**EL PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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. 2026-0637 de septiembre 07 de 2026** Contratar la prestación de servicios asistenciales especializados de Cirugía Maxilofacial para garantizar el desarrollo oportuno de los procesos y procedimientos quirúrgicos requeridos por los usuarios del Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué E.S.E._por valor de **OCHENTA MILLONES DE PESOS $80.000.000.00 MCTE; ACTA MODIFICATORIA 001 de septiembre 30 de 2026 (fuente de financiación** 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-1128 de octubre 21 de 2026** por valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS $2.390.743.00 MCTE por el periodo comprendido de septiembre 15 AL 30 de 2026**

**RP 5103 de septiembre 08 de 2026**

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 **SEPTIEMBRE de 2026** según planilla No. **9509521669;** con fecha de pago **OCTUBRE 06 de 2026**, conforme a reporte generado por **aportes en línea** las cuales se adjuntan

La presente certificación se expide a los 21 dias del mes de octubre de 2026.

**DRA LUZ ANGELA GONZÁLEZ BELTRÁN**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

| entificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77[illegible]05 | | ALVAREZ ROJAS DOLLY ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 12 no 69-113 torre 4 apto 101 | IBAGUE-TOLIMA | 2484258 | No |

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| isión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 09 | 2026-09 | 717446919 | 9512391149 | 1 | 2026/10/02 | 2026/10/06 | BANCOLOMBIA | 4 | $5,407,900 |

**UMEN DE PAGO**

| CO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,870,300 | $8,500 | | | | | | $0 |
| OLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $2,870,300 | $8,500 | $84,500 | $300 | $84,500 | $300 | | $0 |
| (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $411,300 | $1,200 | | | | | | $0 |
| OLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $411,300 | $1,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | | $0 |
| (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,110,400 | $6,200 | | | | | | $0 |
| ANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $2,110,400 | $6,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | | $0 |
| AL | | | | 1 | $5,392,000 | $15,900 | $84,500 | $300 | $84,500 | $300 | | $0 |



2026/10/06 11:26 AM