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

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 566

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
2.4.5.02.06.011	Adquision de otros servicios	VIGENCIA ACTUAL		2,333,333

TOTAL:	**2,333,333**
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: CD6558	**Contrato No:**
A Nombre De: FAJARDO RIVERA NATALY	
N.I.T.: 1.007.554.172	**Registro Presupuestal No.** CO6
Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA DIETISTA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.	

Fecha de Expedición: Expedido a los 15 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. 558

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 COMO NUTRICIONISTA DIETISTA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E.

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VIGENCIA	CPC	VALOR	VR. DISPONIBLE
2.4.5.02.06.011	Adquision de otros servicios	VIGENCIA ACTUAL		2,333,333	0

TIPO DOCTO MVTO: CD6	**TOTAL CERTIFICADO:**	**2,333,333**
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L		

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

Fecha de Expedición: Expedido a los 15 días del mes de 09 de la Vigencia de 2026

Fecha de Vencimiento: 21-Oct-2026

Expedido por Presupuesto

Scanned with CamScanner

Versalles - Valle, Septiembre de 2026.

CUENTA DE COBRO 001-2026 LFRA

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:

NATALY FAJARDO RIVERA
CC 1007554172

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($2.333. 333.00)**, Por concepto de prestación de servicios como nutricionista dietista en la institución Hospital Henry valencia Orozco E.S.E, actividades desarrolladas durante los meses de mayo, junio, julio agosto y septiembre de /2026

Favor efectuar el pago en: por transferencia a la cuenta de ahorros No **0550488447937027 Davivienda**

Cordialmente,

Nataly Fajardo Rivera

NATALY FAJARDO RIVERA
C.C. 1007554172 de Cali Valle

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

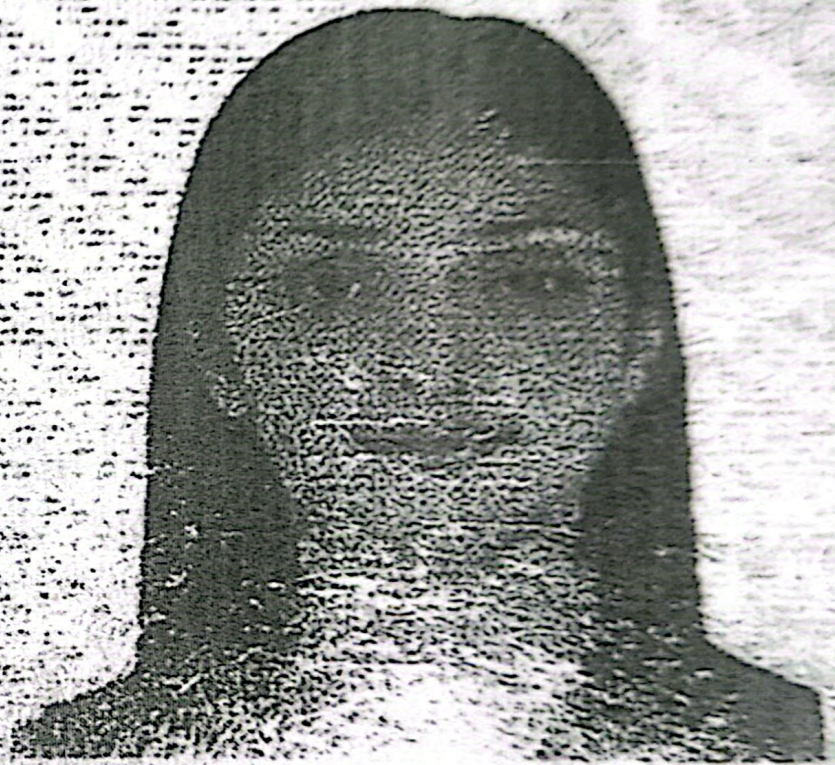
NÚMERO **1.007.554.172**

FAJARDO RIVERA

APELLIDOS

NATALY

NOMBRES



Nataly Fajardo Rivera

FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1999**

VERSALLES
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ABR-2017 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-3100100-00905060-F-1007554172-20170513 0055415762A 1 48598400

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141155807991

(415)7707212489984(8020) 000014115580799 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 5 4 1 7 2	2	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 5 5 4 1 7 2

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
FAJARDO	RIVERA	NATALY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 33 26 B 62 BRR EL JARDIN

42. Correo electrónico: natalyfajardorivera@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 2 5 0 1 1 7	8 6 9 9	2 0 2 5 0 1 1 7			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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: ROSERO TORRES SEBASTIAN

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 01:48:46PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 FECHA: 28/02/2025 TRD:
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 188				
CDP No.	858	Fecha CDP:	18-sep-26		$ 2.333.333
FECHA:	18-sep-26	A FAVOR DE: (Persona natural o jurídica)		FAJARDO RIVERA NATALY	
PRESTACION DE SERVICIO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE		NIT/CÉDULA		1007554172	
		DIRECCIÓN		CR 33 26B BARR EL JARDIN	
		TELEFONO		3105271644	
		CORREO ELECTRÓNICO		natalyfajardorivera@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 (reinta dias (30)			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN EL HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO ESE		LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO		HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E	
COSTOS DEL SERVICIO		DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA 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