



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Codigo:COM-20210020333

891800395

Página 1 de 2

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 16710

martes, 31 de marzo de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: Cédula de ciudadanía - 1098817781 - MAYRA ALEJANDRA TORRES SANCHEZ

Descripción: 2026-250|PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA EL APOYO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO DEL PIC MUNICIPAL 2026 A CARGO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ|OTROS SERVICIOS|MARZO|CC002

Valor: \$ 2.132.666 DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 249055001 - SERVICIOS

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
021 REMUNERACIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	731303009 - REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS		Debito	\$ 2.132.666

CUOTAS

Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	31/03/2026	\$ 2.132.666



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

Página 2 de 2

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1178

Fecha : 31/03/2026

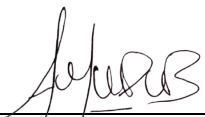
Tercero: 1098817781 MAYRA ALEJANDRA TORRES SANCHEZ

Documento: 2026-250

Detalle : 2026-250|PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA EL APOYO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO DEL PIC MUNICIPAL 2026 A CARGO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ|OTROS SERVICIOS|MARZO|CC002

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
265	317	2.4.5.02.09.02	PIC MUNICIPAL	\$ 2.132.666,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.132.666,00
Total Obligacion :				\$ 2.132.666,00			\$ 2.132.666,00



ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE