



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL
Nit: 890.981.536-3

COMPROBANTE DE EGRESO: OP 30244 Fecha: Abr.10/2026

2026 04 10 *****21,000,000**

**INTEGRAL TRANS GROUP S.A.S

*****VEINTE Y UN MILLONES DE PESOS M/L.*****

Proveedor:	INTEGRAL TRANS GROUP S.A.S	Nit/CC:	901.020.834
No Fact.:	17915	Vr Pagado:	21,000,000
Fecha Fact.:	Mar.02/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	02 -500807256424	Cheque:	
Vr Letras:	VEINTE Y UN MILLONES DE PESOS M/L.	Vr Cheque:	21,000,000
Observaciones:			
VALORES			
Vr. Bruto:	21,000,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampil	0
		as:	
Vr.Rete-Iva:	0	Vr.Descuento	0
N-Crédito:	0	:	
		Vr.NETO:	21,000,000
IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 24			21,000,000.00 CR
2 4 01 01 03	901,020,834		21,000,000.00 DB
IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.1.2.02.02.007.04	Arrendamiento Equipos	6,212,438.85
2026	2.3.2.02.02.009.08	Equipos Básicos Especialistas Res.1155	17,120,894.48
Total:			23,333,333.33

JUAN FERNANDO OLIVERA USUGA
GERENTE

HUBER ANDRES YEPES PIEDRAHITA
SURGERENTE GESTION FINANCIERA

INTEGRAL TRANS GROUP S.A.S
Firma y Sello Beneficiario

MARIA EUGENIA VILLEGAS MUNERA

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/04/13 08:51

Transacciones

> Carga de Archivos

> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos	30250	PDJG01O3GU	2026/04/10	\$21,000,000.00
No. Registros Enviados		Estado		
1		Procesando		

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
500807256424	2026/04/10	\$21,000,000.00	901020834	INTEGRALTRANS GRUOP	Bancolombia	00567447456	PEN

Detalle de pago

No. Identificación Receptor	901020834	No. Producto Destino	00567447456
Valor Transacción	\$21,000,000.00	No. Identificación Originador	000000890981536
Nombre Receptor	INTEGRALTRANS GRUOP	Reservado	
No. Ruta	00001	Proposito de la Transacción	PAGOS
Entidad Financiera	Bancolombia	Referencia de Pago	1 EBS
No. Dígito Chequeo	4	Dato Discrecional	V
Tipo Transacción	Crédito Cuenta Ahorros	Respuesta	