2025 -03 -28 **416,659.00**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION DE CHIMICHAGUA

CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 28/03/2025

COMPROBANTE DE EGRESO N° **3522**

Beneficiario: 892300179 - HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION DE CHIMICHAGUA
Cuenta No: 95100003194 **Banco:** BANCO DE COLOMBIA Cuenta Corriente
Concepto : PAGO INFORME PARCIAL #1 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 27/09/2024 AL 26/10/2024 - 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 CHIMICHAGUA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.
Valor Egreso: 416,659.00 **Orden:** 2167
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	416,659.00
24010206	Servicios de Salud	416,659.00	0.00
	TOTALES	**416,659.00**	**416,659.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 3.8.1.1.6 - 2.3.2.02.02.009.56 - 32-1	PIC ESES

IRIS ESTHER MENDOZA MAESTRE
Tesorera General del Departamento

PROFESIONAL TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 3,522

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	892300179	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION DE CHIMICHAGUA	416,659.00	95100003194	Corriente	BANCO DE COLOMBIA	
		TOTAL	**416,659.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NICOLASGALVIS