

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION**

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

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**

**Número** 333 **Fuente** 112

**CERTIFICA QUE:**

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

**Fecha:** 29/05/2026

**Concepto:** PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE CARDIOLOGIA Y CARDIODIAGNOSTICO A LOS USUARIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA

Rubro	Descripción	D/C	Débito	Crédito
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	C	\$ 0,00	\$ 100.000.000,00

**TOTAL** 100.000.000,00

NICOLAS TAFUR  
CONTADOR