	MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE	Fecha de Impresión: 22/12/2025 09:23:48 a. m. Código:
		Versión:
		Página: 1 de 1

EGRESOS EN LINEA Nro: EGL-2025002167

Nit: 891118119-9

viernes, 19 de diciembre de 2025

Comprobante Afectado:	
CPP	2025001748

TERCERO:	E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO	**NIT:**	891180039
DESCRIPCION:			

E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO, ACTA DE DESEMBOLSO NO. 004-2025, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. MCCDCONTI128-2025, RECURSOS DE SGP SUBSIDIO A LA OFERTA POR PARTE DEL MUNICIPIO Y A FAVOR DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 484 DEL 20 DE MARZO DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

RUBRO PRESUPUESTAL	CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
2.3.19.1906.0300.1906004.20 24411320017.1.2.4.2.04	24800101 891180039 001	Oferta - ESE HOSPITAL DEL ROSARIO E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO	72,397,364.00	00.00
	1110050113	Cta 459-083035-19 Cta maestra S.G.P. S.G.S.S en salud - PS a poblacion pobre no atendida con subs. A la demanda - campoalegre411132 E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO	00.00	72,397,364.00
		SUMAS IGUALES	**72,397,364.00**	**72,397,364.00**
		DIFERENCIA	**00.00**	

Preparó	Revisó	Aprobó	Fecha: Día/Mes/Año
ELIZABETH			

Elaboró	Modificó	Imprimió	Fecha Creación	Fecha Impresión
ELIZABETH		ELIZABETH	22/12/2025	22/12/2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CONVENIO N. 080 CAM M
NIT: 891118119
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: CT1282025ESEHOSPITAL
Secuencia: ay
Número de cuenta a debitar: 45908303519

Fecha: 19-12-2025 **Hora:** 16:35:33
Fecha de Generación: 19-12-2025

Fecha de envío del pago: 19-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 19-12-2025

Impreso por: Poliva12

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $72,397,364.00	**Valor Registros Procesados:** $72,397,364.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
45900000382	Ahorros	891180039	ESEHOSPITALDELROSA	72,397,364.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	19-12-2025