Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS Nit: 890706833-9	**INFORME DE SUPERVISION DEL 15 AL 29 FEBRERO DE 2024 CONTRATO NUMERO 2023-0280**

CONTRATANTE:	**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**
CONTRATISTA:	DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS
FECHA DE SUSCRIPCION	**23-03-2023**
FECHA DE INICIO	**01-04-2023**
FECHA DE TERMINACION PRORROGA N 002	**29-02-2024**
VALOR DEL CONTRATO	**$105.000.000.00**
OBJETO DEL CONTRATO	**Prestar los servicios para el desarrollo del proceso de Cirugía Maxilofacial, para el Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E.**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: Lic ERIKA PAULINA RIVERA CASTRO	**CARGO:** *Coordinadora Unidad Funcional Quirúrgicos*
FECHA INICIAL A CERTIFICAR: DEL 15-02-2024	**FECHA FINAL A CERTIFICAR: AL 29-02-2024**

El **Lic ERIKA PAULINA RIVERA CASTRO** profesional especializado de la Unidad Funcional Quirúrgicos **del Hospital Federico Lleras Acosta,** certifica que la Dra. Dolly Andrea Álvarez cumplió a entera satisfacción y en forma eficiente, eficaz y oportuna con las siguientes actividades asignadas para el desarrollo de del **contrato número 2023-0280** del 23-03-2023

Se anexa a este informe cuadro de Excel con las actividades realizadas por Dra. Dolly Andrea Álvarez con C.C. Número 65.770.805, durante el tiempo comprendido entre el 15 Y EL 29 FEBRERO DE 2024

Así mismo **DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS,** presenta documento idóneo que evidencia encontrarse al día en el pago de seguridad social (salud, pensiones y ARL), correspondiente al mes de **febrero de 2024**, según planilla No. **9463987840** con fecha de pago marzo 04 **de 2024** conforme a reporte generado por operador **aportes en línea** la cual se adjunta

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**No. 2297**	**Fecha 21-03-2023**	**Valor $105.000.000.00**
CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 3165**	**Fecha 23-03-2023**	**Valor $105.000.000.00**

APROPIACION PRESUPUESTAL ADICIÓN N. 001:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**No. 3164**	**Fecha 31-08-2024**	**Valor $50.000.000.00**
CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 6097**	**Fecha 31-08-2024**	**Valor $50.000.000.00**

A la fecha presenta el siguiente Balance Financiero:

INFORME FINANCIERO:

CONCEPTO	VALOR	SALDO	COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO
VALOR CONTRATO INICIAL		$105.000.000.00			
ADICIÓN		$50.000.000.00			
DEL 01 AL 13 ABRIL 2023	$28.878.471.00				
DEL 14-04-2023 AL 15-05-2023	$18.265.228.00				
DEL 16-05-2023 AL 13-06-2023	$6.784.567.00				
DEL 20-06-2023 AL 11-07-2023	$12.365.447.00				
DEL 18-07-2023 AL 08-08-2023	$15.843.579.00				
DEL 13-08-2023 AL 13-09-2023	$15.648.528.00				
DEL 19-09-2023 AL 12-10-2023	$12.672.276.00				
DEL 14-11-2023 AL 12-12-2023	$1.830.6662.00				
DEL 13 AL 31 DICIEMBRE DE 2023	$5.000.000.00				
DEL 13 AL 31 DICIEMBRE DE 2023	$3.096.667.00				
DEL 16-01-2024 AL 13-02-2024	$11.455.995.00				
DEL 14 AL 29 FEBRERO DE 2024	$10.558.312.00				
DEL 15 AL 29 FEBRERO DE 2024	$6.289.049.00				
SALDO PENDIENTE		**$0.00**			

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibagué, por la **Lic ERIKA PAULINA RIVERA CASTRO** Unidad Funcional Quirúrgicos del Hospital Federico Lleras Acosta, el 22-03-2024

Lic ERIKA PAULINA RIVERA CASTRO
Prof. Especializado Área Salud
Unidad Funcional Quirúrgicos

Calle 33ª 4-A 50 Tel. 2739805 extensión 304 Web Site: www.hflleras.gov.co**E-mail.hflleras@hflleras.gov.co.**
Unidad Funcional Quirúrgicos

**Elaboro/
Lorena B.**

LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA DE LA UNIDAD FUNCIONAL QUIRURGICOS DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

C E R T I F I C A

Que **DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS** , identificado con cedula de ciudadanía No. **65.770.805** cumplió a entera satisfacción con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios **No. 2023-0280 de marzo 23 de 2023** prestar los servicios para el desarrollo de los procesos y procedimientos quirúrgicos que requiera atención en maxilofacial para el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué por valor de **CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS $105.000.000 MCTE; Y ADICIÓN Y PRORROGA N. 001 DEL 31-08-2023, POR VALOR DE $50.000.000.00 y prorroga No. 002 del 15-01-2024;** motivo por el cual y de conformidad con lo establecido en la Cláusula cuarta valor del y forma de pago presenta **factura FVE-1027 de ABRIL 24 de 2024,** por valor de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS $6.289.049.00 MCTE por el periodo de febrero 15 al 29 de 2024.**

RP 3165 de marzo 23 de 2023; 6097 del 31-08-2023; 1165 del 10-01-2024, 1261 del 10-01-2024

Así mismo **DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS,** presenta documento idóneo que evidencia encontrarse al día en el pago de seguridad social (salud, pensiones y ARL), correspondiente al mes de **febrero de 2024**, según planilla No. **9463987840** con fecha de pago marzo 04 **de 2024** conforme a reporte generado por operador **aportes en línea** la cual se adjunta.

La presente certificación se expide a los 23 días del mes de abril de 2024

Lic. ERIKA PAULINA RIVERA CASTRO

...TOS VEINTE PESOS ...

Powered by CamScanner

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ef5208a991e78d7ad9e7b4f518e7156923d6a6f7242b9ab3692a95ca492ad3a6092bafe81c0a6ae8d17e6e950b09f7dd

Número de Factura: FVE-1027
Fecha de Emisión: 24/04/2024
Fecha de Vencimiento: 23/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ALVAREZ ROJAS DOLLY ANDREA
Nombre Comercial: ALVAREZ ROJAS DOLLY ANDREA
Nit del Emisor: 65770805
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8622

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CONJ RESERVAS DEL BOSQUE IN 4 AP 101
Teléfono / Móvil: 2772819
Correo: dollyaalvarez@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890706833
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CALLE 33 N 4 A 50
Teléfono / Móvil: 2640888
Correo: facturas@hfllleras.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	85121200-5	HONORARIOS DE CIRUGIA MAXILOFACIAL	94	6.289.049,00	$ 1,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.289.049,00

Notas Finales

honorarios de cx maxilofacial del 15 de febrero al 29 de febrero de 2024
Linea de negocio:

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65770805		ALVAREZ ROJAS DOLLY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 no 69-113 torre 4 apto 101	IBAGUE-TOLIMA	2484258	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	492976129	9463987840	I	2024/03/04	2024/03/04	BANCOLOMBIA	0	$1,660,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	65770805	ALVAREZ ROJAS DOLLY ANDREA	25-14	30	$5,200,000	$884,000	EPS005	30	$5,200,000	$650,000		0	$0	$0	14-25	30	$5,200,000	$126,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$5,200,000**	**$884,000**			**$5,200,000**	**$650,000**			**$0**	**$0**			**$5,200,000**	**$126,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$884,000	$0	$0	$884,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$884,000	$0	$0	$884,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$126,700	$0	$0	$126,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$126,700	$0	$0	$126,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$650,000	$0	$0	$650,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$650,000	$0	$0	$650,000
TOTAL				**1**	**$1,660,700**	**$0**	**$0**	**$1,660,700**

OS A HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.

ESPECIALISTA DOLLY

FECHA INICIAL: **15/02/2024**

ESPECIALIDAD: [illegible]
FECHA FINAL:29/02/2024

ENTIDAD	ID PACIENTE	NOMBRES PACIENTE	CODIGO SERVICIO	GRUP O QX	DENOMINACION SERVICIO / CONCEPTO	VALOR UNITARIO	%	VALOR TOTAL
EJERCITO NA	11797148	JOSE CRISTOBAL COPETE COPETE	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
SALUD TOTAL	1106950389	LUZ ANGELA ARDILA BASTO	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	54.698	100%	54.698
EJERCITO NA	38242423	ANA SILVIA CASTAÑEDA DE CASTAÑ	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
FIDEICOMISO	6006796	CARLOS EFREN GALEANO	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
ASMET SALUI	1104776801	LUZ MYRIAM MARTINEZ DIAZ	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
ASMET SALUI	1105750385	SHANOLL YULIETH CULMA RODRIC	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
ASMET SALUI	1108828597	DANNA YULITHZA DIAZ ALDANA	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
ASMET SALUI	65556824	HEIDY PAOLA RODRIGUEZ ARIAS	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
NUEVA EPS S	65738653	SOL ANGELA GUILLEN GUZMAN	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
ASMET SALUI	1110235483	PARDO CALEÑO YEISON ALBERTO	16206	8	Curetaje óseo, maxilar o mandibular	315.323	50%	157.661
ASMET SALUI	1110235483	PARDO CALEÑO YEISON ALBERTO	16362	10	Reducción abierta fractura de maxilar inferior; incluye	474.518	100%	474.518
ASMET SALUI	1110235483	PARDO CALEÑO YEISON ALBERTO	16351	8	Reducción cerrada fractura de maxilar inferior; incluye	315.323	75%	236.492
ASMET SALUI	1110235483	PARDO CALEÑO YEISON ALBERTO	16363	10	Reducción abierta de fractura alveolar superior o	474.518	75%	355.888
LA PREVISOR	1105467549	SAMUEL CAMILO ROJAS PERILLA	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	60.775	100%	60.775
ASMET SALUI	1109387735	LUCIANA GOMEZ DELGADO	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
SALUD TOTAL	1106334257	MARVEL ROA NOVOA	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	54.698	100%	54.698
ASMET SALUI	1108930717	JHON BAYRON REMISO DIAZ	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
NUEVA EPS S	28866392	DORIS MACIAS AGUJA	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
NUEVA EPS S	93407611	JOSE MILLER TRIANA CARVAJAL	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
ASMET SALUI	1106363892	DIEGO DAVID CRISTANCHO RODR	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
ASMET SALUI	1108828597	DIAZ ALDANA DANNA YULITHZA	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	271.830	100%	271.830
ASMET SALUI	1108828597	DIAZ ALDANA DANNA YULITHZA	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	271.830	75%	203.873
ASMET SALUI	1108828597	DIAZ ALDANA DANNA YULITHZA	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	271.830	75%	203.873
ASMET SALUI	1108828597	DIAZ ALDANA DANNA YULITHZA	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	271.830	75%	203.873
ASMET SALUI	1006001878	RAMIREZ VEGA ROSA BRIGUITH	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	271.830	100%	271.830
EJERCITO NA	38242423	CASTAÑEDA DE CASTAÑEDA ANA SI	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	265.200	100%	265.200
EJERCITO NA	1104942348	ROJAS PEREA JUAN DAVID	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	265.200	100%	265.200
EJERCITO NA	1104942348	ROJAS PEREA JUAN DAVID	16503	7	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o	265.200	75%	198.900
EJERCITO NA	1201471908	MARIA JOSE MANRIQUE PREGONER	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
LA PREVISOR	1105467549	SAMUEL CAMILO ROJAS PERILLA	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	60.775	100%	60.775
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	16360	10	Reducción abierta fractura de maxilar superior (Lefort I);	462.944	100%	462.944
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	16402	10	Reducción abierta fractura de malar; incluye fractura del	462.944	50%	231.472
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	16401	10	Reducción abierta fractura de arco cigomático	462.944	50%	231.472
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	16363	10	Reducción abierta de fractura alveolar superior o	462.944	50%	231.472
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	16206	8	Curetaje óseo, maxilar o mandibular	307.632	50%	153.816

Powered by CamScanner

NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	2433	9	Reducción fractura	375.972	50%	187.986
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	16363	10	Reducción abierta de fractura alrededor superior o	452.944	50%	226.472
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	2401	10	Descompresión de órbita (excepto vía techo órbita)	452.944	50%	226.472
NUEVA EPS	1106788340	MONTAÑA CHAVEZ JEISSON FERNA	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
EJERCITO NA	28853907	MARIA DIANA TRILLERAS MARTINEZ	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	30.600
EJERCITO NA	1007362531	SARA KATHERINE ORTIZ DURAN	39143	1,73				$ 288.648

DRA. DOLLY ALVAREZ
CONTRATISTA

JESE ERIKA PALMINA ALVEAR
INTERVENTORA DEL COTRATO

Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS
Nit: 890700033-9

GICOS

770.805
13-0280
nientos
Ibagué
ÓN Y
2 del
ır del
NES
por

'4

Powered by CamScanner

RESTADOS A HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.

ESPECIALISTA: **DOLLY ANDREA**

ESPECIALIDAD: CIRUGIA MAXILOFACIAL

FECHA INICIAL: **15/02/2024**

FECHA FINAL:29/02/2024

CIRUJANO	N° PROCEDIMIENTOS	VALOR PROCEDIMIENTO	CONSULTA AMBULATORIA	VALOR CONSULTA AMBULATORIA	DISPONIBILIDAD	JUNTA
DRA DOLLY ALVAREZ		5.071.243		1.217.806		

total 6.289.049