

**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 : 00000000014098Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 14 de mayo de 2026

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS

CC o NIT 900810245

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C274ZFE6437

VALOR A GIRAR: \$43615816

DESCRIPCION:	CDC-2026-274/COMODATO DE EQUIPOS MEDICOS PARA UCI-SALAS DE CIRUGIAS-EL AREA DE REHABILITACION Y TERAPIA RESPIRATORIA Y OTRAS AREAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E./MARZO/FE6437/MA
---------------------	--

SON:	CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
-------------	--

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	900810245	\$ 0,00	\$ 43.615.816,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900810245	\$ 6.305.418,00	\$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900810245	\$ 564.443,00	\$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900810245	\$ 36.745.955,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C274ZFE6437	\$ 6.305.418,00				
2026C274ZFE6484	\$ 564.443,00				
2026C274ZFE6538	\$ 36.745.955,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			910	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 6.602.242,00
			910	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 591.014,00
			910	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 38.475.747,00

		Firma y Sello Beneficiario
ANA MARITZA DAVILA BARON GERENTE	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	cc o Nit

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque028

Elaboró. :1054683648 ANGIE DANIELA LOPEZ MALAGON

Confirмо:Leidy Johana Lopez Gil

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