



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. 17026

miércoles, 29 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: Cédula de ciudadanía - 1110469546 - IVAN FERNANDO ORTIZ ROLDAN

Descripción: 2026-081|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA (MEDICINA DE URGENCIAS) PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|ASISTENCIAL|ABRIL|FEI136

Valor: \$ 10.680.000 DIEZ MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 249054001 - HONORARIOS

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
018	HONORARIOS MEDICINA ESPECIALIZADA	731103009 - REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS		Debito	\$ 12.000.000
006	RETENCIÓN HONORARIOS DECLARANTE 11%	243603002 - HONORARIOS PERSONA JURÍDICA		Credito	\$ 1.320.000

CUOTAS

	N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
	1	29/04/2026	\$ 10.680.000



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 : 1491

Fecha : 29/04/2026

Tercero: 1110469546 IVAN FERNANDO ORTIZ ROLDAN

Documento: 2026-081

Detalle : 2026-081|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA (MEDICINA DE URGENCIAS) PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E|ASISTENCIAL|ABRIL|FEI136

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
105	56	2.4.5.02.09.01	PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 12.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.000.000,00
Total Obligacion :				\$ 12.000.000,00			\$ 12.000.000,00



ANÁ MARITZA DAVILA BARON
GERENTE