



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 N°

12882

PROVEEDOR: YESID COGOLLO FLOREZ

IDENTIFICACION C.C. N° 1,047,436,206

2,350,000

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.

POR CONCEPTO DE:

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 No 0044; Certificado de Registro Presupuestal No 0036; CONTRATO N° 035-2026

		Fecha	Fact	SUBTOTAL	Glosa	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				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. Presuptal No 0044; Certificado de Registro Presupuestal No 0036
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
01/01/2026	07/01/2026	30/04/2026	REISMER RODRIGUEZ

Elaborado por:

MAYO 11/2026

ORDENADOR DEL GASTO:

REVISOR :

PAGADO POR:

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB42546

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

NIT: 1047436206

BANCO

DESCRIPCIÓN:

YESID COGOLLO FLOREZ

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
CDP0044	RP0036	.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:

VALOR EN LETRAS:

2,350,000.00

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L



Tesorero General

Beneficiario
C.C