



HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E
CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA -
Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

COMPROBANTE EGRESO No.23770
Fecha: 15/11/2024

Tercero

NI 800113672-0 **GOBERNACION DEL TOLIMA**
Dirección: CALLE 10 (CENTRO) Teléfono: 2624164

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA Cuenta : 422-0000-1653

Concepto

PAGO TASA PRO DEPORTE CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL CENTRO DE SALUD DEL PLAYARRICA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO TOLIMA

Documento	Numero	Cuenta	Valor
			Total : \$0.00

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
29050205	Tasa Prodeporte	\$6.711.691.00	
11100644	Bancolombia Cta No 422-0000-1653		\$6.711.691.00
Total		\$6.711.691.00	\$6.711.691.00

SON

CERO PESOS M/CTE

NOMBRE Y FIRMA
GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT:800113672-0

FECHA DE RECIBIDO

Elaboró:

Causó:

EDINSON FABIAN PINA TORRES
ADMINISTRATIVO

EDINSON FABIAN PINA TORRES
ADMINISTRATIVO

Beneficiario

APROBO

UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE
1110484577

REALIZO

JUAN ALEJANDRO MARTINEZ TORRES
ADMINISTRADOR

Empresa: HOSP.LA MISERICORDIA

NIT: 890701922

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ESTAMPRODEPORTESE

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 42200001653

Fecha: 19-11-2024

Hora: 08:44:57

Fecha de Generación: 19-11-2024

Fecha de envío del pago: 15-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 15-11-2024

Impreso por: Uberrios2024

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$6,711,691.00	Valor Registros Procesados: \$6,711,691.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000166070734818	Ahorros	800113672	GOBERNACIONDEPARTA	6,711,691.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-11-2024