

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB41684

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

NIT: 1048932763 LUZ YAMILETH GUERRERO CASTRO Fecha: 20/ene/2026
BANCO PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249 Cheque N°:
DESCRIPCIÓN: PAGO POR CONCEPTO DEL ADICIONAL CONTRATO 022-2025
PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION EN EL AREA
DE FACTURACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO
DICIEMBRE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
VOCDP0187	VORP0187	.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	MBRE -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		12196	
PROVEEDOR:		LUZ YAMILETH GUERRERO CASTRO							
IDENTIFICACION		C.C. Nº		1.048.932.763				2.350.000	
LA SUMA DE:		DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.							
POR CONCEPTO DE:		PAGO POR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE FACTURACION SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE DICIEMBRE DE 2025							
DETALLE									
ANEXOS.		Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 0006-0317; Certificado de Registro Presupuestal No 0043-0417; CONTRATO N° 022-2025							
		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 Ica						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. Presupuestal No 0006-0317; Certificado de Registro Presupuestal No 0043-0417 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		07/01/2025-01/07/2025		22/12/2025			REISMER RODRIGUEZ		
									
							Elaborado por:		
							ENERO 20/2026		
ORDENADOR DEL GASTO:		REVISOR:			PAGADO POR:				
									