

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB39634

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

NIT: 1007138156 JEISON VALDES CANEDO Fecha: 11/mar/2025
BANCO PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249 Cheque N°:
DESCRIPCIÓN: PAGO POR CONCEPTO DE APOYO A LA GESTION COMO
AUXILIAR DE FACTURACION EN LOS SERVICIOS
ASISTENCIALES. CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE
2025.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
CDP0006	RP0044	.2.02.02.008-01	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	BRERO-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 MARZO 10/2025

RADICACION N° 10351

PROVEEDOR: JEISON VALDES CANEDO

IDENTIFICACION C.C. N° 1.007.138.156

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 FACTURADOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE FEBRERO DE 2025

DETALLE

ANEXOS.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 0006; Certificado de Registro Presupuestal No 0044; CONTRATO N° 023-2025

		Fecha	Fact	SUBTOTAL	Glosa	TOTAL	Abono 1	Este pago	Saldo pendiente
		28/02/2025	2 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/iva						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; Certificado de Registro Presupuestal No 0044
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
01/001/2025	7/01/2025	28/02/2025	REISMER RODRIGUEZ

Elaborado por:

MARZO 10/2025

AUTORIZADO PARA PAGO

ORDENADOR DEL GASTO:

REVISOR :

PAGADO POR: