2026 01 29 $ 1.387.500,00

THOMAS INSTRUMENTS S A - Documento No.: 800185008

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

Fecha Actual : jueves, 29 enero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000224976

Consecutivo :	000000000224976	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	29/01/2026 2:48:48 p. m.	Valor :	$1387500,00
Beneficiario	800185008 THOMAS INSTRUMENTS S A		
Detalle :	PAGO ANTICIPO DE RECARGA ELECTRONICA PARA EL PASO DE PEAJES CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CICULACION DE LOS VEHICULOS DE LA ADMINISTRACION DEL HOSPITAL SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2025-0710 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE UN INTERMEDIADOR DEL SISTEMA DE INTEROPERABILIDAD DE PEAJES CON RECAUDO ELECTRONICO VEHICULAR (INT IP/REV), QUE CUENTE CON UNA PLATAFORMA TECNOLOGICA PARA EL PAGO ELECTRONICO DE PEAJES A NIVEL NACIONAL PARA OPERATIVIDAD DEL PARQUE AUTOMOTR DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E OP 36524	*Numero Nota:*	OP 36524
Valor en Letras	UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO POPULAR

Numero : Consignar : 01/29/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

Orden Pago Presupuesto: **Valor Orden de Pago:**

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO POPULAR CTA 550-07305-0 RECAUD	800185008	11100601	$0,00	$1387500,00
AVANCE O ANTICIPO PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	800185008	19060401	$1387500,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1110536110 LINA MARCELA ORJUELA GASPAR
Usuario Id. :1110536110 **Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque**
LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

2026 01 29 $ 1.387.500,00

THOMAS INSTRUMENTS S A - Documento No.: 800185008

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ReteIca	ReteIva	Otras Ret.	Ret.Fuente
0,00	0,00	0,00	0,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1110536110 LINA MARCELA ORJUELA GASPAR
Usuario Id. :1110536110 Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque
LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]