2025 -06 -11 **2,000,000.00**

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

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

## Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 11/06/2025

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **10434**

**Beneficiario:** 824000449 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL DEL RIO DE ORO
**Cuenta No:** 31800003120 **Banco:** BANCO DE COLOMBIA Cuenta Corriente
**Concepto :** PAGO INFORME FINAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/12/2024 AL 28/12/2024. 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:** 2,000,000.00 **Orden:** 7933
**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 | 2,000,000.00 |
| 24010206 | Servicios de Salud | 2,000,000.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **2,000,000.00** | **2,000,000.00** |

**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° 10,434

| 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 | 2,000,000.00 | 31800003120 | Corriente | BANCO DE COLOMBIA | |
| | | **TOTAL** | **2,000,000.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** NICOLASGALVIS