



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006240

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
08/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 11 DIA 14 Valor \$ 81,685,603.00

Paguese A FUNDACION MUNICIPALIDAD

Valor en Letras : OCHENTA Y UNO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	14/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006240
A FAVOR DE	FUNDACION MUNICIPALIDAD	NIT	830051472
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	81,685,603.00
POR VALOR DE	OCHENTA Y UNO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/C		
TELEFONO		NÚMERO	2024005725
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR		
DETALLE	CONTRATO A Y P No. CO1.PCCNTR.6150324. ADICIONAR Y PRORROGAR EL CONVENIO CO1.PCCNTR. 6150324 CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA". CUOTA 6 DE 6, FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FE-161 DEL 11/10/2024.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24010101	Bienes y Servicios - FUNDACION MUNICIPALIDAD	241014104202425175006		0	81,685,603.00	0.00
	830051472	10202.3.2.02.02.009 - 1514				
1110361201	B.OCC. CA 241-800010 Industria y Comercio			0	0.00	81,685,603.00
SUMAS IGUALES:					81,685,603.00	81,685,603.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024001410	Registro	2024001941	Obligacion	2024006131
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	14/11/2024	Número:	2024006223
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241014104202425175006	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales	1514	RTOS FRCS REC. LIBRE ASIGNACION	88,308,760.00	0.00
10202.3.2.02.02.009	REC. LIBRE ASIGNACION				
1514					
Pagos Total :				88,308,760.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
fondo municipal de Cultura	88,308,760.00	2.00	0.00	1,766,175.00
ESTAMPILLA PRO. ADULTO MAYOR	88,308,760.00	3.00	0.00	2,649,263.00
Tasa Pro Deportes y Recreación	88,308,760.00	2.50	0.00	2,207,719.00

Aprobó:	Revisó:	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° 2024005725

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Nombre:	FUNDACION MUNICIPALIDAD	CC o NIT:	830051472
Dirección:	CL 1 19 B 36 OF 1102 BRR VILLALBA	Teléfonos:	
Objeto:	CONTRATO A Y P No. CO1.PCCNTR.6150324. ADICIONAR Y PRORROGAR EL CONVENIO CO1.PCCNTR. 6150324 CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA". CUOTA 6 DE 6. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FE-161 DEL 11/10/2024.		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55070601	Asignación de bienes y servicios	0		88,308,760.00	0.00
1305880101	Procultura MUNICIPIO	0		0.00	1,766,175.00
1305880201	Pro adulto mayor MUNICIPIO	0		0.00	2,649,263.00
13110113	Tasa Pro Deporte y Recreación	0		0.00	2,207,719.00
24010101	Bienes y Servicios - FUNDACION MUNICIPALIDAD - 830051472 0			0.00	81,685,603.00
Fecha (d/m/a)		Débitos		Créditos	Valor a Girar
14/11/2024		88,308,760.00		88,308,760.00	81,685,603.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	
0	2024070708	111.1.01.02.218	Tasa Prodeporte y Recreación Recursos Tasa Pro-deporte	2,207,719.00	
		1257			
0	2024070708	111.331.1.01.02.300.5	Estampilla Procultura ESTAMPILLA PROCULTURA	1,766,175.00	
		5 1206			
0	2024070708	111.351.1.01.02.300.0	Estampilla Para el Bienestar del Adulto Mayor ESTAMPILLAS	2,649,263.00	
		1 1206	TERCERA EDAD		
Total Presupuesto :					6,623,157.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	
2024001941	2024006131	24101410420242517	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales	88,308,760.00	
		500610202.3.2.02.02	RTOS FRÓS REC LIBRE ASIGNACION		
		008 1514			
Total Presupuesto :					88,308,760.00

Retención

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
fondo municipal de Cultura	88,308,760.00	2.00	0.00	1,766,175.00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	88,308,760.00	3.00	0.00	2,649,263.00
Tasa Pro Deporte y Recreación	88,308,760.00	2.50	0.00	2,207,719.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
ANGELCAUSTR		

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ed5dc51972fe8e16715e58f34cfbd14563ba702298bdf8ce5f618cc1ff9ecae3b26d05dcd90c40cb0882e2502463611
Número de Factura: FE-161
Fecha de Emisión: 11/10/2024
Fecha de Vencimiento: 11/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Fundación Municipalidad
Nombre Comercial: Fundación Municipalidad
Nit del Emisor: 830051472
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: CL 1 # 19B - 36 OF 1102 BRR VILLALBA
Teléfono / Móvil: 3017885145
Correo: rserratodiaz@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999172
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Chía
Dirección: CARRERA 11 No. 11-29
Teléfono / Móvil: 8844444
Correo: rserratodiaz@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								EVA	%	INC	%	
1	2	PROGRAMA ADULTO MAYOR -CONVENIO DE ASOCIACION CD1.PCCNTR.6150324	94	1,00	\$ 53.666.305,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 53.666.305,00
2	2	PROGRAMA DESCAPACIDAD - CONVENIO DE ASOCIACION CD1.PCCNTR.6150324	94	1,00	\$ 34.640.455,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 34.640.455,00

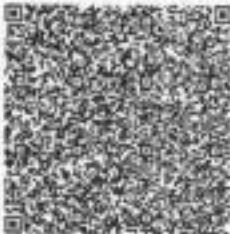
Referencias

Tipo de Documento Referencia
Aviso de Recibo

Número Referencia

Fecha Referencia

Datos Totales



Documento generado el:
11/10/2024 13:33:50
Documento validado por la DIAN:
11/10/2024 13:33:51
XML Generado por:
Proveedor Tecnológico:
830048145
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

Numero de Autorización: 18764058446839

Rango desde: 116

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	88.308.760,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	88.308.760,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bollos	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	88.308.760,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 88.308.760,00

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Rango hasta: 500

Vigencia: 2024-10-23

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
	INFORME DE SUPERVISIÓN		PÁGINA	3 de 4

4

INFORME DE SUPERVISIÓN																																																												
de atención a personas con discapacidad severa y moderada y la modalidad desarrollo de planes y programas de inclusión laboral para personas con discapacidad.																																																												
18.- Garantizar el personal mínimo del equipo de trabajo presentado con la oferta. En caso de cambio de alguno de ellos, deberá ser comunicado y avalado por el supervisor del presente convenio		100%	100%	Se tiene el personal indicado en el Convenio para la atención integral de los usuarios.																																																								
19.- Realizar el aporte ofrecido en la oferta por la Fundación equivalente al 10% del valor total del convenio de acuerdo con lo desagregado en el siguiente cuadro:		100%	100%	La Fundación Municipalidad cumple con su aporte conforme lo señalado en el Convenio y en el cuadro relacionado.																																																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="6">APORTE ESAL</th> </tr> <tr> <th>ITEM</th> <th>ESPECIFICACION</th> <th>UN</th> <th>MT</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Problemas</td> <td>Transferencia Social</td> <td>Rev</td> <td>1</td> <td>4.0</td> <td>4.462.771</td> <td>16.172.478</td> </tr> <tr> <td>Bolillos</td> <td>Transferencia Social</td> <td>Rev</td> <td>4</td> <td>4.0</td> <td>2.340.240</td> <td>9.360.960</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td></td> </tr> <tr> <th>ITEM</th> <th>ESPECIFICACION</th> <th>UN</th> <th>MT</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> <tr> <td>Tarifa de Seguro Vida</td> <td>Cobertura de vida de personas afiliadas - para el seguro de vida de las personas con discapacidad</td> <td>Unidad</td> <td></td> <td>30.000</td> <td>12.000</td> <td>360.000.000</td> </tr> <tr> <td colspan="6">TOTAL APORTE ESAL</td> <td>355.768.790</td> </tr> </tbody> </table>						APORTE ESAL						ITEM	ESPECIFICACION	UN	MT	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Problemas	Transferencia Social	Rev	1	4.0	4.462.771	16.172.478	Bolillos	Transferencia Social	Rev	4	4.0	2.340.240	9.360.960								ITEM	ESPECIFICACION	UN	MT	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Tarifa de Seguro Vida	Cobertura de vida de personas afiliadas - para el seguro de vida de las personas con discapacidad	Unidad		30.000	12.000	360.000.000	TOTAL APORTE ESAL						355.768.790
APORTE ESAL																																																												
ITEM	ESPECIFICACION	UN	MT	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL																																																						
Problemas	Transferencia Social	Rev	1	4.0	4.462.771	16.172.478																																																						
Bolillos	Transferencia Social	Rev	4	4.0	2.340.240	9.360.960																																																						
ITEM	ESPECIFICACION	UN	MT	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL																																																						
Tarifa de Seguro Vida	Cobertura de vida de personas afiliadas - para el seguro de vida de las personas con discapacidad	Unidad		30.000	12.000	360.000.000																																																						
TOTAL APORTE ESAL						355.768.790																																																						
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:																																																												
OBSERVACIONES	Se realiza seguimiento a los soportes, links e información del informe.																																																											
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI ☒ NO ☐																																																												
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA																																																												

VALOR INICIAL		\$ 3.555.962.800				
VALOR ADICIÓN I		\$ 810.362.800				
VALOR ADICIÓN II		\$ 891.588.000				
VALOR TOTAL		\$ 5.257.913.600				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR		% EJECUCIÓN	
6	DE	6	\$ 88.308.760		10%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 5.257.913.600		100%	
SALDO POR EJECUTAR			\$ 0,00		0%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024000589	01/04/2024	23031341032020251750076 0502.3.2.02.02.009	1101	\$1.284.206.712,00	\$0,00	\$0,00
		23031341032020251750076 0502.3.2.02.02.009	1206	\$458.640.000,00	\$0,00	\$0,00
		23031341032020251750076 0502.3.2.02.02.009	1506	\$3.057.600,00	\$0,00	\$0,00
2024001292	23/05/2024	23031341032020251750076 0502.3.2.02.02.009	1409	\$810.362.800,00	\$810.362.800,00	\$0,00
2024001940	09/08/2024	24101410420242517500610 062.3.2.02.02.009	1206	\$623.356.000	\$0,00	\$0,00
2024000590	01/04/2024	23030941042020251750074 0202.3.2.02.02.009	1101	\$55.544.168,00	\$0,00	\$0,00
2024000596	01/04/2024	23030941042020251750074 0202.3.2.02.02.009	1101	\$1.716.206.967,00	\$35.417.980	\$0,00
2024000597	01/04/2024	23030941042020251750074 0202.3.2.02.02.009	1101	\$38.308.353,00	\$0,00	\$0,00
2024001941	09/08/2024	24101410420242517500610 202.3.2.02.02.009	1514	\$268.232.000	\$88.308.760	\$0,00

 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. 6150324	CONTRATISTA	FUNDACIÓN MUNICIPALIDAD
FECHA DE CONTRATO	27/03/2024	NIT / CC	830051472-2
		TELÉFONO	3017885145
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA		

CUENTA / PAGO		PERÍODO / CORTE	
6	DE 6	DEL 03/08/2024	AL 10/09/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
230313410320202517500760502.3.2.02.02.009	1101	\$1.284.205.712,00	\$0,00	\$0,00
230313410320202517500760502.3.2.02.02.009	1206	\$458.640.000,00	\$0,00	\$0,00
230313410320202517500760502.3.2.02.02.009	1506	\$3.057.600,00	\$0,00	\$0,00
230313410320202517500760502.3.2.02.02.009	1409	\$810.362.800,00	\$810.362.800,00	\$0,00
24101410420242517500610082.3.2.02.02.009	1206	\$623.356.000	\$0,00	\$0,00
230309410420202517500740202.3.2.02.02.009	1101	\$55.544.168,00	\$0,00	\$0,00
230309410420202517500740202.3.2.02.02.009	1101	\$1.716.206.967,00	\$35.417.960	\$0,00
230309410420202517500740202.3.2.02.02.990	1101	\$38.308.353,00	\$0,00	\$0,00
24101410420242517500610202.3.2.02.02.009	1514	\$268.232.000	\$88.308.790	\$0,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
N/A	N/A	SALUD	N/A
		PENSIÓN	N/A
		ARL	N/A
TOTAL			N/A

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 13 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE DEL AÑO 2024				

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

Archivos Cargados

Empresa: ALCALDIA MPAL. DE CHIA -
Tipo Dcto: NIT Persona Juridica No. Dcto: 899999172
Generado por: Denis Judith Movilla De La Hoz

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos a Terceros	141120243	OPN00481810	2024-11-14	\$146,613,032.50	2	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/11/14	18:02:39	18:50:16	Denis Judith Movilla De La Hoz	2024/11/14	00:00:00	\$146,613,032.50	\$146,613,032.50

Valor Registros	Valor Registros Enviados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprobado/Rechazado
\$0.00		1	0	0	1	OSCAR HARVEY ROJAS

Usuario Aprobado/Rechazado

Nombre y Apellido	Fecha Autorización	Acción
OSCAR HARVEY ROJAS	2024/11/14 18:50:15	Aprobado

Resumen Registros

Número de Producto	Fecha Transacción/Asociación	Valor Transacción/Asociación	Nombre Beneficiario	No. Identificación/Asociación	Producto Destino	Estado
241800010	2024/11/15	\$81,585,603.50	FUNDACION MUNICIPALIDAD		599155311	Exito
241800010	2024/11/15	\$64,927,429.50	FUNDACION PARA EL NINO SORDO I		15700002206	Debitado