NIT: 900208532-6

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CENTRO DE SALUD SAMPUES ESE

CENTRO DE ATENCION MEDICA

COMPROBANTE DE EGRESO BANCOS 23107

MOVIMIENTO NRO 117754

Fecha: 26/06/2026

IDENTIFICACION NI 901507931-8

NOMBRE O RAZONAFROAVENTURA

Tipo de Pago:
TRASLADO

POR CONCEPTO ABONO O PAGO CUENTAS POR PAGAR

ASIENTO CONTABLE

CODIGO	DESCRIPCIÓN		DEBITO	CREDITO
111006426	CTA MAESTRA BBVA ICBF 10426	AFROAVENTURA		41,060,520
240101	BIENES Y SERVICIOS	AFROAVENTURA	41,060,520	
		TOTALES:	41,060,520	41,060,520

DOCUMENTOS DESCARGADOS

DOCUMENTO	DETALLES	VR. TOTAL	ABONO
OP-18866	FECHA VENCE-2026-06-18 PRESTO-2.1.2.02.01.003.002.01	41,060,520	41,060,520
	TOTALES:	41,060,520	41,060,520

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	RUBRO O RENGLON	TOTAL
.2.02.01.003.0	Suministro de Raciones Familiares para Preparar – RFPP Convenio I.C.B.F	41,060,520
	TOTALES:	41,060,520

TOTAL: 41,060,520

CUARENTA Y UN MILLONES SESENTA MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/C

NUMERO TRANS	BANCO		
TRASLADO	BANCO BBVA	10426	**TESORERO O PAGADOR**

Observacion:

PAGO CUENTA DE COBRO Nº 4 SEGUN CONTRATO Nº CD-SU-162-2025

NELLY MARTINEZ		SAUL JAVIER RAMOS	
Elaborado	Aprobado	CONTADOR PUBLICO T.P.	Firma y Cédula

BBVA Net Cash

BBVA net cash	Archivo	Fecha	Hora	Página
Transferencias	PAGO MES DE MAYO 2	26-06-2026	18:16:45	1

REFERENCIA: 26062026.TRA

DATOS DEL EMISOR:

Clave:	0426ICBF	Fecha de Proceso:	26-06-2026
Nombre:	0426 ICBF		
Cuenta a debitar:	00130826000200010426		

TRANSFERENCIAS EMITIDAS:

Clave	Nombre de Beneficiario	Cuenta	Banco	Forma de Pago	Importe
0000009015079318	ASOC D PROD AGROPEC AF	24153050943	32 - BANCO CAJA SOCIAL	1 - Abono/Cargo cuenta	41.061.520,00

Número Total de Órdenes: 1 **Importe Total:** 41.061.520,00 COP