

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB40083

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

NIT: 1047396405

BANCO

DESCRIPCIÓN:

LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA

PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249

PAGO POR CONCEPTO DE PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNICO EN LA ELABORACION Y VALIDACION DE RIPS CORRESPONDIENTE AL PERIODO ABRIL 2025

Fecha: 09/may/2025

Cheque N°:

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
CDP0088	RP0189	.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-2025	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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD "RAFAEL CALVO C."									
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.									
ORDEN DE PAGO									
FECHA		MAYO 08/2025					RADICACION N°		10719
PROVEEDOR:		LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA							
IDENTIFICACION:		C.C. N°.		1.047.396.405				\$ 2,350,000	
LA SUMA DE:		DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 0/100 M.N.							
POR CONCEPTO DE:		PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ELABORACIÓN, VALIDACIÓN DE RIPS, ARMADO, RADICACIÓN Y GLOSAS EN LA NECESIDAD DE LA ESE CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE ABRIL DE 2025							
DETALLE									
ANEXOS.		Certificado de Disponibilidad Presupuestal 0088, Registro Presupuestal 0189; Contrato de prestación de servicios 156-2025							
		Fecha	Cta.	Valor	Glosa	Valor Total	Abono 1	Este Pago	Saldo pendiente
		30/04/2025	3 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 0088, Registro Presupuestal 0189;									
cobijan el presente pago.									
### HONORARIOS									
FECHA ELAB. C. D. P.		FECHA CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA REGISTRO DE OBLIGACION			RESPONSABLE DEL REGISTRO		
02/01/2025		04/02/2025		30/04/2025			REISMER RODRIGUEZ		
									
							Elaborado por		
							MAYO 08/2025		
AUTORIZADO PARA PAGO		ORDENADOR DEL GASTO:				REVISOR :		PAGADO POR:	
									