

**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. 16995

miércoles, 29 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO**Tipo - Nombre:** Cédula de ciudadanía - 1022416315 - DANIEL FELIPE SANTOS BERNAL**Descripción:** 2026-310|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION DEL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|ASISTENCIAL|ABRIL|CC001**Valor:** \$ 4.583.333 CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**Cuenta Contable:** 249055001 - SERVICIOS**MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024	REMUNERACIÓN IMAGENOLOGÍA	734103009 - REMUNERACIÓN POPR SERVICIOS TÉCNICOS		Debito	\$ 4.583.333

CUOTAS

Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	29/04/2026	\$ 4.583.333

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

Detalle : 2026-310|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION DEL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.|ASISTENCIAL|ABRIL|CC001

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
392	509	2.4.5.02.09.01	PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 4.583.333,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.583.333,00
Total Obligacion :				\$ 4.583.333,00			\$ 4.583.333,00

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