2025 -09 -19 **9,308,495.00**

HOSPITAL AGUSTÍN CODAZZI

NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

## Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 19/09/2025

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **18984**

**Beneficiario:** 892300358 - HOSPITAL AGUSTÍN CODAZZI
**Cuenta No:** 224041269 **Banco:** BANCO BOGOTA Cuenta Corriente
**Concepto :** PAGO INFORME PARCIAL #3 CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2025 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 AGUSTIN CODAZZI DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR
**Valor Egreso:** 9,308,495.00 **Orden:** 15665
**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 | 9,308,495.00 |
| 24010206 | Servicios de Salud | 9,308,495.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **9,308,495.00** | **9,308,495.00** |

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 05 - 3.8.1.1 2 - 2.3.2.02.02.009.44 - 32 | PIC ESES |

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

**PROFESIONAL TESORERIA**

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 18,984

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 - 892300358 | HOSPITAL AGUSTÍN CODAZZI | 9,308,495.00 | 224041269 | Corriente | BANCO BOGOTA | |
| | **TOTAL** | **9,308,495.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** IRISESTHER