

**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 : 00000000013478Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 31 de marzo de 2026

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: M&M EQUIPOS MEDICOS

CC o NIT 830146016

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C246AZFEMM14140

VALOR A GIRAR: \$42534007

DESCRIPCION: 246-2026|SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL AREA DE ESTERILIZACION QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|FEMM14140

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	830146016	\$ 0,00	\$ 42.534.007,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	830146016	\$ 42.534.007,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C246AZFEMM14140	\$ 42.534.007,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			512	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 44.536.268,00

		Firma y Sello Beneficiario
ANA MARITZA DAVILA BARON GERENTE	ARMANDO TIBADUZZA 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]