

**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 : 000000000014844**Nit: 891800395****FECHA COMPROBANTE 14 de julio de 2026****1.DATOS DEL BENEFICIARIO****NOMBRE:** MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS**CC o NIT** 900810245**MES CAUSADO:****NRO CONTRATO** 2026C274ZFE6701**VALOR A GIRAR:** \$5422668

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.MAYO FE6701 Y NOTA CREDITO 440
SON:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

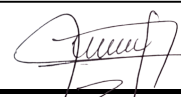
CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	900810245	\$ 0,00	\$ 5.422.668,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900810245	\$ 328.722,00	\$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900810245	\$ 2.910.826,00	\$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900810245	\$ 2.183.120,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C274ZFE6701	\$ 328.722,00				
2026C274ZFE6745	\$ 2.910.826,00				
2026C274ZFE6825	\$ 2.183.120,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			1408	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 344.196,00
			1408	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 3.047.852,00
			1408	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 2.285.889,00

		Firma y Sello Beneficiario
ANA MARITZA DAVILA BARON	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS	
GERENTE	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]