MIGUEL ARCANGEL AGUIRRE GOMEZ
EXTINTORO

NIT. 94.448.903-1
Miguel Arcangel Aguirre G

NIT: 94448903 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: URB LA PRIMAVERA MZ A CA 16, LA UNIÓN, Valle del Cauca, Colombia
Tel. 3176999535
Email. EXTINTORO20@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No: 18764113678823 válida desde 2026-08-05 hasta 2027-02-05 rango desde FE822 hasta FE1000

Nombre/Razón Social:	"HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E"
NIT:	891901061
Dirección:	CL 9 1 22, VERSALLES, Valle del Cauca, Colombia
Teléfono:	3138918347
Email:	contabilidad@hospitalsannicolasese.gov.co
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Acuerdo mutuo
Fecha de Pago:	30/09/2026
Total de Lineas:	5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FE830**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**11:22:14**
FECHA FIRMADO:	**05/09/2026 11:22:16**

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
05	09	2026

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO
30	09	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	RECARGA EXT 5 LIBRAS	WSD	7,00	$25.000,00				$0,00	$175.000,00
2	002	RECARGA EXT 10 LIBRAS	WSD	1,00	$30.000,00				$0,00	$30.000,00
3	004	RECARGA EXT 30 LIBRAS	WSD	1,00	$45.000,00				$0,00	$45.000,00
4	005	RECARGA EXT AGUA PRESION	WSD	1,00	$30.000,00				$0,00	$30.000,00
5	022	MANTENIMIENTO EXT SOLKAFLAM	WSD	3,00	$30.000,00				$0,00	$90.000,00

Notas:

SON: (trescientos setenta mil pesos con cero centavos)

CUFE: 3d115bacdce2516bdf7ca51e996c8d45a1bc95c021b100c2847e7be258b7c2aab673ee26c0a30bcdeaa606291b14863e

Subtotal:	$370.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$370.000,00

Firma Digital: G91pLbTOlRH1v9a94jFPQoP5hOhXtA6NpqkuicQ0cxGDnLErdN7ulKoN9Z8l6SFg
6pzPjRqmIUc9+qTL7AVUiuZlp0YjMhBfv2kJo9v9gPfzzyGdUJ75vS7upCR/bhrL
iOobnqd1DfCmaWqAEWnSbulEpDrSctuyNUYkuUMTySMvCOjTJr91HpyWsQpJbuY8
PSN0JjEHD2sn+QBB0cPB1KeU+Y8HjjN1LH/uOw21wzLbHh/cdcl8ExA28hy245ag
n+EfrwojsLgdN5jloFqWiUmFcdzgslemvLMolpry1bZewSa/kNByBCIT8qBZB6cA
IvSBBfyblZI/94tbUCLqSQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141171453114

(415)7707212489984(8020) 000014117145311 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 4 4 4 8 9 0 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 7 6 0 9 3	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	1 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 19-01-2026 04:51:24PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141171453114

(415)7707212489984(8020) 000014117145311 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 4 4 4 8 9 0 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo 3 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: EXTINTORO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	La Unión 4 0 0	

165. Dirección: URB LA PRIMAVERA MZ A CA 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 7 6 0 9 5	2 0 1 3 0 7 0 3	
168. Teléfono: 3 1 7 6 9 9 9 5 3 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141171453114

(415)7707212489984(8020) 000014117145311 4

01-2026 04:51:24PM

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 4 4 4 8 9 0 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 4 4 8 9 0 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUIRRE	GOMEZ	MIGUEL	ARCANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EXTINTORO	EXTINTORO

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	La Unión 4 0 0

41. Dirección principal: URB LA PRIMAVERA MZ A CA 16

42. Correo electrónico: extintoro20@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 1 5 4 0	3 1 7 6 9 9 9 5 3 5	3 1 5 2 7 6 8 5 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 3 0 7 0 4	2 0 2 9	2 0 1 3 0 6 0 3				1 2 2 8	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2 2	4 9	5 2																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AGUIRRE GOMEZ MIGUEL ARCANGEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-01-2026 04:51:24PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Certificación
Bancaria

Miércoles, 24 de junio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MIGUEL ARCANGEL AGUIRRE GOMEZ identificado(a) con CC 94448903, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	73322385983	2014-03-27	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner

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

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 560

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		370,000

TOTAL:	**370,000**
SON: TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: CD6553	**Contrato No:**
A Nombre De: AGUIRRE GOMEZ MIGUEL ANGEL	
N.I.T.: 94.448.903	**Registro Presupuestal No.** CO6
Concepto: RECARGA DE EXTINTORES DE TODO EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E	

Fecha de Expedición: Expedido a los 05 días del mes de Septiembre de la Vigencia de 2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 553

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: RECARGA DE EXTINTORES DE TODO 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		370,000	0

TIPO DOCTO MVTO: CD6	**TOTAL CERTIFICADO:** 370,000
SON: TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L	

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

Fecha de Expedición: Expedido a los 05 días del mes de 09 de la Vigencia de 2026

Fecha de Vencimiento: 05-Oct-2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO RECARGA DE EXTINTORES - MIGUEL ARCANGEL AGUIRRE GOMEZ	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	55532226		
Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 05600152****9163		
Fecha de Creacion	14/09/2026	**Fecha de Pago**	14/09/2026 17:43
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 370.000,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 370.000,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9444S903	MIGUEL ARCANGEL AGUIRRE GOMEZ	0000000000000830	Ahorros	73322385983	BANCOLOMBIA	$ 370.000,00	Pendiente de Respuesta	

Scanned with CamScanner

	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E VERSALLES – VALLE DEL CAUCA NIT. 891.901.061-9	CÓDIGO: FT-AL-FO-09
		VERSION: 01
	ORDEN DE COMPRA No.184	FECHA: 28/02/2025
		TRD:

CDP No.	853	Fecha CDP:	8/09/2026	VALOR CDP	$ 370.000
RUBRO	ADQUISICIONES OTROS SERVICIOS	8/09/2026	2.1.202.02.006.08		
FECHA DE ORDEN DE COMPRA:	8/09/2026				
A FAVOR DE: (Persona natural o jurídica)	8/09/2026				
REPRESENTANTE LEGAL	EXTINTORO				
NIT O CÉDULA	94448903-1				
TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO	94448903-1				
DESCRIPCION:	RECARGA DE EXTINTORES DE TODO EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE				

A FAVOR DE: (Persona natural o jurídica)

No.	DESCRIPCION DEL BIEN	CANT.	Vr.unit.	SI TIENE IVA MARCAR CON UNA X	Vr. total
1	RECARGA EXT 5 LIBRAS	7	$ 25.000	X	$ 175.000
2	RECARGA EXT 10 LIBRAS	1	$ 30.000	X	$ 30.000
3	RECARGAR EXT 30 LIBRAS	1	$ 45.000	X	$ 45.000
4	RECARGA EXT AGUA PRESION	1	$ 30.000	X	$ 30.000
5	MATENIMIENTO EXT SOLFAFLAM	3	$ 30.000	X	$ 90.000
			IVA		
			DESCUENTO		
			VALOR TOTAL		$ 370.000

UNSPSC

OSSERVACIONES:

GERENTE HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E

REPRESENTANTE LEGAL P.N o P.J

Firmas:

La presente orden de compra para el trámite de pago, requiere la certificación de ingreso al almacén de los bienes, con lo cual se entiende cumplen los requerimientos de calidad.

SUPERVISOR -

Firmas:

Scanned with CamScanner