



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° 12880

PROVEEDOR: YICEL PATRICIA TORRES OSPINA

IDENTIFICACION C.C. N° 45,748,808

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 AUXILIAR DE FACTURACION EN EL AREA DE FARMACIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE ABRIL DE 2026

DETALLE

ANEXOS.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 0007; Certificado de Registro Presupuestal No 0062; CONTRATO N° 034-2026

		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/iva						15%		-
24362701	Retención Ica						7 x 1000		-
24360501	Retención Serv. Vigilancia						2%		-
24360301	Retención honorarios						10%		-
24360504	Retencion por Servicios						4%		-
111005	Bancos								
									2,350,000

LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA CLINICA

CERTIFICA :

Haber expedido el Certificado de Disp. Presuptal No 0007; Certificado de Registro Presupuestal No 0062
cuenta con cargo a la siguiente imputación:

2.1.01.02.03 Honorarios profesionales

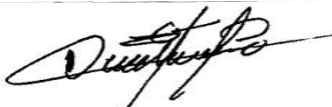
FECHA ELAB. C. D. P.	FECHA CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA REGISTRO DE OBLIGACION	RESPONSABLE DEL REGISTRO
01/01/2026	09/01/2026	30/04/2026	REISMER RODRIGUEZ
			
			Elaborado por: MAYO 11/2026

AUTORIZADO PARA PAGO

ORDENADOR DEL GASTO:



REVISOR :



PAGADO POR:



DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB42494

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

NIT: 45748808

BANCO

DESCRIPCIÓN:

YICEL PARTICIA TORRES OSPINA

PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249

PAGO POR 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	RP0062	.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