**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION**

**891780008**

**FUNDACION-MAGDALENA**

**TU SALUD EN NUESTRAS MANOS**

**EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO:** **Fecha:** 02/08/2024

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION

**CERTIFICA QUE:** **CDP No:** 500

**Que en el presupuesto de Rentas, Recursos de Capital y Gastos de laVigencia Fiscal, existe disponibilidad presupuestal**

| Codigo | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.008 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 30,000,000.00 |

**Total:** 30,000,000.00

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPARACIÓN CORRECTIVA A TODO COSTO DE LOS VEHICULOS TIPO AMBULANCIAS DE USO DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA**

**Jefe de Presupuesto**