

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION**

NIT 891780008
Dirección CALLE 16 NO 5A 46
Teléfono 54130043

REGISTRO PRESUPUESTAL

Número	2021	Fuente	113
---------------	------	---------------	-----

CERTIFICA QUE:

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

Fecha: 26/05/2026 **Contrato:** CDEBS2026408

Tercero

Tercero: MARIA CAMILA MARCELINO RADA **NIT:** 1081831070
Teléfono: **Ciudad:**

Detalle: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) EN AREA RURAL DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD SEGÚN RESOLUCION 711 DE 2025 ASIGNADOS A LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN MAGDALENA

Fuente CDP: 112 **Numero CDP:** 296 **Saldo CDP:** 170.288.000,00

Rubro	Descripción	Valor
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	12.000.000,00

TOTAL 12,000,000.00

NICOLAS TAFUR
CONTADOR