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

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 561

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
2.1.2.02.02.006.05	Adquisiciones Otros Servicios	VIGENCIA ACTUAL		2,110,000

	TOTAL:	**2,110,000**
SON: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/L		
Afectando la Disponibilidad No: CD6554	**Contrato No:**	
A Nombre De: MARIN RESTREPO TATIANA		
N.I.T.: 31.097.068	**Registro Presupuestal No.** CO6	
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE REGENCIA EN FARMACIA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.		

Fecha de Expedición: Expedido a los 09 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. 554

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: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE REGENCIA EN FARMACIA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VIGENCIA	CPC	VALOR	VR. DISPONIBLE
2.1.2.02.02.006.05	Adquisiciones Otros Servicios	VIGENCIA ACTUAL		2,110,000	0

TIPO DOCTO MVTO: CD6	**TOTAL CERTIFICADO:** 2,110,000
SON: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/L	

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

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

Fecha de Vencimiento: 09-Oct-2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

Versalles - Valle, agosto de 2025.

CUENTA DE COBRO 001-2026

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

08/09/2026 11:00 a. m. HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E. VERSALLES - VALLE DEL CAUCA
COMUNIC No:
REMITENTE: TATIANA MARIN RESTREPO
ENTIDAD: TATIANA MARIN RESTREPO
ASUNTO: CTA COBRO JULIO 2026 ORD SERVICIOS
DESTINATARIO: ESTEBAN BERMUDEZ B.
DEPEND Y CÓDIGO: AUX CONTABLE
FOLIOS 4 ANEXOS: 1-DOCUMENTOS
OBSERVACIONES: NINGUNO
RADICÓ: EHILEN DAHIANA MARIN CH
HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E
4481
CITE ESTE No.

DEBE A:

TATIANA MARIN RESTREPO
CC 31.097.068

La suma de: **DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE. ($2.110. 000.00)**, Por concepto de prestación de servicios como técnico en regencia en la institución Hospital Henry valencia Orozco E.S.E, actividades desarrolladas durante el mes de agosto de /2026

Favor efectuar el pago en: por transferencia a la cuenta de ahorros No **0550488443625758 Davivienda**

Cordialmente,

Tatiana Marin

TATIANA MARIN RESTREPO
CC 31.097.068

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

09/9/2026 - 8:47

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE
Nombre Proceso	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS AGOSTO - TATIANA MARIN RESTREPO
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560015269999163
Fecha del Pago	09/09/2026
Hora del Pago	08:46

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	31097068	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	TATIANA MARIN RESTREPO		
Producto o Servicio Destino	550488443350613	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.110.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

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 PRESTACIÒN DE SERVICIOS 183				FECHA: 28/02/2025
					TRD:
CDP No.	491	Fecha CDP:	9-sep-26		$ 2.110.000
FECHA:	9-sep-26	A FAVOR DE: (Persona natural o jurídica)		TATIANA MARIN RESTREPO	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS DE REGENCIA EN FARMACIA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE		NIT/CÉDULA		31097068	
		DIRECCIÓN		CRA8 No 15-65 LA UNION VALLE	
		TELEFONO		3103478164	
		CORREO ELECTRÓNICO		tatimar.tmr@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)	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS DE REGENCIA EN FARMACIA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE	LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E
COSTOS DEL SERVICIO	DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL 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

	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 183	FECHA: 28/02/2025 TRD:

CDP No.	491	Fecha CDP:	9-sep-26		$ 2.110.000
FECHA:	9-sep-26	A FAVOR DE: (Persona natural o jurídica)		TATIANA MARIN RESTREPO	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS DE REGENCIA EN FARMACIA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE		NIT/CÉDULA		31097068	
		DIRECCIÓN		CRA8 No 15-65 LA UNION VALLE	
		TELEFONO		3103478164	
		CORREO ELECTRÓNICO		tatimar.tmr@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)	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS DE REGENCIA EN FARMACIA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE	LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E
COSTOS DEL SERVICIO	DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL 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