2026 01 22 3,334,739.00

TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/L

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

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB41750 ***806001061***

ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA CL 29 38 20 CIUDAD CARTAGENA

NIT: 806004974 SYSNET LTDA. **Fecha:** 22/ene/2026

BANCO PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249 **Cheque N°:**

DESCRIPCIÓN: PAGO POR CONCEPTO DE FACTURACION ELECTRONICA CORRESPONDIENTE A LOS PERIODOS DE AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Rubro	Nombre del rubro	Valor
VOCDP0164	VORP0164	.01.01.005.02.0	Paquetes de software	**871,404.00**
VOCDP0165	VORP0165	.01.01.005.02.0	Paquetes de software	**862,374.00**
VOCDP0166	VORP0166	.01.01.005.02.0	Paquetes de software	**913,458.00**
VOCDP0167	VORP0167	.01.01.005.02.0	Paquetes de software	**808,452.00**
			Total:	**3,455,688.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Descripción	Dcto.	Débito	Crédito
24905501	SERVICIOS TECNICOS	SFE-1340	871,404.00	
24905501	SERVICIOS TECNICOS	SFE-1400	862,374.00	
24905501	SERVICIOS TECNICOS	SFE-1449	913,458.00	
24905501	SERVICIOS TECNICOS	SFE-1470	808,452.00	
11100618	AHORRO PAGADIARIO CAJA SOCIAL 24524129249			3,334,739.00
24360303	HONORARIO LICENCIA SOFWARE 3.5%			120,949.00
		TOTAL:	**3,455,688.00**	**3,455,688.00**

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

COMPROBANTE DE EGRESO N°. CEB41750 ***806001061***

ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA CL 29 38 20 CIUDAD CARTAGENA

NIT: 806004974 SYSNET LTDA. **Fecha:** 22/ene/2026

BANCO PAGADIARIO - CUENTA: 24524129249 **Cheque N°:**

DESCRIPCIÓN: PAGO POR CONCEPTO DE FACTURACION ELECTRONICA CORRESPONDIENTE A LOS PERIODOS DE AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2025

VALOR TOTAL: 3,334,739.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE 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	**DICIEMBRE 16/2025**	**RADICACION Nº**	**12060**
PROVEEDOR:	**SYSNET S.A.S**		
IDENTIFICACION	**NIT** **806.004.974** **DV** **0**		**3,334,739**
LA SUMA DE:	**TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100**		
POR CONCEPTO DE:	**PAGO POR SERVICIOS SIOS EMPRESARIAL EN LA ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. CORRESPONDIENTE A LOS PERIODOS DE AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2025**		

DETALLE

ANEXOS. **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 0103; Certificado de Registro Presupuestal No 0169; Contrato No 127-2025**

Fecha	Factura	SUBTOTAL	IVA	DESCUENTO	GLOSA	TOTAL	Abono 1-2	Este pago	Saldo pendiente
05/10/2025	**SFE-1340**	871,404	-	-	-	871,404	-	871,404	-
10/10/2025	**SFE-1400**	862,374	-	-	-	862,374	-	862,374	-
18/11/2025	**SFE-1449**	913,458	-	-	-	913,458	-	913,458	-
03/12/2025	**SFE-1470**	808,452	-	-	-	808,452	-	808,452	-
Totales:		**3,455,688**	**-**	**-**	**-**	**3,455,688**	**-**	**3,455,688**	**-**

CODIGO	CUENTA	BASE	RET. FTE	DEBE	HABER
24010101	**Proveedores Varios**			**3,455,688**	
24360303	**Retención servicios**	**3,455,688**	**3.5%**		**120,949**
24362501	**Retención s/Iva**	**-**	**15%**		**-**
24362701	**Retención Ica**		**7 x 1000**		**-**
24360501	**Retención Serv. Vigilancia**		**2%**		**-**
24360301	**Retención honorarios**		**10%**		**-**
58909001	**Ajuste al peso**		**4%**		**-**
111005	**Bancos**				
					3,334,739

LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA CLINICA

CERTIFICA :

Haber expedido el Certificado de Disp. Presuptal No 0103; Certificado de Registro Presupuestal No 0169

cuenta con cargo a la siguiente imputación:

FECHA ELAB. C. D. P.	FECHA CERTIFICADO REGISTRO	FECHA REGISTRO DE OBLIGACION	RESPONSABLE DEL REGISTRO
07/01/2025	**29/01/2022**	**12/12/2025**	**REISMER RODRIGUEZ**



Elaborado por:

DICIEMBRE 16/2025

AUTORIZADO PARA PAGO

ORDENADOR DEL GASTO:	REVISOR :	PAGADO POR:
		