HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.
NIT: 891901061

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 465

La Dirección Administrativa y Financiera

CERTIFICA:

Que en cumplimiento de las normas legales existe una disponibilidad Presupuestal de la Vigencia Fiscal de 2026 que ampara los conceptos y valores relacionados a continuación

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VIGENCIA	CPC	VALOR
2.4.5.02.09.001	Honorarios Asistenciales	VIGENCIA ACTUAL		7,560,000

TOTAL:	**7,560,000**

SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L

Afectando la Disponibilidad No: CD6453 | **Contrato No:**

A Nombre De: HURTADO ROJAS ARMANDO

N.I.T.: 14.876.402 | **Registro Presupuestal No.** CO6

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA DE PACIENTES EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.

Fecha de Expedición: Expedido a los 31 días del mes de Julio de la Vigencia de 2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE	**HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.** **NIT: 891901061**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 453

La Dirección Administrativa y Financiera

CERTIFICA:

Que existe disponibilidad en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 que ampara los conceptos y valores relacionados a continuación

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA DE PACIENTES EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VIGENCIA	CPC	VALOR	VR. DISPONIBLE
2.4.5.02.09.001	Honorarios Asistenciales	VIGENCIA ACTUAL		7,560,000	0

TIPO DOCTO MVTO: CD6	**TOTAL CERTIFICADO:**	**7,560,000**
SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L		

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

Fecha de Expedición: Expedido a los 31 días del mes de 07 de la Vigencia de 2026

Fecha de Vencimiento: 01-Sep-2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.
NIT: 891901061

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 495

La Dirección Administrativa y Financiera

CERTIFICA:

Que en cumplimiento de las normas legales existe una disponibilidad Presupuestal de la Vigencia Fiscal de 2026 que ampara los conceptos y valores relacionados a continuación

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VIGENCIA	CPC	VALOR
2.4.5.02.09.001	Honorarios Asistenciales	VIGENCIA ACTUAL		7,560,000

TOTAL:	**7,560,000**
SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: CD6483	**Contrato No:**
A Nombre De: HURTADO ROJAS ARMANDO	
N.I.T.: 14.876.402	**Registro Presupuestal No.** CO6
Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA DE PACIENTES EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.	

Fecha de Expedición: Expedido a los 31 días del mes de Julio de la Vigencia de 2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.	**HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.** **NIT: 891901061**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 483

La Dirección Administrativa y Financiera

CERTIFICA:

Que existe disponibilidad en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 que ampara los conceptos y valores relacionados a continuación

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA DE PACIENTES EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VIGENCIA	CPC	VALOR	VR. DISPONIBLE
2.4.5.02.09.001	Honorarios Asistenciales	VIGENCIA ACTUAL		7,560,000	0

TIPO DOCTO MVTO: CD6	**TOTAL CERTIFICADO:**	**7,560,000**
SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L		

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

Fecha de Expedición: Expedido a los 31 días del mes de 07 de la Vigencia de 2026

Fecha de Vencimiento: 01-Sep-2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

Versalles-Valle, 31 de julio del 2026

CUENTA DE COBRO AHR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (Art. 3 Decreto 522 de marzo de 2003)

EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DE VERSALLES VALLE
NIT. 891.901.061-9

DEBE A:

ARMANDO HURTADO ROJAS
CC. 14.876.402

La suma de: **SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. ($7.560.000.oo)**, por concepto de Prestación de Servicios Profesionales en el servicio de Urgencias, en la institución Hospital Henry Valencia Orozco E.S.E. del mes de julio, 216 horas a $35.000 hora laborada de manera presencial.

Favor efectuar el pago en: cuenta de ahorros No 015200043865 de Davivienda.

Cordialmente,

ARMANDO HURTADO ROJAS
MÉDICO
TP: 10094-82

Scanned with CamScanner

Versalles-Valle, 31 de julio del 2026

CUENTA DE COBRO AHR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (Art. 3 Decreto 522 de marzo de 2003)

EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DE VERSALLES VALLE
NIT. 891.901.061-9

DEBE A:

ARMANDO HURTADO ROJAS
CC. 14.876.402

La suma de: **SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. ($7.560.000.oo)**, por concepto de Prestación de Servicios Profesionales en el servicio de Urgencias, en la institución Hospital Henry Valencia Orozco E.S.E. del mes de julio, 216 horas a $35.000 hora laborada de manera presencial.

Favor efectuar el pago en: cuenta de ahorros No 015200043865 de Davivienda.

Cordialmente,

ARMANDO HURTADO ROJAS
MÉDICO
TP: 10094-82

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14876402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARMANDO HURTADO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VERSALLES	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO 4-02 BARRIO LA	TELÉFONO:	3764727
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6022829912**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	440455504		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 352.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 352.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 68.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 68.700**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 421.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 421.000**

Scanned with CamScanner

HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.
MOVIMIENTO DE GESTION

ESTADO DOCTO	NORMAL
FECHA	(Todas)
DOCUMENTO	(Todas)
ENTIDAD	(Todas)
TIPO_SERVICIO	(Todas)
USUARIO	(Todas)

PROFESIONAL	Valores CANTIDAD	Suma de VALOR U	Suma de VALOR E	Suma de VALOR FACTURADO
1487/6402-HURTADO ROJAS ARMANDO	295	10000	38019213	38029213
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	186	0	16735000	16735000
LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS SOD	3	0	114900	114900
INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	1	0	47000	47000
ATENCION EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	6	0	317600	317600
CONTROL HTA - DM POR MEDICINA GENERAL	1	0	29700	29700
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACIC	58	0	12191400	12191400
	1	0	79800	79800
CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT	25	0	869200	869200
TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIC	4	0	7567013	7567013
IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	1	0	38400	38400
SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	1	0	62600	62600
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNI	1	0	62600	62600
INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFIC	2	0	105800	105800
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELU	2	0	113600	113600
EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	1	0	3800	3800
Total general	295	10000	38019213	38029213

Scanned with CamScanner

HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E
INFORME DE ACTIVIDADES

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐ Cuota Número ____	INFORME FINAL ☐
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No.	
Periodo del presente informe: Mes de julio	
Nombre completo del contratista: **ARMANDO HURTADO ROJAS**	
Cédula: 14876402	Correo electrónico: ahurtador@gmail.com
Dirección: Calle 5 #4-02 Versalles	No. Telefónico: 3155571820
Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales de médico general, para el desarrollo de actividades de recuperación de la salud en el área de urgencias, hospitalización, consulta externa y remisión de pacientes en el Hospital HENRY VALENCIA OROZCO	
3. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
SE PROGRAMA EN TOTAL 216 HORAS DE ATENCION EN URGENCIAS Y SE REALIZA: • 186 consultas de urgencias • 6 atención por medicina general • 1 control de HTA - DM • atención en salud del recién nacido • atención en salud post parto • 58 internación baja complejidad • 1 sutura de herida única área general • sutura de herida en cara • 2 extracción de cuerpo extraño en piel • 1 extracción de cuerpo extraño en cornea • 1 extracción de cuerpo extraño nasal • onicectomia • 2 inmovilización articular • reducción cerrada de luxación de hombro • drenaje de colección de pared abdominal	

Scanned with CamScanner

- 3 lavado e irrigación de oídos
- resección de lesiones cutáneas por cauterización

1 Se diligencia la historia clínica en cada una de las atenciones de manera completa y clara, con la información precisa para los RIPS de acuerdo con el tipo de atención y la información que aporta la historia clínica del sistema.
2 Se realizan los comentarios a las correspondientes EPS para valoración especializada y su traslado a nivel superior, el cual se realiza de acuerdo con la disponibilidad y la urgencia del paciente.
3 Se reportan oportunamente las enfermedades de notificación obligatoria
4 Se informa a cada paciente y en los casos que lo ameritan a la familia, el diagnóstico, la conducta a seguir y en la medida de lo pertinente su pronóstico.
5 Se realizan los procedimientos ordenados cumpliendo acorde con la experiencia y nivel de atención.
6 Se expiden los certificados de defunción correspondientes,

4. INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
Datos Planilla de Pago
No. Planilla: **6022829912** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **440455504** Operador: **SOI** Fecha de Pago: **02.07.2026** Periodo de pago de la seguridad social: **Junio**

5. INFORME FINANCIERO DE EJECUCUIÓN DEL CONTRATO	
5.1 Valor del contrato	
5.2 Valor ejecutado antes de este informe	0
5.3 Valor ejecutado del informe	7.560.000
5.4 VALOR TOTAL EJECUTADO (5.2 + 5.3)	7.560.000
5.5 % DE EJECUCIÓN (5.4 / 5.1)	100

Se firma a los 30 días del mes de abril de 2026, Versalles Valle del Cauca.

Firma Contratista

ARMANDO HURTADO ROJAS

Scanned with CamScanner

Cédula de Ciudadanía No. 14876402 DE BUGA
Contratista

Scanned with CamScanner

	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E VERSALLES – VALLE DEL CAUCA NIT. 891.901.061-9	CÓDIGO: FC-CO-FO-01 VERSION: 01
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 133	FECHA: 28/02/2025 TRD:

CDP No.	453	Fecha CDP:	31-jul-26		$ 7.560.000
FECHA:	31-jul-26	A FAVOR DE: (Persona natural o jurídica)		ARMANDO HURTADO ROJAS	
PRESTACION DE SERVICIO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA DE PACIENTES EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E		NIT/CÉDULA		14876402	
		DIRECCIÓN		CALLE 5 N 4-02	
		TELEFONO		3155571820	
		CORREO ELECTRÓNICO		ahurtado@gmail.com	

JUSTIFICACIÓN: El HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E constató previa revisión de los estudios de necesidad, que en la actualidad la entidad no cuenta dentro de su personal de planta con personal que desarrolle actividades relacionadas.

FORMA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO	PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO treinta días (30)	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA DE PACIENTES EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E	LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E
COSTOS DEL SERVICIO	SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L	

PLAZOS Y FORMAS DE PAGO	MÉTODO DE PAGO
El pago se realizará al finalizar el servicio, cumplinedo los requisitos de presentación de la factura y soportes correspondientes.	[Transferencia bancaria, cheque, efectivo, etc.].

OBSERVACIONES:

Firmas: GERENTE HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E — REPRESENTANTE LEGAL P.N o P.J

Firmas: SUPERVISOR -
El funcionario supervisor, certifica que el servicio se recibió a satisfacción, acorde a lo establecido en la orden de servicio, requisito para trámite de pago

Scanned with CamScanner