**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION**

**891780008**

**FUNDACION-MAGDALENA**

## TU SALUD EN NUESTRAS MANOS

**Fecha:** 09/09/2024

**EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO:**

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION

**CERTIFICA QUE:** **RP No:** 3530

**Contrato:** CD20242295

**Que en el presupuesto de Rentas, Recursos de Capital y Gastos de la Vigencia Fiscal, existe el registro presupuestal a favor de:**

**Tercero:** 1081801828 ROSA LICETH BARROS ACUÑA

**ObJeto:**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA

| CDP No | Rubro | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 104 562 | 2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA | 1,800,000.00 |
| | | **Totales:** | 1,800,000.00 |

**Jefe de Presupuesto**