



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025001892

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025MES 03DIA 28Valor \$5,356,000.00

Paguese A GÓMEZ ROMERO LAURA DEL PILAR

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

FECHA COMPROBANTE

A FAVOR DE

N° CHEQUE O CUENTA

POR VALOR DE

TELEFONO

COMPROBANTE AFECTADO

DETALLE

VIGENCIA PRESUPUESTAL

28/03/2025

GÓMEZ ROMERO LAURA DEL PILAR

0550488427363103

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

Pago 1/10 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7553749. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL FRENTE A LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE, INSPECCION, VIGILANCIA y CONTROL SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO: 26/02/2025 AL 25/03/2025

2025

N° COMPROBANTE

NIT

VALOR

NÚMERO

2025001892

1072662329

5,356,000.00

2025001612

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - GÓMEZ ROMERO LAURA DEL PILAR - 1072662329	231021903202425175000 50402.3.2.02.02.009 - 21305		0	5,356,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,356,000.00
SUMAS IGUALES:					5,356,000.00	5,356,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	Registro	Obligacion			
2025000811	2025001160	2025001733			
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 28/03/2025			
		Número: 2025001882			
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021903202425175000 50402.3.2.02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	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	3,939,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:

Reviso:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA

Modificó MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA

Imprimió MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025001612

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
01/01/2024

Nombre:	GÓMEZ ROMERO LAURA DEL PILAR	CC o NIT:	1072662329
Dirección	VDA CERCA DE PIEDRA FCA VILLA ANA MARIA	Teléfonos:	
Objeto:	Pago 1/10 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7553749. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL FRENTE A LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE, INSPECCION, VIGILANCIA y CONTROL SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.PERIODO: 26/02/2025 AL 25/03/2025		

Movimiento Contable

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 - GÓMEZ ROMERO LAURA DEL PILAR 0 - 1072662329			0.00	5,356,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
27/03/2025	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
2025001160	2025001733	231021903202425 17500050402.3.2 02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	5,356,000.00
				\$ 0.00

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

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,939,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN		

DIRECTOR TECNICO

Ok
28/03

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

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN			
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL		CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
			PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7553749	CONTRATISTA	LAURA DEL PILAR GOMEZ ROMERO		
FECHA DE CONTRATO	25/02/2025	NIT / CC	1.072.662.329	TELÉFONO	3106283430
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL FRENTE A LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE, INSPECCION, VIGILANCIA y CONTROL SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
1	DE	10	DEL	26/02/2025	AL 25/02/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
231021903202 425175000504 02.3.2.02.02.00 9	21305	\$25.780.000	\$5.356.000,00	\$20.424.000
231021903202 425175000504 22.3.2.02.02.00 9	21305	\$25.780.000	\$0	\$25.780.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
9480733744 9483374823	FEBRERO	SALUD	\$249.400
		PENSIÓN	\$187.200
		ARL	\$15.200
TOTAL			\$451.800
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.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERÍODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN			
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.			
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 26 DÍAS DEL MES MARZO DEL AÑO 2025			

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

Nota: Pagar de la cuenta maestra de salud pública, cuenta de ahorros No. 33737531665

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: b
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 01-04-2025 **Hora:** 10:49:58
Fecha de Generación: 01-04-2025

Fecha de envío del pago: 31-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 31-03-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,356,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,356,000.00	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
00550488427363103	Ahorros	1072662329	GOMEZ ROMERO LAURA	5,356,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-03-2025