



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

ORDEN DE PAGO

FECHA MAYO 19/2026

RADICACION N° 13034

PROVEEDOR: LITOGRAFIA AMERICANA.COM S.A.S

IDENTIFICACION: NIT 900.749.853 DV 6 \$ 12,207,577

LA SUMA DE: DOCE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE MANILLAS DE BANNER CON BROCHE PLÁSTICO PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES, FORMATOS Y STICKERS

DETALLE

ANEXOS. Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 0228; Certificado de Registro Presupuestal No 0291; Orden de Compra 020-2026

	Fecha	FACTURA	SUBTOTAL	IVA	GLOSA	TOTAL	ABONO	Este pago	Saldo pendiente
	07/05/2026	LAC-421	38,898,000	7,390,620	-	46,288,620	24,081,043	12,207,577	10,000,000
	Totales		38,898,000	7,390,620	-	46,288,620	24,081,043	12,207,577	10,000,000
CODIGO	CUENTA					BASE	% RETEF	DEBE	HABER
24010101	Proveedores varios							12,207,577	
24360801	Retención compra						2.5%		-
24362501	Retención s/lva						15%	-	0
24362701	Retención lca						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								12,207,577

LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA CLINICA

CERTIFICA :

Haber expedido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal 0221, Registro Presupuestal 0291;
cobijan el presente pago.

HONORARIOS

FECHA ELAB. C. D. P.	FECHA CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA REGISTRO DE OBLIGACION	RESPONSABLE DEL REGISTRO
23/04/2026	07/05/2026	07/05/2026	REISMER RODRIGUEZ

Elaborado por
MAYO 19/2026

AUTORIZADO PARA PAGO

ORDENADOR DEL GASTO:

REVISOR :

PAGADO POR:

DOCE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB42646

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

NIT: 900749853 LITOGRAFIA AMERICANA.COM SAS Fecha: 20/may/2026
BANCO PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249 Cheque N°:
DESCRIPCIÓN: PAGO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MANILLA DE
BANNER PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE, FORMATOS Y
STICKERS

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
CDP0228	RP0291	.2.02.01.003-01	Otros bienes transportables (excepto productos met	12,207,577.00
Total:				12,207,577.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Descripción	Dcto.	Débito	Crédito
24010101	PROVEEDORES VARIOS	LAC-421	12,207,577.00	
11100618	AHORRO PAGADIARIO CAJA SOCIAL 24524129249			12,207,577.00
TOTAL:			12,207,577.00	12,207,577.00

VALOR TOTAL: 12,207,577.00
VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/L


Tesorero General

Beneficiario
C.C