



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD "RAFAEL CALVO C."

CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.

ORDEN DE PAGO

FECHA MAYO 11/2026

RADICACION Nº 12885

PROVEEDOR: ROBERTO ANDRES RUBIO MANCILLA

IDENTIFICACION: C.C. N° 1.051.672.819

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 0/100 M.N.

\$ 2,350,000

POR CONCEPTO DE: PAGO POR 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 ABRIL DE 2026

DETALLE

ANEXOS. Certificado de Disponibilidad Presupuestal 0007, Registro Presupuestal 0042; Contrato de prestación de servicios 043-2026

	Fecha	Cta.	Valor	Glosa	Valor Total	Abono 1	Este Pago	Saldo pendiente
	30/04/2026	4 CUOTA	2,350,000	-	2,350,000	-	2,350,000	-
		Totales	2,350,000	-	2,350,000	-	2,350,000	-
CODIGO	CUENTA				BASE	% RETEF	DEBE	HABER
24905401	servicios profesionales						2,350,000	
24362702	Ica-Servicios							0
24362501	Retención s/Iva					50%	-	0
24362701	Retención Ica					7 x 1000	0	0
24360501	Retención Serv. Vigilancia					2.00%	0	0
24360301	Retención honorario					10%	0	
24904601	Comisiones Bancarias							
111005	Bancos							2,350,000

LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA CLINICA

CERTIFICA :

Haber expedido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal 0007, Registro Presupuestal 0042;
cobijan el presente pago.

	1E+06	HONORARIOS						
FECHA ELAB. C. D. P.	FECHA CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA REGISTRO DE OBLIGACION				RESPONSABLE DEL REGISTRO	
01/01/2026	07/01/2026		30/04/2026				REISMER RODRIGUEZ	

Elaborado por
MAYO 11/2026

AUTORIZADO PARA PAGO

ORDENADOR DEL GASTO:

REVISOR :

PAGADO POR:

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°.

CEB42497

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

806001061

ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA CL 29 38 20 CIUDAD CARTAGENA

NIT: 1051672819

BANCO

DESCRIPCIÓN:

ROBERTO ANDRES RUBIO MANCILLA

PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249

PAGO POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE FACTURACION PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES SEGUN LA NECESIDAD DE LA ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. CORRESPONDIENTE AL PERIODO ABRIL 2026

Fecha:

Cheque N°:

12/may/2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
CDP0007	RP0042	.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	ABRIL-2026	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