COMPROBANTE DE EGRESO Número : 000000000014859

Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 17 de julio de 2026

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: S&A SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S. BIC **CC o NIT** 890312779

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C307A003E14842 **VALOR A GIRAR:** $1774769942

DESCRIPCION:	2026-307|PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO PARA EL DESARROLLO TEMPORAL DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ|ASISTENCIAL|JUNIO|E14842
SON:	MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON SETENTA Y SEIS CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	890312779	$ 0,00	$ 1.774.769.941,76
249054001	PAGO HONORARIOS	890312779	$ 1.774.769.941,76	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C307A003E14842	$ 1.774.769.941,76				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			1421	2.4.5.02.09.01	PERSONAL ASISTENCIAL	$ 1.776.516.145,76

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque028
Elaboró. :1054683648 ANGIE DANIELA LOPEZ MALAGON Confirmo:Leidy Johana Lopez Gil
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]