



**CENTRO DE SALUD BELEN E.S.E**  
NIT 814001677-3  
Belen - 00000  
Codigo Postal:

**COMPROMISO PRESUPUESTAL**  
**2026000267**

**Fecha** 2026-05-02 **Identificacion** 1083812853  
**Tercero** DELGADO ORTEGA DIANA MARCELA  
**Dirección** VEREDA PEÑA NEGRA **Telefono** 3146809012  
**Detalle** PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA (LABORATORIO CLINICO), PARA CUBRIR EL SERVICIO EN EL CENTRO DE SALUD BELEN ESE  
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 02 DE MAYO HASTA EL 30 DE JUNIO 2026

| Codigo          | Nombre                                                       | Doc        | Valor               |
|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
| 2               | Gastos                                                       | 2026000267 | 0.00                |
| 2.4             | Gastos de operación comercial                                | 2026000267 | 0.00                |
| 2.4.5           | Gastos de comercialización y producción                      | 2026000267 | 0.00                |
| 2.4.5.02        | Adquisición de servicios                                     | 2026000267 | 0.00                |
| 2.4.5.02.08     | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 2026000267 | 0.00                |
| 2.4.5.02.08.002 | Servicios Personales Indirectos - Tecnicos Asistenciales     | 2026000267 | 3,200,000.00        |
| <b>TOTAL</b>    |                                                              |            | <b>3,200,000.00</b> |

*Natasha MB*

*Mary Ordoñez*

Aprobó

Mary Ordoñez Ordoñez  
Elaboró