



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. 17056

jueves, 30 de abril de 2026

### DATOS DEL BENEFICIARIO

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

**Descripción:** 2026-314|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR APOYO EN LA PROGRAMACIÓN DE LAS SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|ASISTENCIAL|ABRIL|CC001

**Valor:** \$ 2.216.666 DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS 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	\$ 2.216.666

### CUOTAS

Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	30/04/2026	\$ 2.216.666



**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 :** 1520

**Fecha :** 30/04/2026

**Tercero:** 1098817781 MAYRA ALEJANDRA TORRES SANCHEZ

**Documento:** 2026-314

**Detalle :** 2026-314|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR APOYO EN LA PROGRAMACIÓN DE LAS SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|ASISTENCIAL|ABRIL|CC001

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
410	517	2.4.5.02.09.01	PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 2.216.666,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.216.666,00
<b>Total Obligacion :</b>				<b>\$ 2.216.666,00</b>			<b>\$ 2.216.666,00</b>

  
\_\_\_\_\_  
**ANÁ MARITZA DAVILA BARON**  
**GERENTE**