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

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 585

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		1,012,500

TOTAL:	**1,012,500**
SON: UN MILLON DOCE MIL QUINIENTOS PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: CD6582	**Contrato No:**
A Nombre De: LOPEZ LADINO CAROLINA	
N.I.T.: 1.112.628.132	**Registro Presupuestal No.** CO6
Concepto: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, APOYO ADMINISTRATIVOEN ELABORACIÓN DE INFORMES, CAPACITACIONES Y MANEJO DEL PROGRAMA DE CRONICOS EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E."	

Fecha de Expedición: Expedido a los 24 días del mes de Septiembre 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. 582

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: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, APOYO ADMINISTRATIVOEN ELABORACIÓN DE INFORMES, CAPACITACIONES Y MANEJO DEL PROGRAMA DE CRONICOS 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		1,012,500	0

TIPO DOCTO MVTO: CD6	**TOTAL CERTIFICADO:**	**1,012,500**
SON: UN MILLON DOCE MIL QUINIENTOS PESOS M/L		

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

Fecha de Expedición: Expedido a los 24 días del mes de 09 de la Vigencia de 2026

Fecha de Vencimiento: 24-Oct-2026

Expedido por Presupuesto

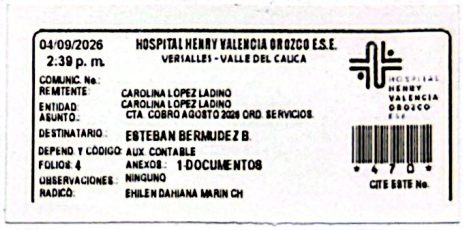
Scanned with CamScanner

Versalles - Valle, Septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

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:

CAROLINA LÓPEZ LADINO
CC. 1.112.628.132

La suma de: **UN MILLÓN DOCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($1.012.500.oo)**, por concepto de Prestación de servicios como auxiliar de enfermería del 1 al 17 del mes de Agosto/2026

Favor efectuar el pago por cheque a mi nombre o a la **Cuenta de ahorros No. 3122502822 Daviplata**

Cordialmente,

Carolina Lopez Ladino

CAROLINA LÓPEZ LADINO
Contratista
C.C. 1.112.628.132 de La Unión Valle del Cauca

Scanned with CamScanner

Cordial saludo

Gerente y Subgerente

En el mes de agosto jefe de urgencias Leidy Vanessa Rincón, refiere que siga realizando apoyo en urgencias en el Hospital Henry Valencia Orozco desde el **1 hasta el 6 como disponible, 7 y 13 de agosto turno 12 horas día, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16 y 17 como Disponible,** realizando **158 horas** de las cuales **67 fueron efectivas y 91 no efectivas**

El día 9 de agosto de 2026 se realiza una remisión, urgencia vital, iniciando la disponibilidad a las 18:00 y terminando la remisión el día 10 de agosto a la 1:00, paciente no aceptado en ninguna institución se regresa con él para el Hospital Henry Valencia Orozco

Carolina López Ladino

CC. 1.112.628.132

Auxiliar de Enfermería

Leidy Vanessa Rincón C

CC. 1.116.131.216

Jefe de Urgencias

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA | DAVIplata

Banco Davivienda S.A.

Certificación DaviPlata

Por medio del presente documento, el Banco Davivienda S.A., identificado con el Nit. 860.034.313-7, certifica que **CAROLINA LOPEZ LADINO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1.112.628.132** , a la fecha de expedición de esta certificación, posee con nuestra entidad el siguiente producto financiero:

Producto	Número de Producto	Estado
DaviPlata	312 250 2822	Activo

Para efectos de procesos de pagos y desembolsos de nómina a través del sistema de ACH **se informa que el código a utilizar es "DaviPlata 1551".**

La presente certificación se expide a quien interese por solicitud del titular el día 16 del mes julio del año 2026.

Cordialmente,

Banco Davivienda S.A,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DaviPlata es un depósito de bajo monto u ordinario amparado por el seguro de depósito Fogafín.
Consulte condiciones, reglamentos, tarifas y más información en www.daviplata.com

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.112.628.132

LOPEZ LADINO

APELLIDOS

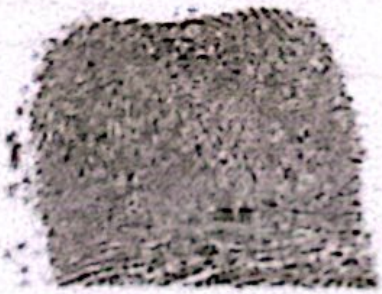
CAROLINA

NOMBRES

CAROLINA LOPEZ LADINO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1995

LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

04-MAR-2013 LA UNION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-3107000-01006344 F-1112628132-20180515 0061181346A 1 9904296037

Scanned with CamScanner

HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E	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 179	FECHA: 28/02/2025 TRD:

CDP No.	582	Fecha CDP:	24-sep-26		$ 1.012.500
FECHA:	24-sep-26	A FAVOR DE: (Persona natural o jurídica)		CAROLINA LOPEZ LADINO	
PRESTACION DE SERVICIO : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, APOYO ADMINISTRATIVO EN ELABORACION DE INFORMES, CAPACITACIONES Y MANEJO DEL PROGRAMA DE CRONICOS EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE		NIT/CÉDULA		1112628132	
		DIRECCIÓN		CRA 6 No 7-41 barrio guayabito	
		TELEFONO		3122502822	
		CORREO ELECTRÓNICO		carolopezladino95@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 dias (30)	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, APOYO ADMINISTRATIVO EN ELABORACION DE INFORMES, CAPACITACIONES Y MANEJO DEL PROGRAMA DE CRONICOS EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE	LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E
COSTOS DEL SERVICIO	UN MILLON DOCE MIL QUINIENTOS PESOS ML	

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