

**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 : 00000000013476**Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 31 de marzo de 2026

**1.DATOS DEL BENEFICIARIO**

NOMBRE: BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA

CC o NIT 860020309

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C203ZFE625603

VALOR A GIRAR: \$14813349

DESCRIPCION: CDS 203-2026/ CONTRATAR SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA GARANTIZAR LA TERAPIA INTRAVENOSA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE.[FEBRERO]FE625603]MA

SON: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	860020309	\$ 0,00	\$ 14.813.349,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	860020309	\$ 5.210.644,00	\$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	860020309	\$ 3.931.760,00	\$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	860020309	\$ 5.670.945,00	\$ 0,00

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C203ZFE625603	\$ 5.210.644,00				
2026C203ZFE625632	\$ 3.931.760,00				
2026C203ZFE625804	\$ 5.670.945,00				

**3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			510	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 5.210.644,00
			510	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 3.931.760,00
			510	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 5.670.945,00

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque028

Elaboró. :1054683648 ANGIE DANIELA LOPEZ MALAGON

Confirno:Leidy Johana Lopez Gil

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]