



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025010376

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 10 DIA 07 Valor \$ 5,985,000.00

Paguese A RODRIGUEZ DE CAMPOS LUZ MARLENY

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

FECHA COMPROBANTE	07/10/2025	N° COMPROBANTE	2025010376
A FAVOR DE	RODRIGUEZ DE CAMPOS LUZ MARLENY	NIT	20470343
N° CHEQUE O CUENTA	24062686376	VALOR	5,985,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C		
TELEFONO	(313)208-0656		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025009507
DETALLE	PAGO 7/11 AL SUSTITUCION DE FUENTE CO1.PCCNTR.7575690. OTROSÍ No. 01 AL CONTRATO: REALIZAR ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PÚBLICA CON ENFOQUE A LA POBLACION Y LAS INSTITUCIONES DE PROTECCION COMO ATENCION DEL ADULTO MAYOR Y DEMAS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. PERIODO 28/08/2025 AL 27/09/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - RODRIGUEZ DE CAMPOS LUZ MARLENY - 20470343	231021905202425175000 70502.3.2.02.02.009 - 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	2025001230	Registro	2025002741	Obligacion	2025010283
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	07/10/2025	Número:	2025010568
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 70502.3.2.02.02.009 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	4,255,000.00	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: CONTRATRANSPO147/2004

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: a

Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 14-10-2025

Hora: 08:16:57

Fecha de Generación: 14-10-2025

Fecha de envío del pago: 09-10-2025

Fecha para Procesar el pago: 09-10-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,985,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,985,000.00	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
00000024062686376	Ahorros	20470343	RODRIGUEZ DE CAMPO	5,985,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-10-2025