



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025010653

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 10 DIA 15 Valor \$ 5,040,000.00

Paguese A DESALVADOR VARGAS YAMID ALBEIRO

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

FECHA COMPROBANTE	15/10/2025	N° COMPROBANTE	2025010653
A FAVOR DE	DESALVADOR VARGAS YAMID ALBEIRO	NIT	1002365143
N° CHEQUE O CUENTA	68238371752	VALOR	5,040,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/C		
TELEFONO	(315)720-0717		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025009788
DETALLE	PAGO 8/10, CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7258929. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO PROFESIONAL DE LOS MACROPROCESOS DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LAS ACTIVIDADES DE VERIFICACION Y SEGUIMIENTO A LA GESTION CONTABLE Y PRESUPUESTAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA, PERIODO DEL 17/08/2025 HASTA 16/09/2025.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905401	Honorarios administración - DESALVADOR VARGAS YAMID ALBEIRO - 1002365143	231092201202425175001 30712.3.2.02.02.009 - 1101		0	5,040,000.00	0.00
1110050905	B.OCC. CC 241-00466-2 MC - Delineación y Construcción			0	0.00	5,040,000.00
SUMAS IGUALES:					5,040,000.00	5,040,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000165	Registro	2025000225	Obligacion	2025010581
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 15/10/2025		Número: 2025010836	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231092201202425175001 30712.3.2.02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,040,000.00	0.00

Pagos	Total :	5,040,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,575,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró
Modificó
Imprimió