



MUNICIPIO DE BARBOSA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER / REPÚBLICA DE COLOMBIA

Egresos
No: 2025000971
Fecha: 29/12/2025



Nombre: HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO
CC o Nit: 890205456 - 5 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: ROP N°: 2025000970
Concepto: ADICION No 1 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE TRANSFERENCIA PARA LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS DEL OPERACION CORREINTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNANRDO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA VIGENCIA 2025 DESTINADOS A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD

Sector SALUD

Programa PRESTACION DEL SERVICIO

Objetivo UNA SOCIEDAD SANA UNA SOCIEDAD CON FUTURO

Meta CUMPLIR CON EL RECAUDO Y GIRO DE RECURSOS PARA EL FINANCIAMIENTO DE LOS

GASTOS DE OPERACION DE LA ESE DESTINADOS A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD

Proyecto FORTALECIMIENTO DE LA OPERACION Y GARANTIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO

DE SALUD A LA POBLACION BARBOSEÑA

Tipo de contrato: No aplica **No de contrato:** 058

Banco: Banco Davivienda **No Cheque :**

Forma de Pago : Pago En Linea

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2025

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2025000501	2025000538	2.3.2.02.02.009.19.1906.1906004.59	Servicio De Atención En Salud A La Población. - 424 1.2.4.2.04 - Sgp-so	21,094,862.00
2025000501	2025000538	2.3.2.02.02.009.19.1906.1906004.59	Servicio De Atención En Salud A La Población. - 439 1.3.2.2.07 - Rf-sgp-so	250,000.00

Total: 21,344,862.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
24800101	Subsidio A La Oferta	Hospital Integrado San Bernardo	21,094,862.00	0.00
24800101	Subsidio A La Oferta	Hospital Integrado San Bernardo	250,000.00	0.00
1110060212	490-10588-9 Cuenta Mestra Salud Oferta	Hospital Integrado San Bernardo	0.00	21,344,862.00

Débitos	Créditos	Valor Cheque
21,344,862.00	21,344,862.00	21,344,862.00

Valor a girar

VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00

M.C. Dirección: Calle 11 No. 7-27 Barrio Centro Codigo Postal 684511: PBX (607) 7485894 Celular y Whatsapp 3142774607
contactenos@barbosa-santander.gov.co ; www.barbosa-santander.gov.co



www.instagram.com/alcaldiaibarbosa/



Comunicaciones Alcaldía de Barbosa Santander



twitter.com/AlcaldiaBarbosa4



MUNICIPIO DE BARBOSA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER / REPÚBLICA DE COLOMBIA

Egresos
No: 2025000971
Fecha: 29/12/2025



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

Dirección: Calle 11 No. 7-27 Barrio Centro Código Postal 684511: PBX (607) 7485894 Celular y Whatsapp 3142774607
contactenos@barbosa-santander.gov.co ; www.barbosa-santander.gov.co

 www.instagram.com/alcaldiabarbosa/

 Comunicaciones Alcaldía de Barbosa Santander

 twitter.com/AlcaldiaBarbos4