

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB41715

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO DE C.
806001061
ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA CL 29 38 20 CIUDAD CARTAGENA

NIT: 1047436206 YESID COGOLLO FLOREZ Fecha: 20/ene/2026
BANCO PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249 Cheque N°:
DESCRIPCIÓN: PAGO POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO
A LA GESTION EN EL AREA DE FACTURACION
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE DICIEMBRE DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
VOCDP0244	VORP0244	.2.02.02.008-02	Servicios prestados a las empresas y servicios de p	2,350,000.00
Total:				2,350,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Descripción	Dcto.	Débito	Crédito
24905401	SERVICIOS PROFESIONALES HONORARIOS	EMBRE-2025	2,350,000.00	
11100618	AHORRO PAGADIARIO CAJA SOCIAL 24524129249			2,350,000.00
TOTAL:			2,350,000.00	2,350,000.00

VALOR TOTAL: 2,350,000.00
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L



Tesorero General

Beneficiario
C.C



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD "RAFAEL CALVO C."
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.

ORDEN DE PAGO

FECHA ENERO 20/2026

RADICACION Nº 12189

PROVEEDOR: YESID COGOLLO FLOREZ

IDENTIFICACION C.C. Nº 1.047.436.206

2.350.000

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES SEGÚN LA NECESIDAD DE LA ESE CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE DICIEMBRE DE 2025

DETALLE

ANEXOS.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 0006-0317; Certificado de Registro Presupuestal No 0018-0414; CONTRATO N° 008-2025

	Fecha	Fact	SUBTOTAL	Glosa	TOTAL	Abono 1	Este pago	Saldo pendiente
	30/12/2025	12 CUOTA	2.350.000	-	2.350.000	-	2.350.000	-
		Totales:	2.350.000	-	2.350.000	-	2.350.000	-
CODIGO	CUENTA			FACTURA	BASE	RET. FTE	DEBE	HABER
24905401	HONORARIOS						2.350.000	
24360302	Retención compra					2,5%		-
24362501	Retención s/lva					15%		-
24362701	Retención lca					7 x 1000		-
24360501	Retención Serv. Vigilancia					2%		-
24360301	Retención honorarios					10%		-
24360504	Retención por Servicios					4%		-
111005	Bancos							
								2.350.000

LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA CLINICA

CERTIFICA :

Haber expedido el Certificado de Disp. Presuptal No 0006-0317; Certificado de Registro Presupuestal No 0018-0414
cuenta con cargo a la siguiente imputación:

2.1.01.02.03

Honorarios profesionales

FECHA ELAB. C. D. P.	FECHA CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA REGISTRO DE OBLIGACION	RESPONSABLE DEL REGISTRO
01/01/2025-25/06/2025	03/01/2025-01/07/2025	29/12/2025	REISMER RODRIGUEZ

Elaborado por:

ENERO 20/2026

ORDENADOR DEL GASTO:

REVISOR:

PAGADO POR: