



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT : 899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024007307

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 12 DIA 10 Valor \$ 4,250,000.00

Paguese A ALMONACID GALVIS DIANA CATALINA
Valor en Letras : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/12/2024	N° COMPROBANTE	2024007307
A FAVOR DE	ALMONACID GALVIS DIANA CATALINA	NIT	35479416
N° CHEQUE O CUENTA	20105828788	VALOR	4,250,000.00
POR VALOR DE	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C		
TELEFONO	(601)884-5552		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024006588
DETALLE	CO1.PCCNTR.6723227 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO, PAGO 3/4, PERIODO DEL 5/11/2024 HASTA 04/12/2024.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - ALMONACID GALVIS DIANA CATALINA - 35479416	241021903202425175000 50422.3.2.02.02.009 - 21305		0	4,250,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	4,250,000.00
SUMAS IGUALES:					4,250,000.00	4,250,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024001655	Registro	2024002352	Obligacion	2024007166
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	10/12/2024	Número:	2024007363
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021903202425175000 50422.3.2.02.02.009 - 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	4,250,000.00	0.00

Pagos	Total :	4,250,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	2,811,000.00	0.00	0.00	0.00

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° 2024006688

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Nombre:	ALMONACID GALVIS DIANA CATALINA	CC o NIT:	35479416
Dirección:	CRR 2 N 32 63 TO 3 AP 102	Teléfonos:	(601)884-5552
Objeto:	CO1.PCCNTR.6723227 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO, PAGO 3/4, PERIODO DEL 5/11/2024 HASTA 04/12/2024.		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		4,250,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - ALMONACID GALVIS DIANA CATALINA - 35479416	0		0.00	4,250,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
08/12/2024	4,250,000.00	4,250,000.00	4,250,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2024	Disponibilidad Afectada			
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2024002352	2024007166	241021903202425 17500050422.3.2. 02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	4,250,000.00	\$ 0.00

Total Presupuesto :	4,250,000.00	\$ 0.00
---------------------	--------------	---------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	2,811,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró LOPEZ BELTRAN SARA CATALINA
Modificó LOPEZ BELTRAN SARA CATALINA
Imprimió LOPEZ BELTRAN SARA CATALINA

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

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	7946948718	NOVIEMBRE	SALUD	\$212.500
			PENSIÓN	\$272.000
			ARL	\$17.800

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.

PERSONA JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO		
	NA	☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI	NO	
		☐ REVISOR FISCAL	CAJA COMPENSACIÓN	SI	NO	
			SENA	SI	NO	

SE VERIFICÓ PARA EL PERÍODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO

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
Negación de los comerciantes a la realización de las vistas sanitarias	No se materializó durante este periodo	No se ha requerido
Cambio de normatividad sanitaria	No se materializó durante este periodo	No se ha requerido
Incapacidad del contratista superior a 15 días	No se materializó durante este periodo	No se ha requerido

ESTADO DE LAS GARANTÍAS						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
NA	—	—	—			

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

Nota: Pagar de la cuenta maestra de salud pública, cuenta de ahorros No. 33737531665.

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

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

Fecha: 12-12-2024 Hora: 16:13:49
Fecha de Generación: 12-12-2024

Fecha de envío del pago: 12-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 12-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 4	Registros Rechazados: 1	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$22.963.000.00	Valor Registros Procesados: \$18.713.000.00	Valor Registros Rechazados: \$4.250.000.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000020105828788	Ahorros	35479416	ALMONACIO GALVIS D	4.250.000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-12-2024
00000033757106073	Ahorros	1072711503	BECERRA MORENO CAR	4.513.000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-12-2024
00000033711040566	Ahorros	81720454	ROMERO NEMPEQUE MI	4.250.000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-12-2024
00000033777248971	Ahorros	35475548	SANDOVAL HERNANDEZ	5.700.000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-12-2024
00000337747526632	Ahorros	1000156095	MOLINA BOHORQUEZ A	4.250.000.00	BANCOLOMBIA	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS	12-12-2024