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:

COMPROBANTE DE EGRESO Número : 000000000015480

Nit: **891800395**

FECHA COMPROBANTE 9 de septiembre de 2026

1.DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA **CC o NIT** 860020309

MES CAUSADO:

NRO CONTRATO 2026C203ZFEBD638022 **VALOR A GIRAR:** $6657469

DESCRIPCION:	CDS 203-2026/ CONTRATAR SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA GARANTIZAR LA TERAPIA INTRAVENOSA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE.|JULIO|FEBD638022|MA
SON:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005016	Davivienda 0560176769998160	860020309	$ 0,00	$ 6.657.469,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	860020309	$ 5.559.426,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	860020309	$ 331.147,00	$ 0,00
240101001	PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	860020309	$ 766.896,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2026C203ZFEBD638022	$ 5.559.426,00				
2026C203ZFEBD639856	$ 331.147,00				
2026C203ZFEBD639881	$ 766.896,00				

3.MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	RP	OBL	Orden_pago	Rubro	Nombre	Valor
			1820	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 5.559.426,00
			1820	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 331.147,00
			1820	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 766.896,00

		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]