



**HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA
INTEGRAL E.S.E.**
AV VIA IGUACITOS KM 1 - Tel:3105770299
Nit. 800116719-8

COMPROBANTE EGRESO No.24553
Fecha: 06/06/2025

Tercero

NI 900551584-8 **FUNDACION IMAKA'1** ✓
Dirección: cra 7 13 56 puyeblo nuevo Teléfono: 3003069302

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DE BOGOTA Cuenta : 140-298225

Concepto

PAGO FACT FE186, UNICO PAGO CONT 090 DE 2025. SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO E IMPRESOS PARA APOYAR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, EN MARCO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 3782 DE FECHA 14 DE NOVIEMBRE DE 2024, CELEBRADO CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA. DESDE EL 15 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DE 2025.

Documento	Numero	Documento	Factura Numero	Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	17402	FCP	FACTURA FE 186		\$5.390.822.00
Total :					\$5.390.822.00

Codigo	Imputación Contable		Debe	Haber
	Cuenta			
249055	Servicios (C)		\$5.880.000.00	
11100693	140-298225 BANCO DE BOGOTA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 3782			\$5.390.822.00
24360506	Servicios En General Persona Juridica (C)			\$197.647.00
243625	Impuesto A Las Ventas Retenido Por Consignar (C)			\$140.824.00
24369001	Otras Retenciones (C)			\$2.471.00
24362703	Retelca 10x1000			\$49.412.00
24404002	Tasa Pro Deporte y Recreacion Departamental			\$98.824.00
Total			\$5.880.000.00	\$5.880.000.00

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripción	Concepto	Valor
212020200971	Otros Servicios		\$5.880.000.00

SON

CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

Elaboro

DORA ASTRID URUEA MANCILLA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
28799321

Gerente

SANDRA LILIANA ROJAS CANARGO
GERENTE
21542576

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8001167198
Generado por: DORA ASTRID URUEÑA MANCILLA

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización 16422568 **Fecha de Emisión** 2025/06/06

Origen

Tipo Producto Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen AHO8225 **No. Producto** *****8225
Fecha de Pago 2025/06/06

Destino

Tipo Identificación NIT Persona Jurídica
No. Identificación 9005515848
Beneficiario FUNDACION IMAKAI
Valor a Pagar \$5,390,822.00
Entidad Financiera Bancolombia
Tipo Producto Cuenta Ahorros
Producto Destino 86960238607
Tipo Pago PROVEEDORES
Referencia / No. Factura
Información Adicional
Estado En Proceso



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco



HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL E.S.E.
 AV VIA IGUACITOS KM 1 - Tel:3105770299
 Nit. 800116719-8

CUENTA POR PAGAR
No.17402
 Fecha: 30/05/2025

Tercero

NI 900551584-8 FUNDACION IMAKA 1

Dirección: cra 7 13 56 puyeblo nuevo Teléfono: 3003069302

Documento Presupuestal: COM - 427 Documento Externo: FACTURA FE 186

Fecha Doc Externo:

Fecha De Venc:

Descripción

CONTRATO N 090 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO E IMPRESOS PARA APOYAR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, EN MARCO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 3782 DE FECHA 14 DE NOVIEMBRE DE 2024, CELEBRADO CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA. DESDE EL 15 DE MAYO AL 03 DE

Centro de Costos	Valor
000010 PROMOCION Y PREVENCION	\$5.880.000.00
Subtotal:	\$4.941.176.00
I.V.A:	\$938.824.00
Total:	\$5.880.000.00

Son

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Codigo	Cuenta	Imputación Contable	
		Debe	Haber
73130211	Servicios y honorarios	\$5.880.000.00	
24369001	Sobretasa Bomberil (5% del Reteica) (C)		\$2.471.00
24362703	Retelca 10 x 1000		\$49.412.00
24404002	Tasa Pro Deporte y Recreacion Departamental		\$98.824.00
243625	Impuesto A Las Ventas Retenido (C)		\$140.824.00
24360506	Servicios En General Persona Juridica y Persona Natural Decl		\$197.647.00
249055	Servicios (C)		\$5.390.822.00
	Total	\$5.880.000.00	\$5.880.000.00

Rubro	Descripcion	Imputación Presupuestal	Concepto	Valor
212020200971	Otros Servicios Contabilizó		CONTADORA	\$5.880.000.00

Marily Arias
 MARILY ALEJANDRA ARIAS RODRIGUEZ
 Auxiliar administrativo
 1109388995

Karen Andrea Rodriguez Bello
 KAREN ANDREA RODRIGUEZ BELLO
 CONTADORA
 1110464047

Impreso por software SIHOS WEB

3782-8225

FUNDACION IMAKA I

900.551.584-8

C R 7 13 56 P 1 BRR PUEBLO NUEVO

(038) 3003069302

Ibagué - Colombia

fundacionimakai@gmail.com



Factura electrónica de venta
N°. FE 186

Fecha y hora Factura

Generación 30/05/2025,
20:31
Expedición 30/05/2025,
20:31
Vencimiento 15/06/2025
Vendedor ANDRES
DELGADO
Centro de
costo 0
Cotización

Cliente: HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL ESE
Nit: 800.116.719-8
Teléfono: (608) 2890526
Dirección: Av. via Iguacitos Km 1
Ciudad: Lérida - Colombia
Correo: contratacion@hegranjalerida.org



Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Ayudas audiovisuales:1 video beam, 1 sonido compuesto por 1 cabina con tripode, 2 micrófono, 2 extensiones, portátil.	1.00	420,168.07	79,831.93	500,000.00
2	Material informativo y de apoyo libreta portada tapa blanda full color portada 4x0 tintas plastificada, hojas internas 100 a una tinta por ambas caras 2 insertos en propalcote 4x4 tintas argollada	100.00	12,605.04	239,495.80	1,500,000.00
3	material informativo y de apoyo (Lapiceros marcados con logos de la gobernación y secretaria de salud).	100.00	2,521.01	47,899.16	300,000.00
4	Conferencista dermatólogo o profesional de área afín.	1.00	1,092,436.97	207,563.03	1,300,000.00
5	Servicio de hidratación y café	1.00	420,168.07	79,831.93	500,000.00
6	Refrigerios (un Solido y un líquido)	100.00	12,100.84	229,915.97	1,440,000.00
7	Pendón con diseño y araña	2.00	142,857.14	54,285.71	340,000.00

Total items: 7

Valor en Letras:

Cinco millones ochocientos ochenta mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Transferencia Débito - Credito - Cuota No. 001 vence el \$ 5,880,000.00
2025-06-15 por

Total Bruto 4,941,176.47
IVA 19% 938,823.53
Total a Pagar 5,880,000.00

Observaciones:

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764085932402 aprobado en 20241223 prefijo FE desde el número 146 al 10000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 8891 Actividades de guarderías para niños y niñas Tarifa 10
CUFE: 974193ba3730284f1199687732f010f030ae633438b60439c3128faf3fd261e0a969dde32390896a4af52d10845927fe