



**CENTRO DE SALUD TABLON DE GOMEZ E.S.E**  
 NIT 900154361-1  
 El Tablon De Gomez - 3104344667  
 Codigo Postal:

**COMPROMISO PRESUPUESTAL**  
 2026000296

**Fecha** 2026-03-01

**Tercero** GARCEZ BENAVIDES DAYANA CAMILA

**Identificación**

1004631514

**Dirección** EL TABLON

**Telefono**

3163767992

**Detalle**

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON EL FIN DE LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DESCRITAS PARA LOS EQUIPOS B SICOS EN SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD TABL N DE G MEZ E.S.E. RESOLUCI N 1008 DEL 23 DE MAYO DE 2025 DESDE EL 01 A 31 DE MARZO DE 2026.

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito
2.4.5.02.09.003.21.1.2.3.2.27.1.1	Servicios para la comunidad, sociales y personales	Certificado de disponibilidad presupuestal	2026000296	2,000,000.00	0.00
				<b>TOTAL 2,000,000.00</b>	<b>0.00</b>

Aprobó

MARITZA MUÑOZ,

Maritza Alexandra Muñoz Ortiz  
 Elaboró

**Impreso por:** Maritza Alexandra Muñoz Ortiz