



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 : 00000000012240

Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 11 de diciembre de 2025

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: QUINTERO VIVAS NIDIA LORENA

CC o NIT 1049625840

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2025C446A002NLQV37

VALOR A GIRAR: \$11271600

DESCRIPCION: 2025-446|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA (MEDICINA DE EMERGENCIAS) PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|ASISTENCIAL|NOVIEMBRE|NLQV37

SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	1049625840	\$ 0	\$ 11.271.600
249055001	PAGOS SERVICIOS	1049625840	\$ 11.271.600	\$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2025C446A002NLQV3 7	\$ 11.271.600,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			2244	2.4.5.02.09.001	PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 11.271.600,00

		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

Confirno:Leidy Johana Lopez Gil

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