

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

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 0100000859**

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

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

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

GASTO	RUBRO	NOMBRE RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR	SALDO
A1	2.1.2.02.02.008.01.02	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS ADTIVOS	10 RECURSOS PROPIOS	Actual	12,000,000.00	12,000,000.00
<b>TOTALES:</b>					12,000,000.00	12,000,000.00

**Centro Costo:** 510518                      **PRESUPUESTO**

**Objetivo:**  
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO EN EL ÁREA DE SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

KRISTAL DEL MAR SALTAREN PEREZ

Firma Quien Elaboró



Subdirector Administrativo