Egresos
No: 2025000395
Fecha: 27/06/2025

Nombre: HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO
CC o Nit: 890205456 - 5 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: ROP N°: 2025000391
Concepto: AUNAR ESFUERZOSPARA REALIZAR LOS MEJORAMIENTOS LOCATIVOS EN CUBIERTAS FASE I DEL HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO EN ATENCION A LA CALAMIDAD PUBLICA DECRETADA EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER
Sector GOBIERNO TERRITORIAL
Programa PREVENCION Y DILIGENCIA PARA PROTEGER A LOS BARBOSEÑOS
Objetivo FORTALECER LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y OPTIMIZAR LA GESTION DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA PROMOVER UNA CONVIVENCIA CIUDADANA ARMONIOSA Y MEJORAR LA SEGURIDAD PUBLICA
Metas REALIZAR LA GESTION DE PROYECTOS DE AYUDA HUMANITARIA PARA ATENDER LOS EVENTOS DE CALAMIDAD PUBLICA
REALIZAR OBRAS DE INFRAESTUCTURA PARA MITIGACION DE RIESGOS
Proyecto FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCION Y ATENCION DE DESASTRES YEMERGENCIAS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER

Tipo de contrato: No aplica **No de contrato:** 062
Banco: Banco Davivienda **No Cheque :**
Forma de Pago : Pago En Linea

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2025				
Disponibilidad Presupuestal	**Registro Presupuestal**	**Código**	**Rubro Fuente**	**Valor**
2025000183	2025000206	2.3.2.02.02.009.45.4503.4503028.232	Servicios De Apoyo Para Atención De Población Afectada Por Situaciones De Emergencia, Desastre O Declaratorias De Calamidad Pública. - 427 1.2.4.3.03 - Sgp- Li	50,000,000.00
			Total:	50,000,000.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cuenta	**Nombre de la Cuenta**	**Tercero**	**Débito**	**Crédito**

24010201	Proyectos De Inversion	Hospital Integrado San Bernardo	50,000,000.00	0.00
1110060117	048669996836 Sgp Libre Inversion	Hospital Integrado San Bernardo	0.00	50,000,000.00

	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	50,000,000.00	50,000,000.00	50,000,000.00

Valor a girar

CINCUENTA MILLONES DE PESOS 00 M.C.

TECNICO DE PRESUPUESTO	**NINI YOHANA NIÑO SUAREZ** **SECRETARIA DE HACIENDA**	**FIRMA BENEFICIARIO** **C.C. ó NIT**