Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS Nit:890706833-9	**INFORME DE SUPERVISION** **DEL 12-06-2024 AL 10-07-2024** **CONTRATO NUMERO 2024-0332**

CONTRATANTE:	**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**
CONTRATISTA:	**DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS**
FECHA DE SUSCRIPCION	**30-04-2024**
FECHA DE INICIO	**03-05-2024**
FECHA DE TERMINACION	**02-01-2025**
VALOR DEL CONTRATO	**$112.000.000.00**
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios para el desarrollo de los procesos y procedimientos quirúrgicos que requieran Atención en MAXILOFACIAL, para el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué E.S.E.
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ***Lic.* YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ**	**CARGO:** Profesional Especializado Unidad Funcional Quirúrgicos
FECHA INICIAL A CERTIFICAR: **DEL 12-06-2024**	**FECHA FINAL A CERTIFICAR:** **AL 10-07-2024**

La Lic. **YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ**, Profesional Especializado de la Unidad Funcional Quirúrgicos **del Hospital Federico Lleras Acosta,** certifica que **DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS.** Cumplió a entera satisfacción y en forma eficiente, eficaz y oportuna con las siguientes actividades asignadas para el desarrollo de del **contrato número 2024-0332** del 30-04-2024; anexa a este informe cuadro de Excel con las actividades realizadas por **DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS**, durante el tiempo comprendido entre el 12-06-2024 AL 10-07-2024

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 junio **de 2024**, según planilla No. **9469696012** con fecha de pago julio 05 **de 2024** conforme a reporte generado por operador **aportes en línea** la cual se adjunta.

A la fecha presenta el siguiente Balance Financiero:

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**No. 1953**	**FECHA: 05-04-2024**	**VALOR: $112.000.000.00**
CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 3343**	**FECHA: 02-05-2024**	**VALOR: $112.000.000.00**

INFORME FINANCIERO:

CONCEPTO	VALOR	SALDO	COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO
VALOR CONTRATO INICIAL		**$112.000.000.00**			
DEL 03 AL 20 MAYO DE 2024	$23.993.732.00				
DEL 21-05-2024 AL 11-06-2024	$7.244.274.00				
DEL 12-06-2024 AL 10-07-2024	$963.003.00				
SALDO PENDIENTE		**$79.798.991.00**			

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibagué, por la Lic. **YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ**, Profesional Especializado Unidad Funcional Quirúrgicos del Hospital Federico Lleras Acosta, el 24-07-2024

Lic. YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ
Prof. Especializado Unidad Funcional Quirúrgicos

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. 2024-0332 de abril 30 de 2024** 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 E.S.E. por valor de **CIENTO DOCE MILLONES DE PESOS $112.000.000 MCTE;** motivo por el cual y de conformidad con lo establecido en la Cláusula cuarta valor del y forma de pago presenta **factura FVE-1033 de julio 24 de 2024,** por valor de **NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRES PESOS $963.003.00 MCTE por el periodo de junio 12 a julio 10 de 2024.**

RP 3343 DEL 02-05-2024

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 junio **de 2024**, según planilla No. **9469696012** con fecha de pago julio 05 **de 2024** conforme a reporte generado por operador **aportes en línea** la cual se adjunta.

La presente certificación se expide a los 24 días del mes de julio de 2024

Lic. YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
435d455973cba6899463043a8c68d2cb9d96956b712db66445b49fb2b7365028d16e81240995d8fd738a58058ccbcc0b

Número de Factura: FVE-1033
Fecha de Emisión: 24/07/2024
Fecha de Vencimiento: 22/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
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@hfileras.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	963.003,00	$ 1,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 963.003,00

Notas Finales

Linea de negocio: honorarios de cx maxilofacial del 12 al 30 de junio por valor de 697.641 y del 1 al 10 de julio por valor de 265.362

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-24 16:45:39
Documento generado el: 2024-07-24 16:45:39
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			963.003,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			963.003,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			963.003,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	963.003,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764071285679 Rango desde: 1030 Rango hasta: 1050 Vigencia: 2024-11-24

aportes 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
2024-06	2024-06	755039482	9469696012	I	2024/07/03	2024/07/05	BANCO CAJA SOCIAL	2	$1,282,800

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	$4,140,000	$662,400	EPS005	30	$4,140,000	$517,500		0	$0	$0	14-25	30	$4,140,000	$100,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,140,000	$662,400			$4,140,000	$517,500			$0	$0			$4,140,000	$100,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$662,400	$1,000	$0	$663,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$662,400	$1,000	$0	$663,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,900	$200	$0	$101,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$100,900	$200	$0	$101,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$517,500	$800	$0	$518,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$517,500	$800	$0	$518,300
TOTAL				1	$1,280,800	$2,000	$0	$1,282,800

2024/07/05 10:50 AM

RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS A HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.

ESPECIALISTA: DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS
ESPECIALIDAD: CIRUGIA MAXILOFACIAL
FECHA INICIAL: 12/06/2024
FECHA FINAL: 10/07/2024

FECHA SERVICIO DD/MM/AA	ENTIDAD USUARIO	ID PACIENTE	NOMBRES PACIENTE	CODIGO SERVICIO	GRUPO QX / FACTOR	DENOMINACION SERVICIO / CONCEPTO	VALOR HONORARIO	% COBRADO	VR. COBRADO
18/06/2024	LA PREVISORA SA COM	1105055091	MICHAEL STEVEN CALDERON TOVAR	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	67.235	100%	67.235
18/06/2024	PIJAO SALUD EPSI SUB	3364553	JESUS ANTONIO TABORDA HOLGUIN	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	67.235	100%	67.235
18/06/2024	NUEVA EPS S.A. SUBSI	1105670824	JONATAN DANIEL LOZANO BETANCOURT	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
24/06/2024	PARTICULARES	1234646307	JOSE MANUEL ROA RIVERA	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	45.521	100%	45.521
25/06/2024	ATENCION POBLACIONA	1118857089	JAVIER ANTONIO FERNANDEZ HERRERA	39132	1,48	Valoración inicial intrahospitalaria, por el especialista tratante, del paciente	54.485	100%	54.485
25/06/2024	NUEVA EPS S.A. SUBSI	79368062	MAURO ECHEVERRY CASTAÑEDA	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	70.380	100%	70.380
25/06/2024	ADRES - RECLAMACIO	1110596478	LAURA LUCIA ALVIS GOMEZ	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	60.775	100%	60.775
25/06/2024	NUEVA EPS S.A. SUBSI	1109001855	KEVIN ALEXANDER ZAQUE GOMEZ	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
25/06/2024	COOSALUD EPS S.A SU	38196151	MARIA ANGELICA HORTA OCAMPO	39143	1,73	Consulta ambulatoria de medicina especializada	63.750	100%	63.750
27/06/2024	NUEVA EPS S.A. SUBSI	79368062	MAURO ECHEVERRY CASTAÑEDA	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	70.380	100%	70.380
27/06/2024	NUEVA EPS S.A. SUBSI	1005061814	BRAYAN HERNAN MUÑOZ GELVES	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	70.380	100%	70.380
1/07/2024	FAMISANAR EPS SUBS	1111195508	KEVIN ALEJANDRO SERNA MONTAÑO	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	70.380	100%	70.380
1/07/2024	PIJAO SALUD EPSI SUB	1110551955	YESSICA ANDREA BUSTOS SOLORZANO	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	67.235	100%	67.235
1/07/2024	PIJAO SALUD EPSI SUB	1117930377	YEFERSON GASCA	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	67.235	100%	67.235
1/07/2024	SALUD TOTAL EPS COI	93406577	NELSON RENED REINOSO OSPINA	39140	1,91	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	60.512	100%	60.512
								TOTAL	963.003

DRA. DOLLY ALVAREZ
CONTRATISTA

JEFE YOHANNA GARZON
INTERVENTORA CONTRATO HFLLA

LUZ ANGELA GONZALEZ BELTRÁN
Auditora Médica HFLLA