ORDEN DE PAGO No. 16259

sábado, 28 de febrero de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900812131 - J. TECHMED SAS

Descripcion: 2026-184|PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN RADIOLOGÍA REMOTA (TELE RADIOLOGÍA) SEGÚN EL REQUERIMIENTO Y NECESIDAD DEL HOSPITAL REGIONAL LA DE MONIQUIRÁ E.S.E|ASISTENCIAL|FEBRERO|FE1150

Valor: $ 41.566.724 CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 249055001 - SERVICIOS

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024	REMUNERACIÓN IMAGENOLOGÍA	734103009 - REMUNERACIÓN POPR SERVICIOS TÉCNICOS		Debito	$ 48.333.400
015	RETENCIÓN SERVICIOS DECLARANTE 4%	243605001 - SERVICIOS	7341 - APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOLOGIA	Credito	$ 1.933.336
DESC	DESCUENTO 10% POR CLAUSULA DE RESERVA GLOSAS Y DEVOLUCIONES	240790004 - RECURSO A FAVOR DE TERCEROS GLOSAS Y DEVOLUCIONES CONTR		Credito	$ 4.833.340

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	09/03/2026	$ 41.566.724

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 693 Fecha : 28/02/2026
Tercero: 900812131 J. TECHMED SAS
Documento: 2026-184
Detalle : 2026-184|PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN RADIOLOGÍA REMOTA (TELE RADIOLOGÍA) SEGÚN EL REQUERIMIENTO Y NECESIDAD DEL HOSPITAL REGIONAL LA DE MONIQUIRÁ E.S.E|ASISTENCIAL|FEBRERO|FE1150

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
187	178	2.4.5.02.09.01	PERSONAL ASISTENCIAL	$ 48.333.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.333.400,00
			Total Obligacion :	**$ 48.333.400,00**			**$ 48.333.400,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE