

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION**

**NIT** 891780008  
**Dirección** CALLE 16 NO 5A 46  
**Teléfono** 54130043

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

**Número** 1974      **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:** CDEBS2026456

**Tercero**

**Tercero:** WENDY PAOLA PEDROZO BENTHAN      **NIT:** 1140885740  
**Teléfono:** 3118225336      **Ciudad:** MOMPÓS

**Detalle:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL COMPLEMENTARIO 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	11.000.000,00

**TOTAL** 11,000,000.00

NICOLAS TAFUR  
CONTADOR