

891800395

Calle 4a # 9 -101 tel.(098).728-1746

www.hrm.gov.co

Moniquira - Boyaca

COMPROBANTE DE EGRESO

**Número :
00000000012211**

891800395

Fecha Actual : viernes, 12 diciembre 2025

Consecutivo : 00000000012211 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 5/12/2025 4:13:29 p. m. Valor : \$ 13.385.724
 Beneficiario 901759142 ARCANO INGENIERIA SAS
 2025-484|INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA,
 FINANCIERA, AMBIENTAL, CONTABLE Y JURIDICA PARA
 Detalle : "ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA PARA EL HOSPITAL Numero Nota: 1367
 REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E. -DEPARTAMENTO DE
 BOYACA|OTROS SERVICIOS|NOVIEMBRE|FE11
 Valor en Letras TRECE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO
 CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 12/05/2025 Impuesto X Mil : \$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO


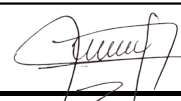
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
PROYECTO INFRAESTRUCTURA 2025 176700067075	901759142	111006017	\$ 0	\$ 13.385.724
PAGOS SERVICIOS	901759142	249055001	\$ 13.385.724	\$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2025C484A001FE11	\$ 13.385.724,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2215	20251205	2.3.2.01.01.001.02.08	EDIFICIOS RELACIONADOS CON SALUD	3.0 - RECURSOS PROPIOS	\$ 13.970.805,00

		Firma y Sello Beneficiario
ANA MARITZA DAVILA BARON GERENTE	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	cc o Nit

Elaboró. :1054683648 ANGIE DANIELA LOPEZ
MALAGON

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque035

Usuario Id. :1054683648

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

