**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 : 000000000013356

**Nit:** **891800395**

FECHA COMPROBANTE 10 de marzo de 2026

**1.DATOS DEL BENEFICIARIO**

**NOMBRE:** RX DIGITAL IPS S.A.S **CC o NIT** 900882083

**MES CAUSADO:**

**NRO CONTRATO** 2026C180A002FVRX1156 **VALOR A GIRAR:** $9650000

| | |
|---|---|
| **DESCRIPCION:** | 2026-180\|ARRENDAMIENTO DEL SOFTWARE RXPACS, SISTEMA DE ALMACENAMIENTO Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E\|OTROS SERVICIOS\|FEBRERO\|FVRX1156 |
| **SON:** | NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |

**2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

| CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 111005016 | Davivienda 0560176769998160 | 900882083 | $ 0,00 | $ 9.650.000,00 |
| 249054001 | PAGO HONORARIOS | 900882083 | $ 9.650.000,00 | $ 0,00 |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026C180A002FVRX1156 | $ 9.650.000,00 | | | | |

**3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

| CDP | RP | OBL | Orden_pago | Rubro | Nombre | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 400 | 2.1.2.02.01.004.05 | SOFTWARE PACS E IMÁGENES DIAGNOSTICAS | $ 10.000.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 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]