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:

COMPROBANTE DE EGRESO Número : 000000000012774

Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 30 de enero de 2026

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S **CC o NIT** 900671989

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C093A001FSSCN508 **VALOR A GIRAR:** $131165172

DESCRIPCION:	2026-006|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.|OPS ADMINISTRATIVOS|ENERO|CC001
SON:	CIENTO TREINTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON NOVENTA Y SEIS CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	900671989	$ 0	$ 131.165.172
249055001	PAGOS SERVICIOS	900671989	$ 131.165.172	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C093A001FSSCN508	$ 131.165.171,96				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			41	2.4.5.02.08.02	SERVICIO DE ASEO	$ 131.781.091,96

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque028
Elaboró. :1054683648 ANGIE DANIELA LOPEZ MALAGON Confirmo:Leidy Johana Lopez Gil
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]