



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025001684

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025MES 03DIA 21

Valor \$5,356,000.00

Paguese A

COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA

Valor en Letras :

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE

A FAVOR DE

N° CHEQUE O CUENTA

POR VALOR DE

TELEFONO

COMPROBANTE AFECTADO

DETALLE

VIGENCIA PRESUPUESTAL

21/03/2025

COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA

0550488404410687

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

Pago 1/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7507809. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 19/02/2025 AL 18/03/2025

2025

N° COMPROBANTE

2025001684

NIT

1072669217

VALOR

5,356,000.00

NÚMERO

2025001456

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA	231021905202425175000 40432.3.2.02.02.009 - 1101		0	5,356,000.00	0.00
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	5,356,000.00
SUMAS IGUALES:					5,356,000.00	5,356,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2025000631	Registro	2025001025	Obligacion	2025001558
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	21/03/2025	Número:	2025001661
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000 40432.3.2.02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,356,000.00	0.00

Pagos		Total :	5,356,000.00	0.00
RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,830,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:

Reviso:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES
Imprimió FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

DOCUMENTO SOPORTE NO RESPONSABLES DE IVA NI -2

CODIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Resolución DIAN 13028035252426 Del 1-20000

CC o NIT:

1072669217

Teléfonos:

Nombre: COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA
Dirección: VDA FONQUETA SECTOR LA CALINA
Objeto: Pago 1/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7507809. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 19/02/2025 AL 18/03/2025

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025001456

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,356,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - COJO CAMACHO GERALDINE ALEJANDRA - 1072669217	0		0.00	5,356,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
21/03/2025	5,356,000.00	5,356,000.00	5,356,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada			
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito	
2025001025	2025001558	231021905202425 17500040432.3.2. 02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5,356,000.00	\$ 0.00	

Total Presupuesto :				5,356,000.00	\$ 0.00
---------------------	--	--	--	--------------	---------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,830,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MORENO CORTES ANDRES MAURICIO		

DIRECTOR TECNICO

Elaboró MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Modificó MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Imprimió MORENO CORTES ANDRES MAURICIO



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

19/03/2025

CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora GERALDINE ALEJANDRA COJO CAMACHO** con Cédula de Ciudadanía número **1072669217**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488404410687

Fecha de apertura

02/04/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO

GEC-FT-62-V3

PÁGINA

3 de 3

PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	9483277196	FEBRERO	SALUD	213.900
			PENSIÓN	273.800
			ARL	17.900

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

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO 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
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
Incapacidad medica por enfermedad por más de 15 días.	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
Perdida de información, daño de elementos dispuestos o entregados para el cumplimiento del objeto; cargue incorrecto de la documentación en SECOP II	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
desabastecimiento o escases e los insumos (biológico) necesaria para la actividad objeto del contrato	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
N.A	N.A	N.A	N.A			

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

Favor: pagar de la cuenta de ahorros de otros gastos en salud No. 33716945257

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

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

Fecha: 27-03-2025 Hora: 11:15:18
Fecha de Generación: 27-03-2025

Fecha de envío del pago: 25-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 25-03-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,356,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,356,000.00	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
00550488404410687	Ahorros	1072669217	COJO CAMACHO GERAL	5,356,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-03-2025