2025 -07 -30 **75,831,540.00**

HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES

SETENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 30/07/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **13945**

Beneficiario: 892300175 - HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES
Cuenta No: 282011881 **Banco:** BANCO BBVA COLOMBIA S.A. Cuenta Corriente
Concepto : PAGO DESEMBOLSO #3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/06/2025 AL 30/06/2025. CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHIRIGUANÁ - CESAR.
Valor Egreso: 75,831,540.00 **Orden:** 11569
Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta Nº :** 62835130-6

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050123	Bta No 35130-6 Oferta F.S.S. Sgp Dpto Del Cesar	0.00	75,831,540.00
24010206	Servicios de Salud	75,831,540.00	0.00
	TOTALES	**75,831,540.00**	**75,831,540.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 3.8.1.2.1 - 2.3.3.01.02.05 - 30	Transferencias Para Empresas Sociales del Estado

IRIS ESTHER MENDOZA MAESTRE
Tesorera General del Departamento

PROFESIONAL TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 13,945

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 892300175	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES	75,831,540.00	282011881	Corriente	BANCO BBVA COLOMBI	
	TOTAL	**75,831,540.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NICOLASGALVIS