	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 : 000000000013051

Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 27 de febrero de 2026

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: FERRER PACHECO ADRIANA **CC o NIT** 46667605

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C074A002FEAF510 **VALOR A GIRAR:** $4594790

DESCRIPCION:	2026-074|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REVISORA FISCAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.|HONORARIOS|FEBRERO|FEAF501
SON:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	46667605	$ 0,00	$ 4.594.790,00
249054001	PAGO HONORARIOS	46667605	$ 4.594.790,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C074A002FEAF510	$ 4.594.790,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			210	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$ 5.200.000,00

		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]