

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL Nit: 890.981.536-3			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	30587	Fecha:

2026 06 17 *****2,013,950.**

**GARCIA LAGARES JAIVER ANDRES

***** DOS MILLONES TRECE**MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.*****

Proveedor: GARCIA LAGARES JAIVER ANDRES		Nit/CC: 1.017.265.662	
Vr Pagado: 2,013,950.			
No Fact.: 11/			
Fecha Fact.: Jun.16/2026			
Fact.Ref:			
Cta. Banco: 02 -21001017-9			
Vr Letras: DOS MILLONES TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.			
Observaciones: ARRENDAMIENTO INMUEBLE PARA ACTIVIDADES PROGRAMA ICBF			
VALORES			
Vr. Bruto: 2,225,450.	Vr. Iva: 0.		
ESTAMPILLA P 22,300.	Vr.Rete-Iva: 0.		
ESTAMPILLA P 44,500.	IMPUESTO IND 22,300.		
ARRENDAMIENT 77,900.	ESTAMPILLA P 44,500.		
N-Crédito: 0.	Vr.Descuento: 0.		
	Vr.NETO: 2,013,950.		
IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			2,013,950.00
2 4 01 01 03	1,017,265,662		2,013,950.00
IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.007.05	2,225,450.00
Total:			2,225,450.00

JUAN FERNANDO RIVERA USUGA
GERENTE

HUBER ANDRES YEPES PIEDRAHITA
SUBGERENTE GESTION FINANCIERA

GARCIA LAGARES JAIVER ANDRES
Firma y Sello Beneficiario

MARIA EUGENIA VILLEGAS MUNERA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/17 07:53

- Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos	30587	PFQG01I2MR	2026/06/17	\$2,013,950.00
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	2026/06/17	\$2,013,950.00	1017265662	JAVIER ANDRES GARCIA	Bancolombia	36020550982	EDO

Detalle de pago

No. Identificación Receptor	1017265662	No. Producto Destino	36020550982
Valor Transacción	\$2,013,950.00	No. Identificación Originador	890981536
Nombre Receptor	JAVIER ANDRES GARCIA	Reservado	
No. Ruta	00001	Proposito de la Transacción	PROVEEDOR
Entidad Financiera	Bancolombia	Referencia de Pago	INSCRIPCION
No. Dígito Chequeo	4	Dato Discrecional	V
Tipo Transacción	Crédito Cuenta Ahorros	Respuesta	