2025 -03 -07 **4,424,500.00**

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DEL RIO DE ORO

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

## Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 7/03/2025

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **2364**

**Beneficiario:** 824000449 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL DEL RIO DE ORO
**Cuenta No:** 31800003120 **Banco:** BANCO DE COLOMBIA Cuenta Corriente

**Concepto :** PAGO INFORME PARCIAL #2 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/09/2024 AL 30/09/2024 - 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 RIO DE ORO DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.

**Valor Egreso:** 4,424,500.00 **Orden:** 730

**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 | 4,424,500.00 |
| 24010206 | Servicios de Salud | 4,424,500.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **4,424,500.00** | **4,424,500.00** |

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 05 - 2.3.2.02.02.009.50 - 32 | Pic eses |

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

**PROFESIONAL TESORERIA**

**ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 2,364**

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 824000449 | E.S.E. HOSPITAL LOCAL DEL RIO DE ORO | 4,424,500.00 | 31800003120 | Corriente | BANCO DE COLOMBIA | |
| | **TOTAL** | **4,424,500.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** NICOLASGALVIS

COPIA


PCT Enterprise