

**ESE HOSPITAL NTRA SRA DEL PILAR**  
**NIT 800101022**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 010000855**

**Fecha: 28/04/2026 Fecha Vence: 28/05/2026**

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**  
**CERTIFICA**

**Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el(los) siguiente(s) rubro(s) presupuestales**

GASTO	RUBRO	NOMBRE RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR	SALDO
A1	2.4.5.02.09.01.04	SERVICIOS ASISTENCIALES REMUNERACION	10 RECURSOS PROPIOS	Actual	8,400,000.00	8,400,000.00
<b>TOTALES:</b>					<b>8,400,000.00</b>	<b>8,400,000.00</b>

**Centro Costo:** 510518

**PRESUPUESTO**

**Objetivo:**

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EN LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DEL PILAR DE BARRANCAS - LA GUAJIRA

KRISTAL DEL MAR SALTAREN PEREZ

Firma Quien Elaboró



Subdirector Administrativo