



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

Codigo:COM-20210020333

**891800395**

Página 1 de 2

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54  
www.hrm.gov.co  
MONIQUIRA - BOYACA

## ORDEN DE PAGO No. 16198

viernes, 27 de febrero de 2026

### DATOS DEL BENEFICIARIO

**Tipo - Nombre:** Cédula de ciudadanía - 1098817781 - MAYRA ALEJANDRA TORRES SANCHEZ

**Descripción:** 2026-250|PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA EL APOYO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO DEL PIC MUNICIPAL 2026 A CARGO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ|OTROS SERVICIOS|FEBRERO|CC001

**Valor:** \$ 4.570.000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Cuenta Contable:** 249055001 - SERVICIOS

### MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Concepto                                | Cuenta contable                             | Centro de costos | Naturaleza | Valor        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|------------------|------------|--------------|
| 021 REMUNERACIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | 731303009 - REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS |                  | Debito     | \$ 4.570.000 |

### CUOTAS

| Nº Cuota | Fecha de vencimiento | Valor        |
|----------|----------------------|--------------|
| 1        | 27/02/2026           | \$ 4.570.000 |



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

**891800395**

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54  
www.hrm.gov.co  
Moniquira - Boyaca

Página 2 de 2

**OBLIGACION DE PAGO**

**Consecutivo :** 580

**Fecha :** 27/02/2026

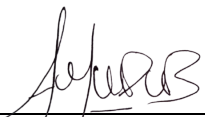
**Tercero:** 1098817781 MAYRA ALEJANDRA TORRES SANCHEZ

**Documento:** 2026-250

**Detalle :** 2026-250|PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA EL APOYO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO DEL PIC MUNICIPAL 2026 A CARGO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ|OTROS SERVICIOS|FEBRERO|CC001

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

| Disponibilidad            | Compromiso/Reserva | Código         | Nombre        | Valor                  | Debito  | Credito | Total Final            |
|---------------------------|--------------------|----------------|---------------|------------------------|---------|---------|------------------------|
| 265                       | 317                | 2.4.5.02.09.02 | PIC MUNICIPAL | \$ 4.570.000,00        | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 4.570.000,00        |
| <b>Total Obligacion :</b> |                    |                |               | <b>\$ 4.570.000,00</b> |         |         | <b>\$ 4.570.000,00</b> |

  
\_\_\_\_\_  
**ANA MARITZA DAVILA BARON**  
**GERENTE**