2025 -02 -11 **1,000,000.00**

HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES

UN MILLóN DE PESOS M/CTE

Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 11/02/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **705**

Beneficiario: 892300175 - HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES
Cuenta No: 316002480 **Banco:** BANCO BBVA COLOMBIA S.A. Cuenta de Ahorros
Concepto : PAGO INFORME PARCIAL #1 PERIODO DEL 29/07/2024 AL 30/08/2024- - AUNAR ESFUERZOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.
Valor Egreso: 1,000,000.00 **Orden:** 319
Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta Nº :** 628-09115-9

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050109	Bta No 09115-9 Fondo Seccional Salud-Pab	0.00	1,000,000.00
24010206	Servicios de Salud	1,000,000.00	0.00
	TOTALES	**1,000,000.00**	**1,000,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 3.8.1.1.13 - 2.3.2.02.02.009.86 - 32-1	PIC ESES

IRIS ESTHER MENDOZA MAESTRE
Tesorera General del Departamento

PROFESIONAL TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 705

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	892300175	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES	1,000,000.00	316002480	de Ahorros	BANCO BBVA COLOMBI	
		TOTAL	**1,000,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NICOLASGALVIS