

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION****NIT** 891780008**Dirección** CALLE 16 NO 5A 46**Teléfono** 54130043**REGISTRO PRESUPUESTAL****Número** 2548**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: 06/07/2026**Contrato:** CD20261298**Tercero****Tercero:** RONNY RAFAEL HENRIQUEZ CABALLERO**NIT:** 1082876443**Teléfono:****Ciudad:**

Detalle: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA DE CARTERA DE LA DE LA
E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION

Fuente CDP: 112**Numero CDP:** 371**Saldo CDP:** 228.150.000,00

Rubro	Descripción	Valor
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	4.500.000,00

TOTAL

4,500,000.00

NICOLAS TAFUR