

**HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.****891800395**

Calle 4a No 9- 101 tel(098)728-2854

www.hrm.gov.co

MONIQUIRA-BOYACA

Codigo:EGR-2021002025

Version:

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO Número : 00000000012241Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 11 de diciembre de 2025

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: LOPEZ MORA OSCAR MAURICIO

CC o NIT 1054678655

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2025C511A001FE82

VALOR A GIRAR: \$39892100

DESCRIPCION: 2025-511|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA (MEDICINA INTERNA) PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|ASISTENCIAL |NOVIEMBRE|FE82

SON: TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	1054678655	\$ 0	\$ 39.892.100
249054001	PAGO HONORARIOS	1054678655	\$ 39.892.100	\$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2025C511A001FE82	\$ 39.892.100,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			2245	2.4.5.02.09.001	PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 39.892.100,00

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque028

Elaboró. :1054683648 ANGIE DANIELA LOPEZ MALAGON

Confirмо:Leidy Johana Lopez Gil

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