



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025010009

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE
AÑO 2025 MES 09 DIA 29 Valor \$ 5,150,000.00
Paguese A JIMENEZ CARDENAS DIANA CONSTANZA
Valor en Letras : CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	29/09/2025	N° COMPROBANTE	2025010009
A FAVOR DE	JIMENEZ CARDENAS DIANA CONSTANZA	NIT	1075679798
N° CHEQUE O CUENTA	33767409741	VALOR	5,150,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025009176
DETALLE	PAGO 7/10 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7527477 RESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJERCER LA VIGILANCIA, SEGUIMIENTO Y DIVULGACIÓN EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, ASOCIACIONES, VEEDURÍAS, JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL Y OTRAS FORMAS DE ORGANIZACIÓN CIUDADANA EN LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y PROMOViendo LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL EN SALUD, PARA EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 21/08/2025 AL 20/09/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - JIMENEZ CARDENAS DIANA CONSTANZA - 1075679798	231021906202425175000 10412.3.2.02.02.009 - 71102		0	5,150,000.00	0.00
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	5,150,000.00
SUMAS IGUALES:					5,150,000.00	5,150,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000802	Registro	2025001053	Obligacion	2025009912
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	29/09/2025	Número:	2025010176
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021906202425175000 10412.3.2.02.02.009 71102	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales COLJUEGOS	71102	COLJUEGOS	5,150,000.00	0.00
Pagos Total :				5,150,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,713,000.00	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 BEJARANO MONCADA NATALIA

