



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025011555

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025MES 10DÍA 29Valor \$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

29/10/2025

N° COMPROBANTE

2025011555

A FAVOR DE

GÓMEZ ROMERO LAURA DEL PILAR

NIT

1072662329

N° CHEQUE O CUENTA

0550488427363103

VALOR

5,356,000.00

POR VALOR DE

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C

TELEFONO

(310)628-3430

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO

2025010701

DETALLE

PAGO 8/10 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 26/09/2025 AL 25/10/2025

VIGENCIA PRESUPUESTAL

2025

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - GÓMEZ ROMERO LAURA DEL PILAR - 1072662329	231021903202425175000 50422.3.2.02.02.009 - 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	2025000811	Registro	2025001160	Obligacion	2025011532
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	29/10/2025	Número:	2025011746
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021903202425175000 50422.3.2.02.02.009 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:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

Elaboró MORA ERAZO LAURA MILENA
Modificó MORA ERAZO LAURA MILENA
Imprimió FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES

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

Fecha: 10-11-2025 Hora: 12:39:27
Fecha de Generación: 10-11-2025

Fecha de envío del pago: 30-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 30-10-2025

Impreso por: Denismovilla23

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	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	30-10-2025
0000033513338037	Ahorros	52665178	LEON BELTRAN MARIA	5,985,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	30-10-2025
00000000019629476	Ahorros	1001200449	ANGEL VARGAS JUAN	4,738,000.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	30-10-2025