	MUNICIPIO DE ANOLAIMA	Código:	
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:	
		Página 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-2024002056

Nit: 899999426-3

jueves, 05 de diciembre del 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024001866	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE MEDINA ESTRADA LUZ DARY **Nit/C.C.** 52701722 **DV** 7

DIRECCION Cra. 8 No.3-33 Anolaima **Teléfono** 3223071938

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA**

PAGADO A MEDINA ESTRADA LUZ DARY

CHEQUE No **VALOR PAGO** 1,769,800.00

DESCRIPCION

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION Y FUNCIONAMIENTO DE LA LUDOTECA PUBLICA UBICADA EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE ANOLAIMA. CONTRATO MA-CPS-168-2024. MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

SON	UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24010102	2.3.3301053.1603.2.3.2.02.02.009.106.001	Prestacion Servicios Ténicos Y Profesionales	1,900,000.00	0.00		0.00	0.00
13050801	1.1.01.02.200.01.1.001	Impuesto De Industria Y Comercio Vigencia Actual	0.00	15,200.00	01	1,900,000.00	0.80
13058801	1.1.01.02.300.55.020	Estampilla Procultura	0.00	10,000.00	01	1,900,000.00	0.50
13110104	1.1.02.05.002.09.1.5.021	Tasa Al Deporte	0.00	29,000.00	02	1,900,000.00	1.50
13058802	1.1.01.02.300.01.055	Estampilla Adulto Mayor	0.00	76,000.00	03	1,900,000.00	4.00
11100502		630-5 Fondos Comune Banco De Bogor	0.00	1,769,800.00		0.00	0.00
		SUMAS IGUALES	**1,900,000.00**	**1,900,000.00**			

Documento		Valor a Girar	1,769,800.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000515	2024001240	2.3.3301053.1603.2.3.2.02.02.009.106.001	SERVICIO DE PROMOCION DE ACTIVIDADES CULTURALES FUENTE: 001(RECURSOS PROPIOS). Meta: 106 (CREAR Y FORTALECER 1 CONSEJO DE JUVENTUD.)	1,900,000.00
			TOTAL PRESUPUESTO	**1,900,000.00**

Elaboro: IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA	Modificó:	Firma y sello del beneficiario
Aprobó	**revisó**	
LUZ YANNETH RODRIGUEZ		**C.C. o N.I.T.**
SECRETARIA DE HACIENDA		

	MUNICIPIO DE ANOLAIMA	Código:	
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:	
		Página 1 de 1	

ORDEN DE PAGO No COM-2024001866

Nit: 899999426-3

jueves, 05 de diciembre del 2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE MEDINA ESTRADA LUZ DARY **Nit/C.C.** 52701722 **DV** 7

DIRECCION Cra. 8 No.3-33 Anolaima **Teléfono** 3223071938

DESCRIPCION PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION Y FUNCIONAMIENTO DE LA LUDOTECA PUBLICA UBICADA EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE ANOLAIMA. CONTRATO MA-CPS-168-2024. MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55060502	Servicios	0.00	0.00	1,900,000.00	0.00
24010102	Prestacion Servicios Ténicos Y Profesionales	0.00	0.00	0.00	1,900,000.00
			SUMAS IGUALES	**1,900,000.00**	**1,900,000.00**

VALOR TOTAL DESCUENTOS	0.00	Valor a Girar	1,900,000.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000515	2024001240	2.3.3301053.1603.2.3.2.02.02.009.106.001	SERVICIO DE PROMOCION DE ACTIVIDADES CULTURALES FUENTE: 001(RECURSOS PROPIOS). Meta: 106 (CREAR Y FORTALECER 1 CONSEJO DE JUVENTUD.)	1,900,000.00
TOTAL PRESUPUESTO				**1,900,000.00**

IRIS B.

IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA

Elaboró

Modificó

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2024/12/05 | Hora Ingreso: 14:08 IP: 45.70.168.155

IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/12/05 12:43

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Origen

Tipo Producto

Cuenta Corriente

Nombre Producto Origen

CC6305 / *****6305

Fecha de Pago

2024/12/05

Destino

Beneficiario

MEDINA ESTRADA LUZDARY

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

52701722

Valor a Pagar

$1,769,800.00

Entidad Financiera

Banco Caja Social BCSC

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

24039694067

Tipo Pago

PROVEEDORES

Referencia / Nro. Factura

Información Adicional

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
2 DE DICIEMBRE 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 de 04 CONTRATO No MA-CPS-2024-168 de 2024	
Nombre del(la) supervisor(a)	**JOHAN DAVID PARDO ÁVILA**
Cargo Supervisor(a)	Secretario de desarrollo social y comunitario
Informe : 3 X 4	**INFORME MES NOVIEMBRE**
Período del Informe	**01/11/2024 al 30/11/2024**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**LUZ DARY MEDINA ESTRADA**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**52.701.722**
Objeto del Contrato	**"APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION Y FUNCIONAMIENTO DE LA LUDOTECA PUBLICA UBICADA EN EL CASCO URBANO EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA".**
Fecha de Suscripción del Contrato	**17 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**17 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
Valor del Contrato	**SEIS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTRA Y TRES PESOS ($6.333.333) MCTE**
Plazo de Ejecución	**TRES Meses (3) meses y 10 días**

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No MA-CPS-2024-168 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/11/2024 y el 30/11/2024, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 03; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS ($1.900.000) M/CTE a la cuenta de ahorros #24039694067 BANCO CAJA SOCIAL

En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios dejo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectúa bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018 el cual indica que "(...)estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente.(...)"en tal sentido, dejo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido.

ESTADO FINANCIERO

VALOR INCIAL DE CONTRATO	CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
$6.333.333	1	SEPTIEMBRE 17 AL 30 DEL 2024	$886.667	$ 5.446.666
$6.333.333	2	OCTUBRE 01/10/2024 AL 30/10/2024	$1.900.000	$3.546.666
$6.333.333	3	NOVIEMBRE 01/11/2024 AL 30/11/2024	$1.900.000	$1.646.666

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El supervisor(a) certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.

Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes de salud, pensión y ARL.

Revisado y Aprobado para pago:	SI	X	NO	

JOHAN DAVID PARDO ÁVILA
CC 1.068.928.919
SUPERVISOR
Secretario de desarrollo social y comunitario