



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025010115

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

Paguese A

RAMOS RAMIREZ STELLA

Valor en Letras :

SIETE MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS M/C

AÑO 2025

MES 10

DIA 01

Valor \$

7,025,000.00

FECHA COMPROBANTE

01/10/2025

N° COMPROBANTE

2025010115

A FAVOR DE

RAMOS RAMIREZ STELLA

NIT

35476489

N° CHEQUE O CUENTA

33706903327

VALOR

7,025,000.00

POR VALOR DE

SIETE MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS M/C

TELEFONO

(601)886-0595

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO

2025009253

DETALLE

Pago 2/5 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8133970. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL ÁREA DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD. PERIODO: 28/08/2025 AL 27/09/2025

VIGENCIA PRESUPUESTAL

2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905401	Honorarios administración - RAMOS RAMIREZ STELLA - 35476489	231021906202425175000		0	7,025,000.00	0.00
		10412.3.2.02.009 - 1101				
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	7,025,000.00
SUMAS IGUALES:					7,025,000.00	7,025,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2025001530	Registro	2025003606	Obligacion	2025010000
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 01/10/2025		Número: 2025010291	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021906202425175000	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	7,025,000.00	0.00
10412.3.2.02.009	INGRESOS				
1101	CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION				

Pagos	Total :	7,025,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,657,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró MORA ERAZO LAURA MILENA

Modificó MORA ERAZO LAURA MILENA

Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: b

Número de cuenta a debitar: 33716945257

Fecha: 03-10-2025

Hora: 11:16:20

Fecha de Generación: 03-10-2025

Fecha de envío del pago: 02-10-2025

Fecha para Procesar el pago: 02-10-2025

Impreso por: Denismovilla23