2025 -03 -19 **3,537,500.00**

HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

## Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 19/03/2025

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **3110**

**Beneficiario:** 892300175 - HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES
**Cuenta No:** 316002480 **Banco:** BANCO BBVA COLOMBIA S.A. Cuenta de Ahorros

**Concepto :** PAGO INFORME PARCIAL # 3 CORESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/10/2024 AL 30/10/2024. 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:** 3,537,500.00 **Orden:** 2199

**Banco:** BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 628-09115-9

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 1110050109 | Bta No 09115-9 Fondo Seccional Salud-Pab | 0.00 | 3,537,500.00 |
| 24010206 | Servicios de Salud | 3,537,500.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **3,537,500.00** | **3,537,500.00** |

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 05 - 3.8.1.1.5 - 2.3.2.02.02.009.90 - 32 | PIC ESES |

**IRIS ESTHER MENDOZA MAESTRE**
Tesorera General del Departamento

**PROFESIONAL TESORERIA**

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 3,110

| No | Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 | 892300175 | HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES | 3,537,500.00 | 316002480 | de Ahorros | BANCO BBVA COLOMBI | |
| | | **TOTAL** | **3,537,500.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** NICOLASGALVIS

COPIA


PCT Enterprise