

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			
	Nit: 890.981.536-3			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	28906	Fecha:	Nov.06/2025

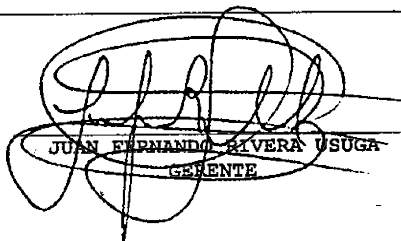
2025 11 06

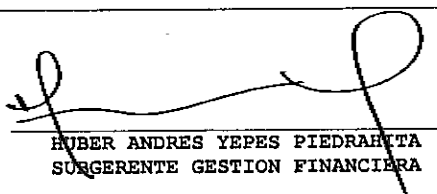
*****7,175,760.**

**SERNA SALAZAR RAUL EUGENIO

***** SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/L.*****

Proveedor: SERNA SALAZAR RAUL EUGENIO		Nit/CC: 98.552.111	
		Vr Pagado: 7,175,760.	
No Fact.:	11 12		
Fecha Fact.:	Ago.11/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	02 -21001017-9	Cheque:	
		Vr Cheque: 7,175,760.	
Vr Letras:	SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/L.		
Observaciones:	honorarios asesoria juridica		
VALORES			
Vr. Bruto:	8,248,000.	Vr. Iva:	0.
IMPUESTO IND	82,480.	Vr.Rete-Iva:	0.
R. HONORARIO	824,800.	ESTAMPILLA P	164,960.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	7,175,760.
IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			7,175,760.00
2 4 90 54 01	98,552,111		7,175,760.00
IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.02.008.02	8,248,000.00
Total:			8,248,000.00


 JUAN FERNANDO RIVERA USUGA
 GERENTE


 HUBER ANDRES YEPES PIEDRAHITA
 SURGERENTE GESTION FINANCIERA

SERNA SALAZAR RAUL EUGENIO
 Firma y Sello Beneficiario

Transacciones

- > Carga de Archivos
- > Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos	28906	PXFF01HOBUI	2025/11/06	\$7,175,760.00
No. Registros Enviados		Estado		
1		Enviado		

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
110210010179	2025/11/06	\$7,175,760.00	98552111	SERNA HENAO EUGENIO	Bancolombia	67256043960	EDO

Detalle de pago

No. Identificación Receptor	98552111	No. Producto Destino	67256043960
Valor Transacción	\$7,175,760.00	No. Identificación Originador	890981536
Nombre Receptor	SERNA HENAO EUGENIO	Reservado	
No. Ruta	00001	Proposito de la Transacción	PROVEEDOR
Entidad Financiera	Bancolombia	Referencia de Pago	PROVEEDOR
No. Dígito Chequeo	4	Dato Discrecional	V
Tipo Transacción	Crédito Cuenta Ahorros	Respuesta	