# Departamento del Cesar

NIT. 892.399.999-1

**ORDEN DE PAGO**

**Vigencia Fiscal** **2025** **Orden de Pago No.** **15608**

**Lugar y Fecha:** VALLEDUPAR 11-sep.-2025
**Tipo de Orden:** CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS CON E.S.E-I.P.S-SALUD PUBLICA
**Pagado a:** HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES **Nit/C.C. :** 892300175 4 Regimen Comun
**Documento_:** CONVENIO ELECTRONICO 2025030026
**Facturas:** TYS-0014 del 04/09/2025-10/09/2025;
**Concepto:** DESEMBOLSO #4 CORREPONDIENTE AL MES DE JULIO CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHIRIGUANÁ - CESAR
**Programa:** SECRETARIA DE SALUD

Registro Presupuestal: **3538** Vigencia Registro: **2025** CONVENIO ELECTRONICO : 2025030026

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 05 - 3.8.1.2.1 - 2.3.3.01.02.05 - 30 | 75.831.540,00 |
| | $ 75.831.540,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | |

**$ 75.831.540,00**

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24010206 | 0.00 | 75.831.540.00 | Servicios de Salud |
| 542303 | 75.831.540.00 | 0.00 | Para gastos de funcionamiento |
| | 75.831.540,00 | 75.831.540,00 | |

Elaborò

**Mery Luz Orozco Cantillo**
Causado

IMPRIMIO : DIANA_LOPEZ