COMPROBANTE DE EGRESO Número : 000000000013358

Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 10 de marzo de 2026

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: OSTEOCOL S A S **CC o NIT** 900303413

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C268ZOS24749 **VALOR A GIRAR:** $382853812

DESCRIPCION:	CDS 268-2026| "SUMINISTRO DE MATERIAL E INSUMOS DE OSTEOSINTESIS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E"| FEBRERO |MARIA CONSUELO MORENO AGUILAR | CC 30204971| OS 24749| DR.HERNANDEZ|YC
SON:	TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	900303413	$ 0,00	$ 382.853.812,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.167.371,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 9.297.449,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 4.384.477,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 1.587.397,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 2.985.255,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.162.334,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.860.550,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 5.962.320,00	$ 0,00

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

240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.210.382,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 14.590.485,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 4.303.455,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.280.680,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 5.847.465,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.210.382,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 6.929.325,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 59.085,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 2.023.807,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 1.243.987,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 6.199.537,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 1.761.802,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00

		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]

240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.650.790,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 12.181.446,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 5.962.320,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 7.887.360,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 11.744.070,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 14.590.485,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.210.382,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.092.992,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 17.847.570,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 880.901,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.318.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 1.235.715,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.861.585,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 536.087,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.553.367,00	$ 0,00

		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]

240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 880.901,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.820.560,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 29.542,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 15.040.445,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 10.052.055,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 8.923.282,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 5.941.845,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 10.246.069,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 492.960,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 29.542,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 10.424.295,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 3.210.382,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 4.132.147,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 59.085,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 22.566.082,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 12.890.460,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 9.645.285,00	$ 0,00

		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]

240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 2.809.755,00	$ 0,00

240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900303413	$ 2.810.145,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C268ZOS24749	$ 3.167.371,00				
2026C268ZOS24750	$ 9.297.449,00				
2026C268ZOS24751	$ 4.384.477,00				
2026C268ZOS24752	$ 1.587.397,00				
2026C268ZOS24753	$ 2.985.255,00				
2026C268ZOS24755	$ 8.162.334,00				
2026C268ZOS24778	$ 8.860.550,00				
2026C268ZOS24779	$ 5.962.320,00				
2026C268ZOS24780	$ 3.210.382,00				
2026C268ZOS24781	$ 14.590.485,00				
2026C268ZOS24782	$ 4.303.455,00				
2026C268ZOS24783	$ 3.280.680,00				
2026C268ZOS24784	$ 5.847.465,00				
2026C268ZOS24814	$ 3.210.382,00				
2026C268ZOS24815	$ 6.929.325,00				
2026C268ZOS24816	$ 59.085,00				
2026C268ZOS24817	$ 2.023.807,00				
2026C268ZOS24818	$ 1.243.987,00				
2026C268ZOS24819	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24820	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24821	$ 6.199.537,00				
2026C268ZOS24822	$ 1.761.802,00				
2026C268ZO24823	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24824	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24825	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24826	$ 3.650.790,00				
2026C268COS24827	$ 12.181.446,00				
2026C268ZOS24828	$ 5.962.320,00				
2026C268ZOS24829	$ 7.887.360,00				
2026C268ZOS24832	$ 11.744.070,00				
2026C268ZOS24833	$ 14.590.485,00				
2026C268ZOS24834	$ 3.210.382,00				
2026C268ZOS24835	$ 3.092.992,00				

		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]

2026C268ZOS24836	$ 17.847.570,00				
2026C268Z24871	$ 880.901,00				
2026C268ZO24872	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24873	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24874	$ 8.318.295,00				
2026C268ZOS24875	$ 1.235.715,00				
2026C268ZOS24877	$ 3.861.585,00				
2026C268Z24878	$ 536.087,00				
2026C268ZOS24879	$ 8.553.367,00				
2026C268ZOS24880	$ 880.901,00				
2026C268ZOS24919	$ 3.820.560,00				
2026C268ZOS24938	$ 29.542,00				
2026C268ZOS24939	$ 15.040.445,00				
2026C268ZOS24940	$ 10.052.055,00				
2026C268ZOS24941	$ 8.923.282,00				
2026C268ZOS24942	$ 5.941.845,00				
2026C268ZOS24943	$ 10.246.069,00				
2026C268ZOS24944	$ 492.960,00				
2026C268ZOS24945	$ 29.542,00				
2026C268ZOS24946	$ 10.424.295,00				
2026C268ZOS24947	$ 3.210.382,00				
2026C268ZOS24948	$ 4.132.147,00				
2026C268ZO24949	$ 59.085,00				
2026C268ZOS24959	$ 22.566.082,00				
2026C268ZOS24970	$ 12.890.460,00				
2026C268ZOS24969	$ 9.645.285,00				
2026C268ZOS24971	$ 2.809.755,00				
2026C268ZOS24976	$ 2.810.145,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.315.011,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 9.625.014,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 4.496.900,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 1.628.100,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.061.800,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.422.085,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 9.112.030,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 6.115.200,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.292.700,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 14.964.600,00

		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]

			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 4.413.800,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.364.800,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 5.997.400,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.292.700,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 7.107.000,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 60.600,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 2.075.700,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 1.279.823,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 6.358.500,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 1.844.738,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.744.400,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 12.634.142,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 6.115.200,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.089.600,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 12.045.200,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 14.964.600,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.292.700,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.172.300,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 18.305.200,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 922.369,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.535.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 1.267.400,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.960.600,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 561.323,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 8.776.623,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 922.369,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.922.321,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 30.300,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 15.477.229,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 10.309.800,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 9.156.023,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 6.094.200,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 10.527.669,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 505.600,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 30.300,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 10.695.523,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.292.700,00

		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]

			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 4.238.100,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 60.600,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 23.144.700,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 13.224.923,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 9.892.600,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 2.881.800,00
			402	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 2.882.200,00

		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]