



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025002863

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE
AÑO 2025 MES 04 DIA 14 Valor \$ 5,565,000.00
Pague a GIL FAGUA MARIA ANGELICA
Valor en Letras : CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	14/04/2025	N° COMPROBANTE	2025002863
A FAVOR DE	GIL FAGUA MARIA ANGELICA	NIT	1072672247
N° CHEQUE O CUENTA	24121250892	VALOR	5,565,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025002520
DETALLE	PAHO 1/8 , CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7630551. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LA ESTRATEGIA DE LA ALTA CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA, PERIODO DEL 11/03/2024 HASTA 10/04/2024.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - GIL FAGUA MARIA ANGELICA - 1072672247	231021905202425175000 70222.3.2.02.02.009 - 1101		0	5,565,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,565,000.00
SUMAS IGUALES:					5,565,000.00	5,565,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000977	Registro	2025001383	Obligacion	2025002703
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 14/04/2025		Número: 2025002882	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 70222.3.2.02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,565,000.00	0.00

Pagos	Total :	5,565,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,851,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA
Modificó CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA
Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA



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:	GIL FAGUA MARIA ANGELICA	CC o NIT:	1072672247
Dirección	VRD FAGUA SEC LA VIRGEN	Teléfonos:	
Objeto:	PAHO 1/8 , CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7630551. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LA ESTRATEGIA DE LA ALTA CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA, PERIODO DEL 11/03/2024 HASTA 10/042024.		

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025002520

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,565,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - GIL FAGUA MARIA ANGELICA - 1072672247	0		0.00	5,565,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
11/04/2025	5,565,000.00	5,565,000.00	5,565,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2025001383	2025002703	231021905202425 17500070222.3.2. 02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,565,000.00	\$ 0.00

Total Presupuesto :	5,565,000.00	\$ 0.00
---------------------	--------------	---------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,851,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
LOPEZ BELTRAN SARA CATALINA		

DIRECTOR TECNICO

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 4

SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XX	XXXX

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

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA – CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA # 33737531665

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: 21-04-2025 **Hora:** 08:00:52
Fecha de Generación: 21-04-2025

Fecha de envío del pago: 15-04-2025
Fecha para Procesar el pago: 15-04-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,565,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,565,000.00	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
00000024121250892	Ahorros	1072672247	GIL FAGUA MARIA AN	5,565,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-04-2025