**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION**

**NIT** 891780008

**Dirección** CALLE 16 NO 5A 46

**Teléfono** 54130043

| REGISTRO PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Número** | 3948 | **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:** 15/09/2026 **Contrato:** CDP20260202

**Tercero**

**Tercero:** OXIREPUESTO **NIT:** 901064451

**Telefóno:** **Ciudad:**

**Detalle:** CONTRATO DE SUMINISTRO DE CILINDROS DE AIRE MEDICINAL PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA

**Fuente CDP:** 112 **Numero CDP:** 472 **Saldo CDP:** 0,00

| Rubro | Descripcion | Valor |
|---|---|---|
| 2.4.5.01.03 | Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) | 5.000.000,00 |

**TOTAL** 5,000,000.00

NICOLAS TAFUR