NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS DE CHÍA	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750004	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR. 7507809
CONTRATISTA	GERALDINE ALEJANDRA COJO CAMACHO						
PLAZO DE EJECUCIÓN		10 MESES					
FECHA DE CONTRATO		17/02/2025		FECHA DE INICIO		19/02/2025	
				FECHA TERMINACIÓN		18/12/2025	
PRORROGA		FECHA	N.A		TIEMPO	N.A	
SUSPENSIÓN		FECHA	N.A		TIEMPO	N.A	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$ 53.560.000		EN LETRAS		CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS	
ADICIÓN		FECHA	N.A		VALOR	N.A	
				VALOR FINAL		\$53.560.000	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	23/07/2025	SOPORTES	Actas, registro fotográfico, base de datos SURVEY CD

EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO (SI APLICA – N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
Apoyar como médico veterinario en las actividades relacionadas con la vacunación antirrábica a caninos y felinos del Municipio de Chía, sin incluir fundaciones ni guarderías caninas. Presentar planilla de vacunación en físico y/o digital según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual	100%	50 %	La contratista realizó la aplicación de 543 Vacunaciones (378 caninos y 165 felinos) contra la Rabia en los sectores: Campincito, El Cairo, Mercedes de Calahorra y centro urbano. Conjunto residencial: Lunaria, Fagua sector San Miguel, y La Capilla. Soporte entregado en el aplicativo SURVEY.
Ingresar en el aplicativo “Survey 123” con el que cuenta la Secretaría de Salud de la Gobernación de Cundinamarca o el sistema que establezca la autoridad sanitaria, donde se deben registrar las vacunas antirrábicas aplicadas en tiempo real. Presentar el consolidado de vacunación antirrábica canina y felina escaneado según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.	100%	50 %	La contratista realizo ingreso al aplicativo Survey de 543 vacunas aplicadas, Evidencias Fotográficas en la plataforma Secop, informe 5 del contratista
Apoyar a la Secretaría de Salud para la atención de animales en estado de vulnerabilidad, condición de calle y/o que generen riesgo a la salud pública cuando sea requerido, según cronograma y/o llamado de la Secretaría de Salud según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual	100%	50 %	Para el presente informe a la contratista no se le asigno realizar apoyos a la Secretara de Salud
Reportar actividades de seguimientos a los animales agresores, de acuerdo con los accidentes rábicos notificados por los diferentes IPS del Municipio. verificando la condición clínica del animal agresor y así determinar la clasificación del caso, realizar el diligenciamiento de la ficha epidemiológica respectiva y reportar en el formato de seguimiento de animal potencialmente trasmisor del virus de la rabia a la IPS y realizar su respectivo cierre en plataformas definidas por el departamento, cumpliendo con los tiempos determinados por los lineamientos de la	100%	50 %	La contratista realizó 14 seguimientos por agresiones de animales a personas en diferentes zonas rurales y urbanas del Municipio de Chía, siguiendo el protocolo de realizar seguimiento durante 10 días, de los cuales11 animales fueron observables y 3 fueron no observables. Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 5 del contratista, Google drive de la Gobernación de Cundinamarca y se entrega Formato de seguimiento

