

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL Nit: 890.981.536-3		
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	30694

2026 07 15 *****6,447,060.**

**JIMENEZ GAVIRIA JOSE LISANDRO

***** SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL**SESENTA PESOS M/L.*****

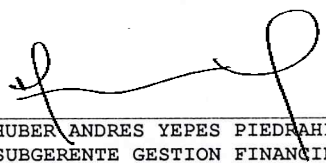
Proveedor: JIMENEZ GAVIRIA JOSE LISANDRO		Nit/CC: 70.254.435
No Fact.: 32		Vr Pagado: 6,447,060.
Fecha Fact.: Feb.16/2026		
Fact.Ref:		
Cta. Banco: 02 -21001017-9		Cheque:
		Vr Cheque: 6,447,060.
Vr Letras: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SESENTA PESOS M/L.		
Observaciones: TRANSPORTE PERSONAL PIC		

VALORES			
Vr. Bruto:	7,123,830.	Vr. Iva:	0.
		Vr.Rete-Iva:	0.
ESTAMPILLA P	71,240.	IMPUESTO IND	71,240.
ESTAMPILLA P	142,480.	ESTAMPILLA P	142,480.
R.SERVICIOS	249,330.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	6,447,060.

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			6,447,060.00
2 4 90 55 01	70,254,435		6,447,060.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.3.2.02.02.006.01	7,123,830.00
Total:			7,123,830.00


 JUAN FERNANDO RIVERA USUGA
 GERENTE


 HUBER ANDRES YEPES PIEDRAHITA
 SUBGERENTE GESTION FINANCIERA

JIMENEZ GAVIRIA JOSE LISANDRO
 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	30694	PGOG01LUJU	2026/07/15	\$6,447,060.00
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	2026/07/15	\$6,447,060.00	70254435	LISANDRO JIMENEZ	BANCO NEQUI	3234634002	EDO

Detalle de pago

No. Identificación Receptor	70254435	No. Producto Destino	3234634002
Valor Transacción	\$6,447,060.00	No. Identificación Origenador	000000890981536
Nombre Receptor	LISANDRO JIMENEZ	Reservado	
No. Ruta	00001	Proposito de la Transacción	PAGOS
Entidad Financiera	BANCO NEQUI	Referencia de Pago	1 SERVICIOS
No. Dígito Chequeo	9	Dato Discrecional	V
Tipo Transacción	Crédito Cuenta Ahorros	Respuesta	