Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS
Nit:890706833-9

# INFORME DE SUPERVISION
# DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025
# CONTRATO NUMERO 2025-0409

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | **HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.** |
| **CONTRATISTA:** | DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS |
| **FECHA DE SUSCRIPCION** | **30-04-20255** |
| **FECHA DE INICIO** | **08-05-2025** |
| **FECHA DE TERMINACION** | **07-11-2025** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **$96.000.000.00** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Contratar la prestación de servicios asistenciales especializados para el desarrollo de los procesos y procedimientos quirúrgicos que requieran Atención en CIRUGIA MAXILOFACIAL para el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué E.S.E |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR: YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ** | **CARGO:** Profesional Especializado Unidad Funcional Quirúrgicos |
| **FECHA INICIAL A CERTIFICAR: DEL 01-06-2025** | **FECHA FINAL A CERTIFICAR: AL 30-06-2025** |

**YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ**, Profesional Especializado 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 2025-0409** del 30-04-2025; anexa a este informe cuadro de Excel con las actividades realizadas por DOLLY ANDREA ALVAREZ ROJAS, durante el tiempo comprendido entre el 01 Y EL 30 DE JUNIO DE 2025

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 2025** según planillas Nos. **9488922115;** con fecha de pago **julio 15 de 2025**, conforme a reporte generado por **aportes en línea** las cuales se adjuntan

A la fecha presenta el siguiente Balance Financiero:

## APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | **No. 2370** | **FECHA: 30-04-2025** | **VALOR: $96.000.000.00** |
| **CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:** | **No. 3293** | **FECHA: 30-04-2025** | **VALOR: $96.000.000.00** |

## INFORME FINANCIERO:

| CONCEPTO | VALOR | SALDO | COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO INICIAL | | $96.000.000.00 | | | |
| DEL 08 AL 31 MAYO DE 2025 | $27.393.465.00 | | | | |
| DEL 01 AL 30 JUNIO 2025 Se aplica nota crédito N. NC 9 del 22-08-2025 ($731.816.00) | $5.761.632.00-$731.816.00 | | | | |
| SALDO PENDIENTE | | $63.576.719.00 | | | |

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibagué, por **YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ**, Profesional Especializado Unidad Funcional Quirúrgicos del Hospital Federico Lleras Acosta, el 22-08-2025

**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 E.S.E**

**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. 2025-0409 de abril 30 de 2025** Contratar la prestación de servicios asistenciales especializados para el desarrollo de los procesos y procedimientos quirúrgicos que requieran Atención **en CIRUGIA MAXILOFACIAL** para el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué E.S.E. por valor de **NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS $96.000.000.00 MCTE;** motivo por el cual y de conformidad con lo establecido en la **Cláusula cuarta valor y forma de pago** presenta **factura electrónica de venta No. FVE-1064 de julio 20 de 2025** por valor de **CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS $5.761.632.00 MCTE por el periodo comprendido de junio 01 al 30 de de 2025.**

**RP 3293 de abril 30 de 2025**

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 2025** según planillas Nos. **9488922115;** con fecha de pago **julio 15 de 2025,** conforme a reporte generado por **aportes en línea** las cuales se adjuntan

Las novedades presentadas durante el periodo restante a la fecha de la presentación de la factura serán tenidas en cuenta en el próximo mes.

Nota: Se aplica nota crédito N. NC9 de fecha agosto 22 de 2025 a la factura electrónica **No. FVE-1064 de julio 20 de 2025;** del periodo comprendido **junio 01 al 30 de de 2025.** , Nota crédito por valor de SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS MONEDA CTE. ($731.816.00) luego de revisión de auditoria por mayor valor cobrado.

La presente certificación se expide a los 22 días del mes de agosto de 2025.

**YOHANA MILENA GARZÓN RODRIGUEZ**