2025 -04 -25 **4,100,000.00**

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN CRISOSTOMO - GONZALEZ

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE

Departamento del Cesar

CALLE 16 No 12-120
NIT. 892.399.999-1
VALLEDUPAR
Fecha : 25/04/2025

COMPROBANTE DE EGRESO N° **5649**

Beneficiario: 824000472 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN CRISOSTOMO - GONZALEZ
Cuenta No: 31811173691 **Banco:** BANCO DE COLOMBIA Cuenta Corriente

Concepto : PAGO INFORME PARCIAL #3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/10/2024 al 31/10/2024 - 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 GONZÁLEZ DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.

Valor Egreso: 4,100,000.00 **Orden:** 3515

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	4,100,000.00
24010206	Servicios de Salud	4,100,000.00	0.00
	TOTALES	**4,100,000.00**	**4,100,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 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° 5,649

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 824000472	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN CRISOSTOMO - GONZALEZ	4,100,000.00	31811173691	Corriente	BANCO DE COLOMBIA	
	TOTAL	**4,100,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NICOLASGALVIS