



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025009890

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025MES 09DIA 24Valor \$21,227,337.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras : VEINTIUNO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	24/09/2025	N° COMPROBANTE	2025009890
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264333568	VALOR	21,227,337.00
POR VALOR DE	VEINTIUNO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/C		
TELEFONO	(601)514-0707	NÚMERO	2025009011
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR		
DETALLE	PAGO 6/9 , CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7650254. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACIÓN Y ELABORACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD, PERIODO DEL AGOSTO 14 DE 2025 A SEPTIEMBRE 13 de 2025 SEGUN FACTURA FECH-168833.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905401	Honorarios administración - HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA - 899999156	231021905202425175000 60402.3.2.02.02.009 - 71102		0	21,227,337.00	0.00
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	21,227,337.00
SUMAS IGUALES:					21,227,337.00	21,227,337.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000807	Registro	2025001463	Obligacion	2025009731
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	24/09/2025	Número:	2025010042
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 60402.3.2.02.02.009 71102	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales COLJUEGOS	71102	COLJUEGOS	21,227,337.00	0.00
Pagos Total :				21,227,337.00	0.00

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró MORA ERAZO LAURA MILENA

Modificó MORA ERAZO LAURA MILENA

Imprimió MORA ERAZO LAURA MILENA

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 33716945257

Fecha: 30-09-2025 **Hora:** 08:41:21
Fecha de Generación: 30-09-2025

Fecha de envío del pago: 26-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 26-09-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 4	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$37,924,337.00	Valor Registros Procesados: \$37,924,337.00	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
00000000264333568	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	21,227,337.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-09-2025
00000024123660387	Ahorros	1072673015	ALARCON RAMIREZ DA	5,985,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-09-2025
00550488404410687	Ahorros	1072669217	COJO CAMACHO GERAL	5,356,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-09-2025
00000091271969304	Ahorros	1072660019	JAMAICA GASPAR DAM	5,356,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-09-2025