



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006663

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

Paguese A CASADIEGOS MOLINA HASBLEIDY

Valor en Letras : CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C

AÑO 2024 MES 11 DIA 27 Valor \$ 5,700,000.00

FECHA COMPROBANTE	27/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006663
A FAVOR DE	CASADIEGOS MOLINA HASBLEIDY	NIT	55225496
N° CHEQUE O CUENTA	65040965381	VALOR	5,700,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C		
TELEFONO	(601)685-4044		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024006105
DETALLE	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6793000. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACION NUTRICIONAL, DESARROLLANDO ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. CUOTA 02 PERIODO 23/10/2024 HASTA 22/11/2024.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - CASADIEGOS MOLINA HASBLEIDY - 55225496	241021905202425175000 70282.3.2.02.02.009 - 21305		0	5,700,000.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,700,000.00
SUMAS IGUALES:					5,700,000.00	5,700,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024001994	Registro	2024002724	Obligacion	2024006531
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	27/11/2024	Número:	2024006696
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
241021905202425175000 70282.3.2.02.02.009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	5,700,000.00	0.00

Pagos	Total :	5,700,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,746,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA

Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA

Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA



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:	CASADIEGOS MOLINA HASBLEIDY	CC o NIT:	55225496
Dirección	CL 148 101 10 TO 8 APTO 101 BTA	Teléfonos:	(601)685-4044
Objeto:	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6793000. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACION NUTRICIONAL, DESARROLLANDO ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. CUOTA 02 PERÍODO 23/10/2024 HASTA 22/11/2024.		

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024006105

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,700,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - CASADIEGOS MOLINA HASBLEIDY - 55225496	0		0.00	5,700,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
25/11/2024	5,700,000.00	5,700,000.00	5,700,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor
2024002724	2024006531	24102190520242517 500070282.3.2.02.02. 009 21305	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	5,700,000.00

Total Presupuesto :	5,700,000.00
---------------------	--------------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,746,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró RODRIGUEZ RODRIGUEZ LAURA CECILIA
Modificó RODRIGUEZ RODRIGUEZ LAURA CECILIA
Imprimió RODRIGUEZ RODRIGUEZ LAURA CECILIA



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.679 3000	CONTRATISTA	HASBLEIDY CASADIEGOS MOLINA	
FECHA DE CONTRATO	19/09/2024	NIT / CC	55225496	TELÉFONO 3124219734
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN NUTRICIONAL, DESARROLLANDO ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHIA.			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
65040965381	DE	BANCOLOMBIA	DEL	23/10/2024	AL 22/11/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070282.3. 2.02.02.009	21305	\$17.100.000.00	\$5.700.000.00	\$5.700.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
1067650636	OCTUBRE	SALUD	\$ 285.000
		PENSIÓN	\$ 364.800
		ARL	\$55.600
TOTAL			\$705.400
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 PERIODO 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 22 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.

NOTA: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) SGP.

