

DOCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO NUEVE PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB42652

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO DE C.

806001061

ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA CL 29 38 20 CIUDAD CARTAGENA

NIT: 901016547 CONFORTFRESH S.A.S
 BANCO PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249
 DESCRIPCIÓN: PAGO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE AIRES
 ACONDICIONADOS

Fecha: 25/may/2026

Cheque N°:

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
 IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
CDP0218	RP0289	.01.01.003.01.0	Otras máquinas para usos generales y sus partes y	13,015,249.00
Total:				13,015,249.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Descripción	Dcto.	Débito	Crédito
24010101	PROVEEDORES VARIOS	CR7E-1051	13,015,249.00	
24360801	RETENCION POR COMPRAS			273,429.00
24362501	RETENCION IVA			311,711.00
11100618	AHORRO PAGADIARIO CAJA SOCIAL 24524129249			12,430,109.00
TOTAL:			13,015,249.00	13,015,249.00

VALOR TOTAL: 12,430,109.00

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO NUEVE PESOS M/L

Eduith Castro B.

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 MAYO 25/2026

RADICACION Nº 13038

PROVEEDOR: CONFORTFRESH S.A.S

IDENTIFICACION: NIT 901.016.547-5

LA SUMA DE: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE

\$ 12,430,109

POR CONCEPTO DE: PAGO POR SUMINISTRO DE CONDENSADORA PARA AIRE ACONDICIONADO

DETALLE

ANEXOS. Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 0218; Certificado de Registro Presupuestal No 0289; Orden de Compra 018-2026

REGIMEN ORDINARIO	Fecha	Factura	Valor Bruto	GLOSA	Subtotal	IVA	TOTAL	ABONO	Este pago	Saldo pendiente
	15/05/2026	CR7E-1051	10,937,236	62	10,937,174	2,078,075	13,015,249	-	13,015,249	-
	Totales		10,937,236	62	10,937,174	2,078,075	13,015,249	-	13,015,249	-
CODIGO	CUENTA						BASE	% RETEF	DEBE	HABER
24010101	Proveedores varios								13,015,249	
24360801	Retención compra						10,937,174	2.5%		273,429
24362501	Retención s/iva						2,078,075	15%	-	311,711
24362701	Retención Ica							7 x 1000	0	0
24362601	Retención obra construccion							2.00%	0	0
24360504	Retencion por servicios							4%	0	-
24904601	Comisiones Bancarias									0
111005	Bancos									12,430,109

LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA CLINICA

CERTIFICA :

Haber expedido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal 0218, Registro Presupuestal 0289;
 cobijan el presente pago.

1010203 HONORARIOS

FECHA ELAB. C. D. P.

FECHA CERTIFICADO REGISTRO
PRESUPUESTAL

FECHA REGISTRO DE OBLIGACION

RESPONSABLE DEL
REGISTRO
REISMER RODRIGUEZ

13/04/2026

05/05/2026

14/05/2026

Elaborado por
MAYO 25/2026

AUTORIZADO PARA PAGO

ORDENADOR DEL GASTO:

REVISOR :

PAGADO POR:

Emith Castro B.