PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO

INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No.1 al 24 DEL 20/12/2021	
REGIONAL ORDENADORA DEL GASTO:	44 - Dirección Regional Guajira.
SUPERVISORA DEL CONTRATO:	Imelda María Campo Amaya.
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.2367754
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios.
OBJETO:	Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad.
VALOR:	Diez millones de pesos ($10.000.000,00) Mda/Cte..
CONTRATISTA:	Centro de Resonancia Magnetica del Norte S.A.S.
NIT:	900.648.210-4
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha, en el Departamento de La Guajira.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	19/03/2021
FECHA DE INICIO:	06/04/2021.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Doscientos ochenta y nueve (289) días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Diez millones de pesos ($10.000.000,00) Mda/Cte.
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	Diez millones de pesos ($10.000.000,00) Mda/Cte
FORMA DE PAGO:	EL SENA pagará al Contratista los servicios prestados por mensualidades vencidas, teniendo en cuenta el número de autorizaciones emitidas por los Medicos Asesores del SENA Regional Guajira, y de acuerdo a los precios ofertados por el Contratista seleccionado, que en ningún caso podrán ser superiores a lo previsto en la Resolución 1262 del treinta (30) de junio de 2016, previo cumplimiento de los requisitos establecidos para tal fin como son: Certificado de recibido a satisfacción suscrito por la Supervisora del contrato, factura de venta o su equivalente que cumpla con los requisitos de Ley, copia de la planilla de pagos de los aportes al Sistema General de Seguridad Social vigente, certificación de pago de

	aportes parafiscales suscrita por el Revisor Fiscal o por Contador Público según corresponda, a la cual deberán anexar copia legible de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos, mediante carné vigente y la orden de atención expedida por el SENA.	El contratista prestó el servicio de radiología, mamografía, ecografías, escanografía, resonancia magnética a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Guajira en Riohacha, que fueron remitidos por el Medico Asesor de la Entidad, en las condiciones y términos pactados en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2367754 de 2021.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01), y certificación servicios prestados - SMA (GTH-F-010 V.01).
2. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas y técnicas, y cada una de las obligaciones que se deriven del contrato que se suscriba.	El contratista prestó el servicio de radiología, mamografía, ecografías, escanografía, resonancia magnética a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Guajira en Riohacha, que fueron remitidos por el medico Asesor de la Entidad, en las condiciones y términos pactados en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2367754 de 2021.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01), y certificación servicios prestados - SMA (GTH-F-010 V.01) anexos.
3. Presentar los documentos dentro del término establecido, y cumplir con	El Contratista presentó los documentos dentro del término establecido, y	Documentos en la oferta presentada. Ver enlace. [1]

[1] **https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.12306914&isFromPublicArea=True&isModal=False**

los requisitos de orden técnico, exigidos como condición previa e indispensable para iniciar el contrato.	cumplir con los requisitos de orden técnico.	
4. Cumplir con las exigencias legales y éticas con el manejo de la Historia Clínica de los pacientes.	El Contratista cumplió con las exigencias legales y éticas con el manejo de la Historia Clínica de los pacientes.	No aplica
5. Atender integralmente al paciente mientras se halle a su cargo.	El Contratista atendió integralmente al paciente mientras se encontró a su cargo.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01) anexa.
6. Permitir el acceso a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso a la entidad para evaluar la calidad del servicio.	El Contratista permitió el acceso a las estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes.	No aplica.
7. Presentar y mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado.	El Contratista presentó en etapa precontractual los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, los cuales hasta la fecha se mantienen vigentes.	Documentos presentados en la orferta. Ver enlace.
8. Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato, previa concertación con el Supervisor designado.	El Contratista programó las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.	No aplica.
9. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o	No aplica.	No aplica.

hecho, debiendo informar inmediatamente al SENA a través del Supervisor acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.		
10. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al Supervisor del contrato.	No aplica.	No aplica.
11. Brindar a los beneficiarios la atención y servicios prestados con oportunidad y calidad.	El Contratista brindó a los beneficiarios la atención y servicios prestados con oportunidad y calidad.	No aplica.
12. Contar con instalaciones climatizadas y en óptimas condiciones higiénicas y sanitarias.	El Contratista cuenta con instalaciones climatizadas y en óptimas condiciones higiénicas y sanitarias.	No aplica.
13. Guardar total reserva de la información que por razón del servicio que presta en desarrollo de sus actividades, ya que es de propiedad del SENA, salvo requerimiento de autoridad competente.	El Contratista guardó total reserva de la información que por razón del servicio que presta en desarrollo de sus actividades.	No aplica.
14. Constituir y mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato, en los términos de este.	El contratista presentó mediante SECOP II las pólizas No. BQ-100039086 y BQ-100009982 expedidas el veintiseis (26) de marzo del 2021, para amparar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones, la calidad del servicio prestado y la responsabilidad civil	Poliza presentada presentada. Ver enlace. [2]

[2] **https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.12306914&isFromPublicArea=True&isModal=False**

	extracontractual contenidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2367754 de 19 de marzo de 2021 expedida por Compañía Mundial de Seguros S.A., con NIT. 860.037.013-6, a solicitud de Centro de Resonancia Magnetica del Norte S.A.S – NIT. 900.468.210-4, y la Regional Guajira del Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, con NIT. 899.999.034-1, aprobada el diecinueve (19) de marzo del 2021 por la Directora Regional.	
15. Cumplir sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003.	Certifico que Centro de Resonancia Magnetica del Norte S,A.S . – NIT. 900.468.210-4, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, según consta en la planilla No. 9427974521, y Certificación suscrita por Contador Público fechada el cuatro (4) de diciembre del 2021.	Ver archivo GF_900468210-4_10521_NOV_2021.
16. Las demás que teniendo en cuenta la naturaleza del contrato y la debida ejecución de este correspondan al Contratista.	No aplica.	No aplica.

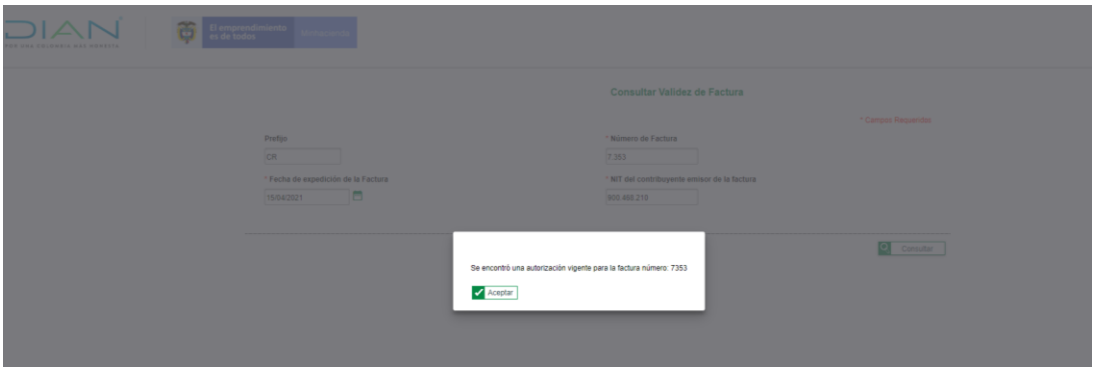
FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
7/12/2021	CR17442	$6.187.717,15	$,00	$10.000.000	0.00 %
15/04/2021	CR7353	$20.659,80			

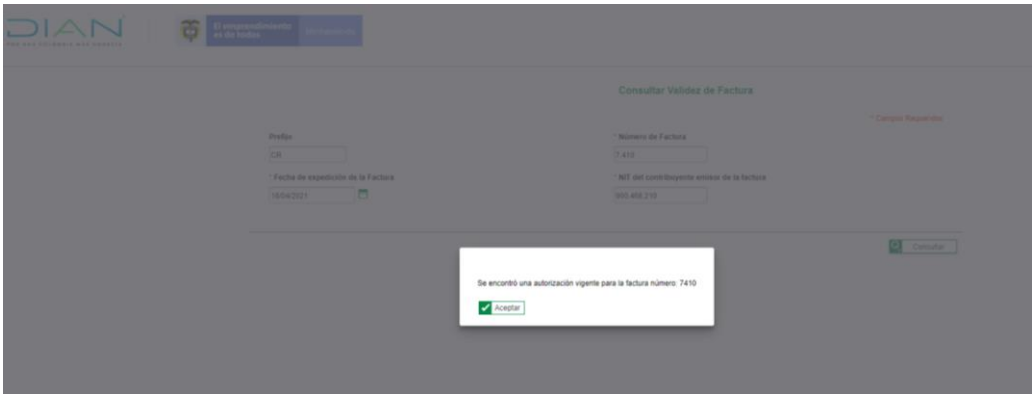
16/04/2021	CR7410	$20.659,80			
17/04/2021	CR7456	13.634.55			
22/04/2021	CR7643	54.463.50			
07/05/2021	CR8140	79.655,15			
08/05/2021	CR8177	14.729.90			
12/05/2021	CR8337	176.224,50			
14/05/2021	CR8406	20.659.80			
18/05/2021	CR8483	29.340,20			
18/05/2021	CR8487	24.172,75			
06/05/2021	CR8105	14.729,90			
21/05/2021	CR8599	45.010,30			
21/05/2021	CR8898	18.174,75			
29/05/2021	CR8902	176.224,25			
12/06/2021	CR9552	20.660,80			
18/06/2021	CR9797	14.730,90			
24/06/2021	CR10054	51.540,20			
25/06/2021	CR10124	51.640,20			
29/06/2021	CR10299	14.730,90			
12/06/2021	CR10373	280.225,00			
03/08/2021	CR11587	1.944.970,00			
05/10/2021	CR14468	649.605,00			
17/09/2021	CR13699	1.134.055,00			

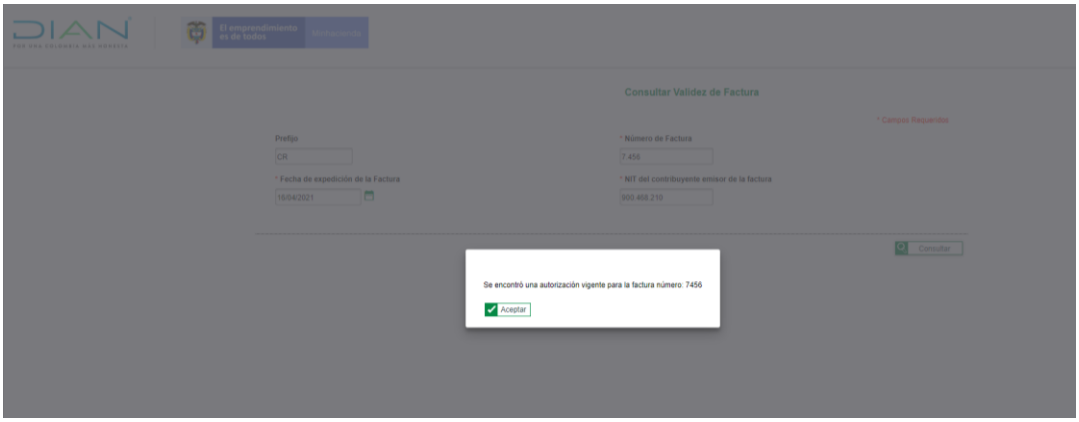
OBSERVACIONES

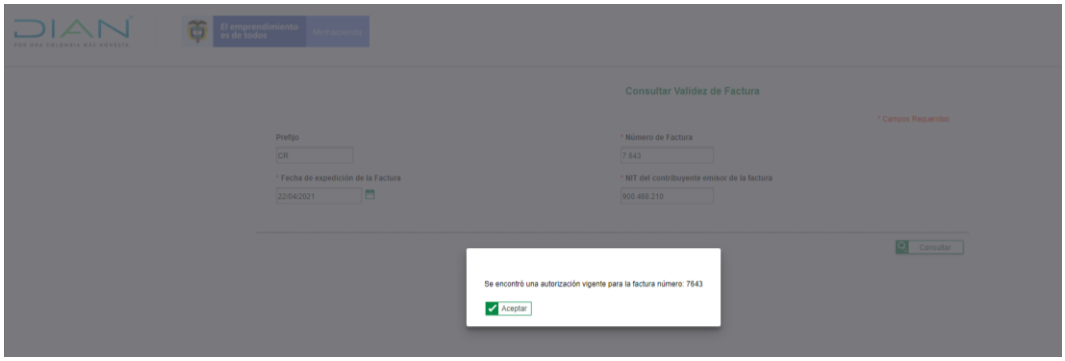
1. VALIDACIÓN FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

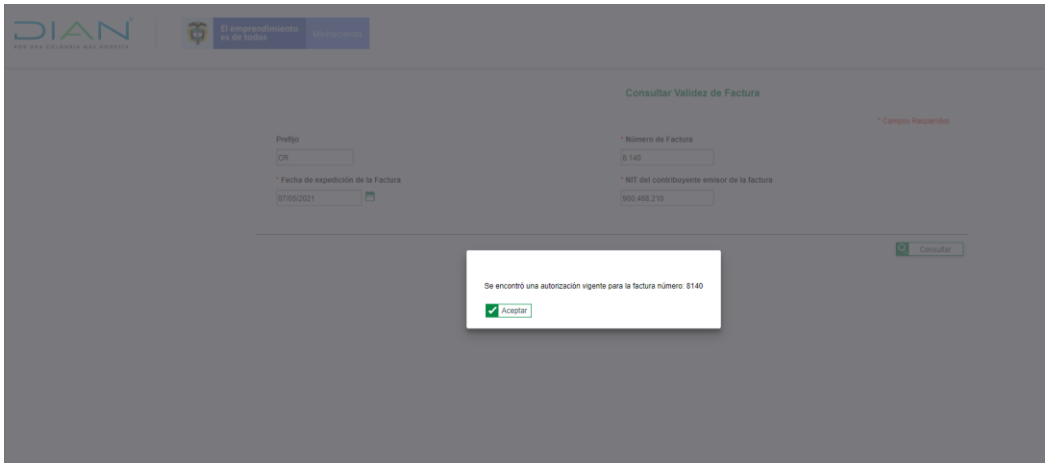
Conforme a lo previsto en el numeral 4 de la Circular No. 01-3-2020-000193 del veintiocho (28) de octubre de 2020, esta Supervisión procedió con la validación de las Facturas de Ventas Electrónicas presentada por el Contratista, respecto a lo cual se determinó que cuenta con autorización expedida por la DIAN, tal como se observa a continuación:

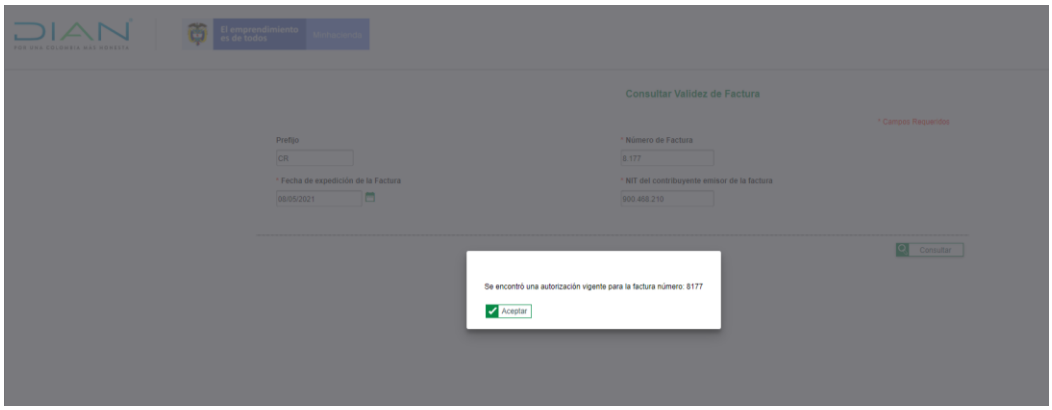

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
7.353
* Fecha de expedición de la Factura
15/04/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 7353
Aceptar

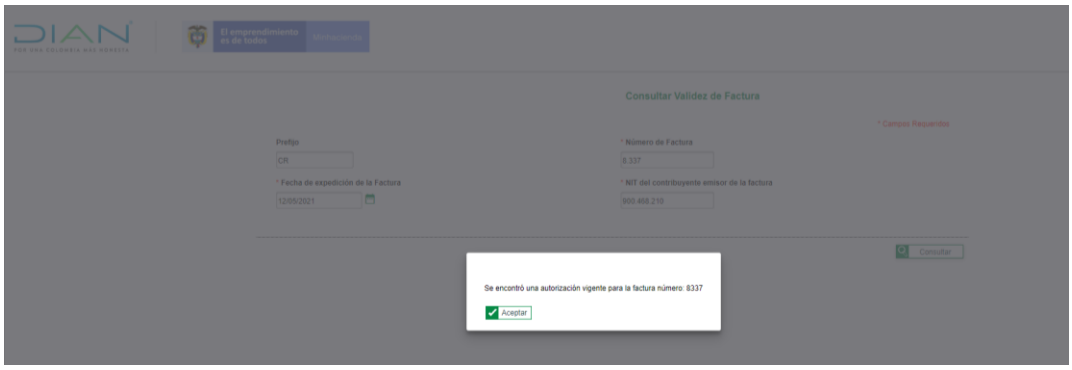

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
7.410
* Fecha de expedición de la Factura
16/04/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 7410
Aceptar

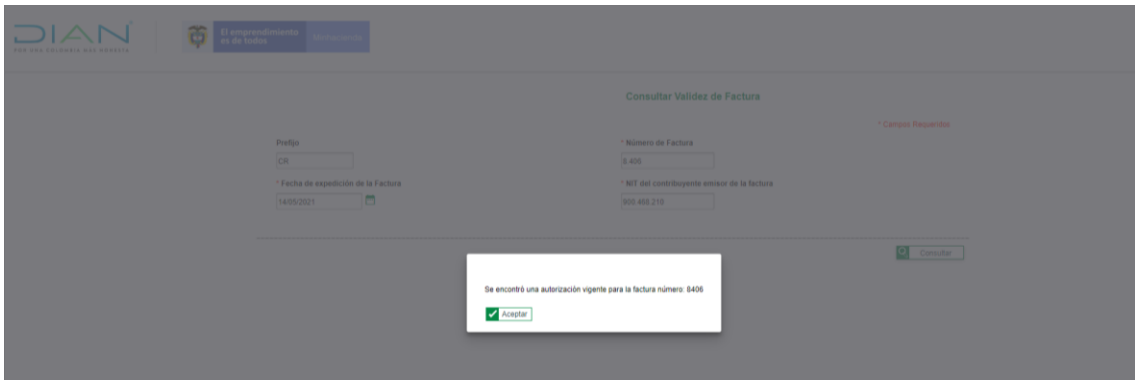

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
7.456
* Fecha de expedición de la Factura
16/04/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 7456
Aceptar

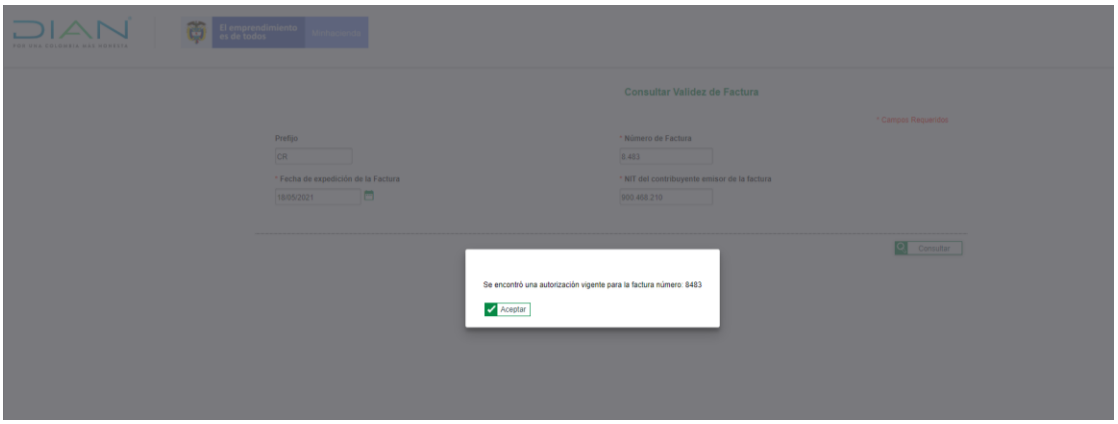

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
7.643
* Fecha de expedición de la Factura
22/04/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 7643
Aceptar

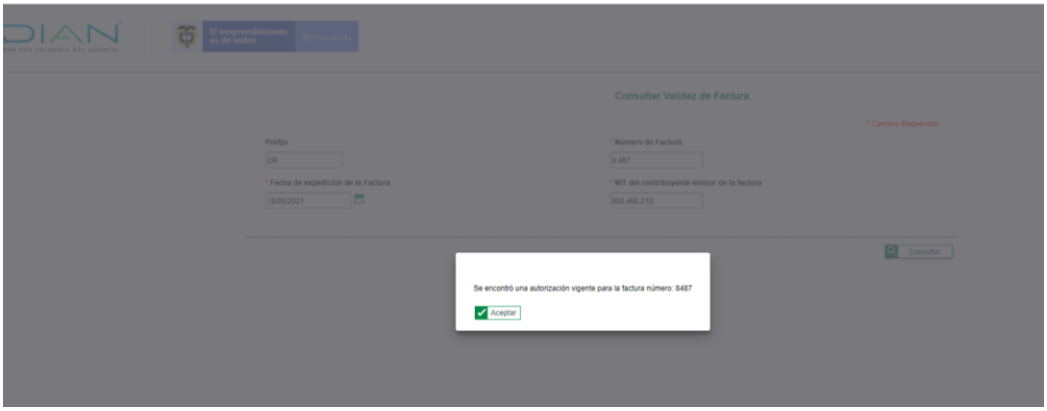

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.140
* Fecha de expedición de la Factura
07/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8140
Aceptar

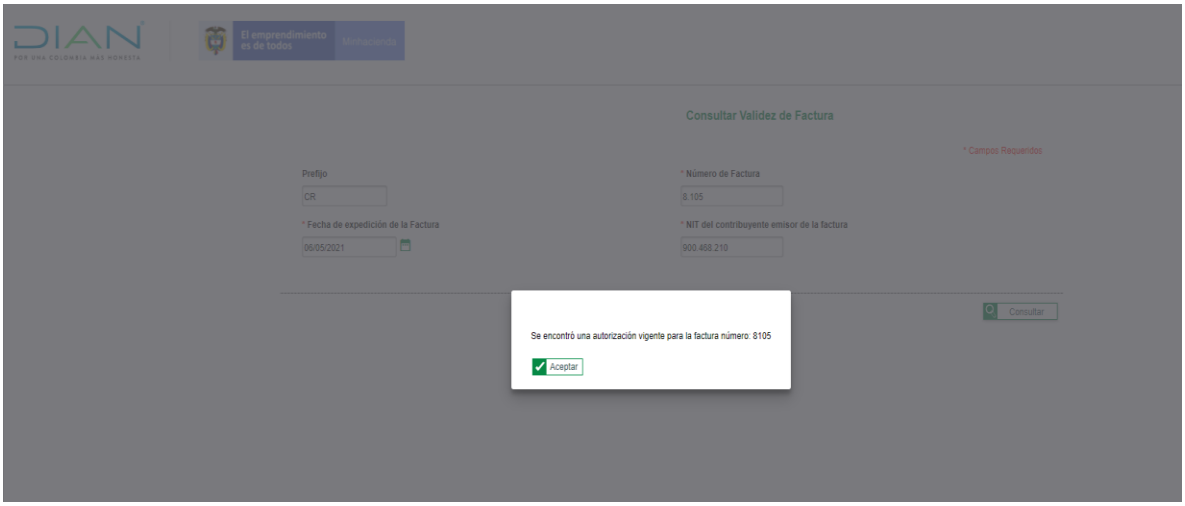

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.177
* Fecha de expedición de la Factura
08/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8177
Aceptar

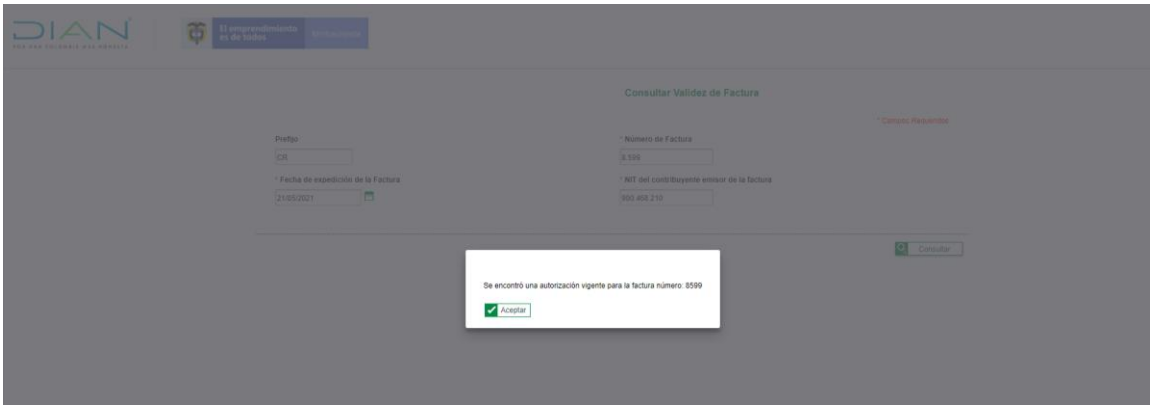

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.337
* Fecha de expedición de la Factura
12/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8337
Aceptar

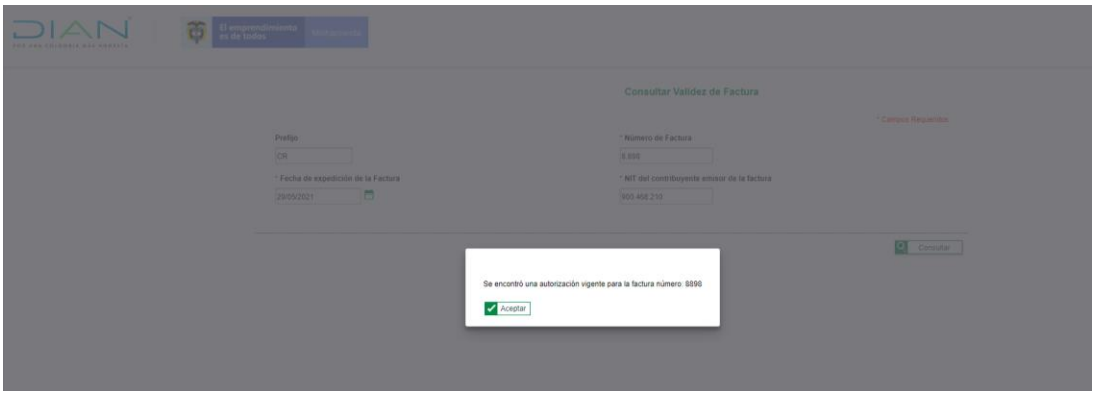

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.406
* Fecha de expedición de la Factura
14/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8406
Aceptar

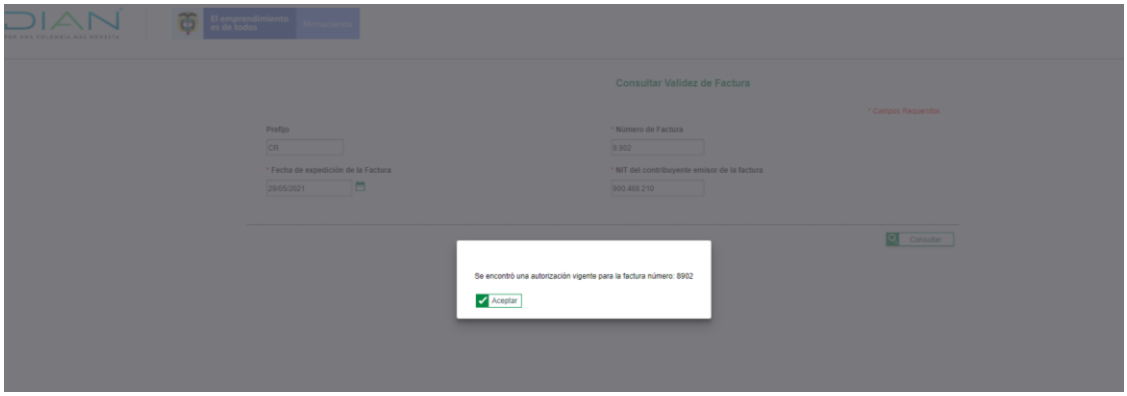

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.483
* Fecha de expedición de la Factura
18/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8483
Aceptar

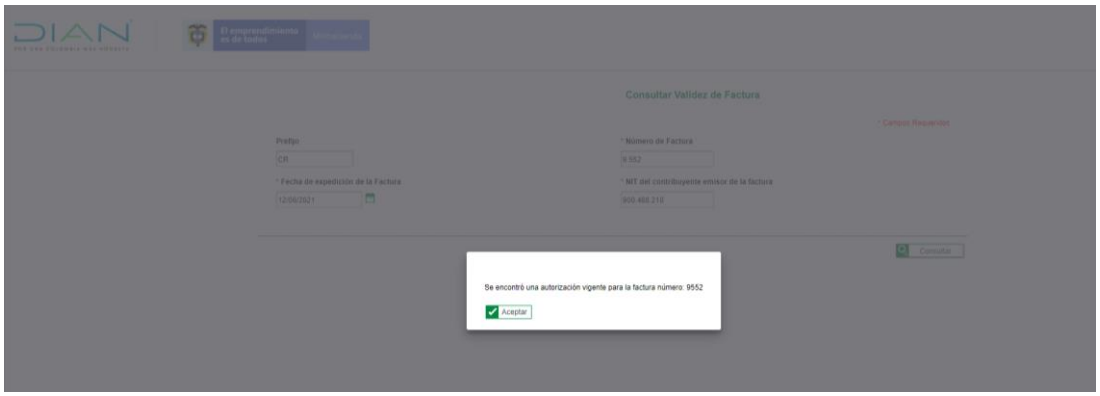

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mi Hacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.487
* Fecha de expedición de la Factura
18/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8487
Aceptar

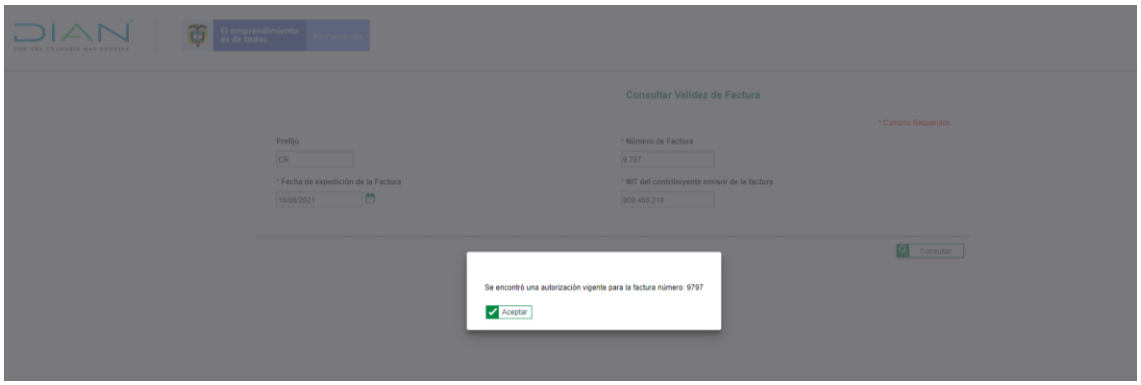

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mi Hacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.105
* Fecha de expedición de la Factura
06/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8105
Aceptar

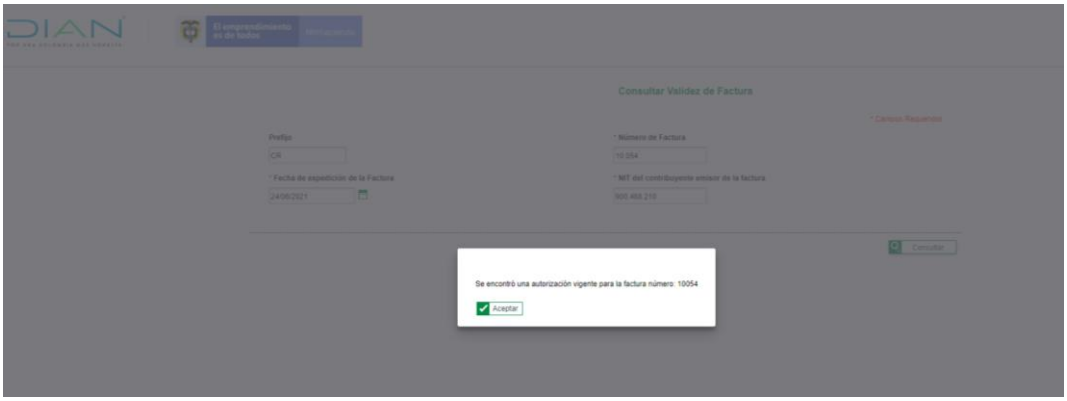

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mi Hacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.599
* Fecha de expedición de la Factura
21/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8599
Aceptar

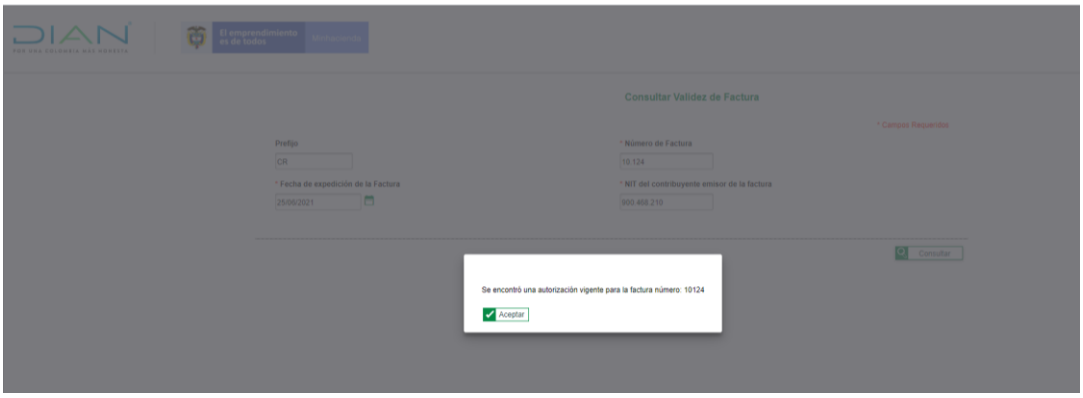

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.898
* Fecha de expedición de la Factura
29/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8898
Aceptar

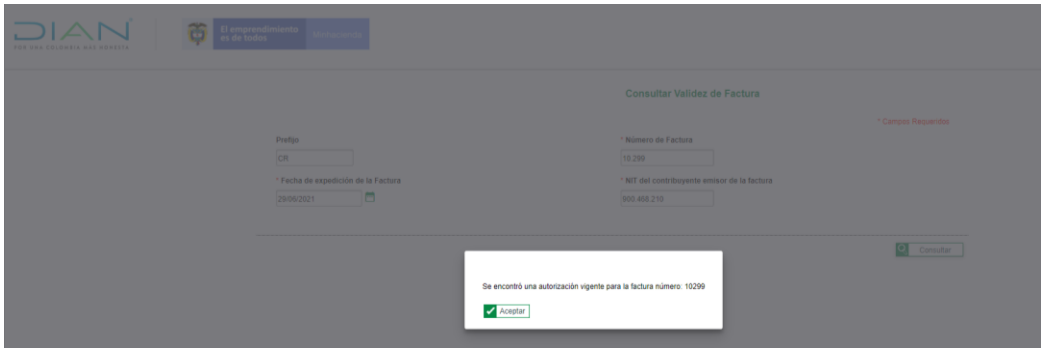

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
8.902
* Fecha de expedición de la Factura
29/05/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 8902
Aceptar

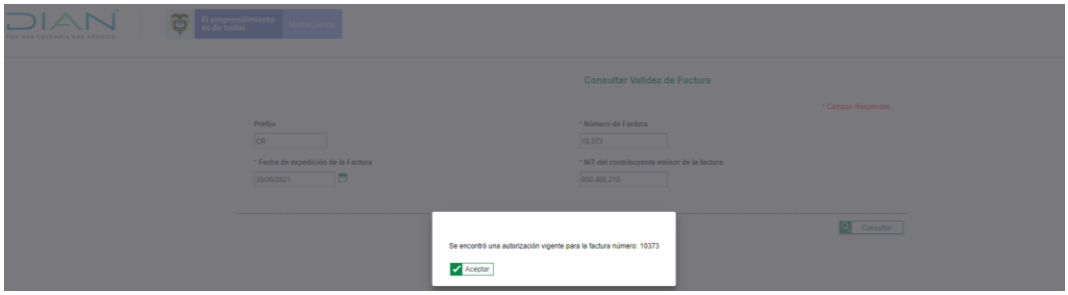

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CR
* Número de Factura
9.552
* Fecha de expedición de la Factura
12/06/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 9552
Aceptar

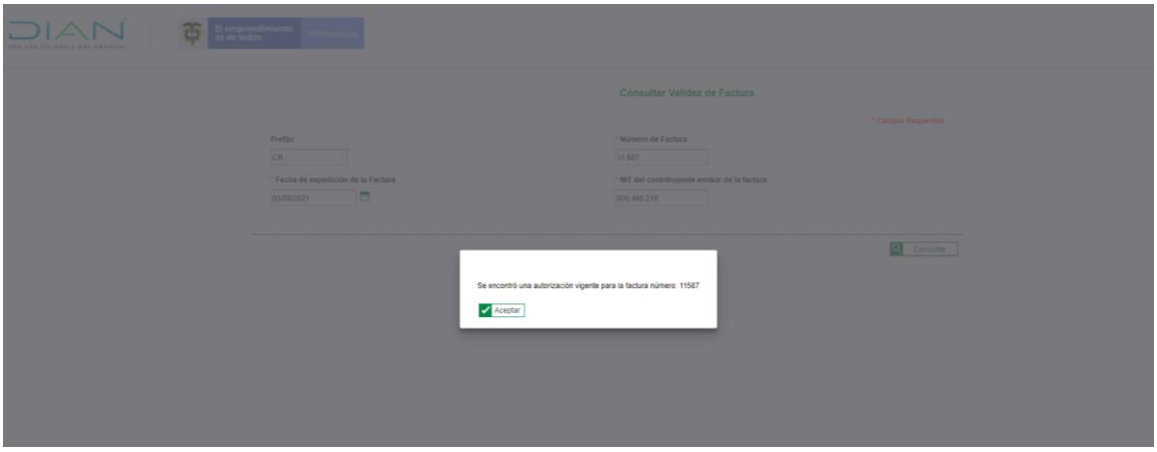

DIAN
Consultar Validez de Factura
Prefijo
CR
* Número de Factura
9.797
* Fecha de expedición de la Factura
16/06/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 9797
Aceptar

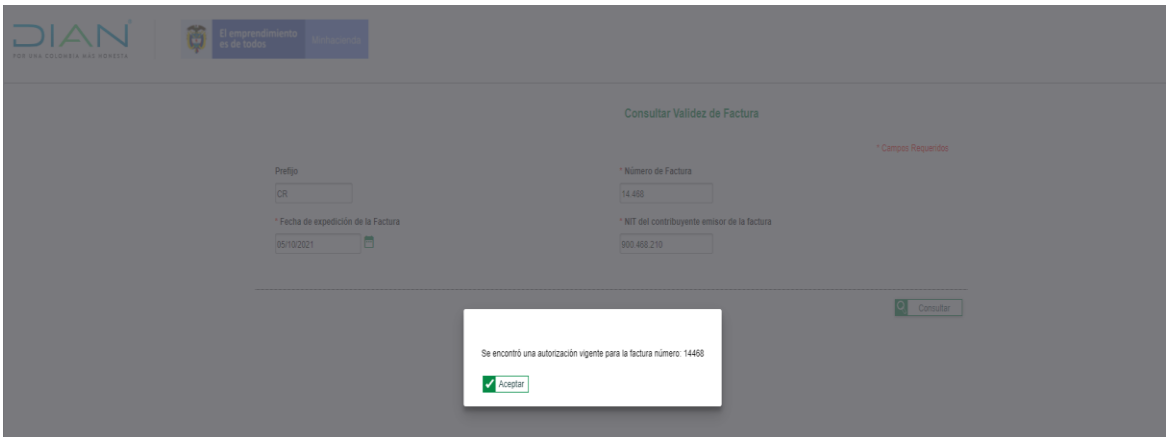

DIAN
Consultar Validez de Factura
Prefijo
CR
* Número de Factura
10.054
* Fecha de expedición de la Factura
24/06/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 10054
Aceptar

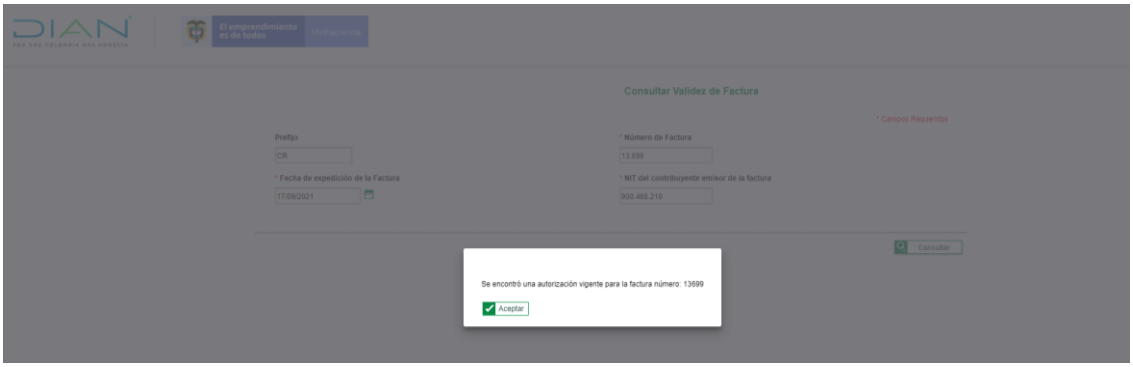

DIAN
Consultar Validez de Factura
Prefijo
CR
* Número de Factura
10.124
* Fecha de expedición de la Factura
25/06/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 10124
Aceptar


DIAN
Consultar Validez de Factura
Prefijo
CR
* Número de Factura
10299
* Fecha de expedición de la Factura
29/06/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 10299
Aceptar


DIAN
Consultar Validez de Factura
Prefijo
CR
* Número de Factura
10373
* Fecha de expedición de la Factura
30/06/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 10373
Aceptar


DIAN
Consultar Validez de Factura
Prefijo
CR
* Número de Factura
11587
* Fecha de expedición de la Factura
03/06/2021
* NIT del contribuyente emisor de la factura
900.468.210
Consultar
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 11587
Aceptar





2. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO LOS CRITERIOS DE SSTA, SGE, AMBIENTAL Y/O CUALQUIER SISTEMA DE GESTIÓN IMPLEMENTADO EN LA ENTIDAD.

En atención a la naturaleza del contrato, conforme a lo previsto en el Anexo Verificación Criterios de Contratación, formalizado en CompromISO con el código GCCON-AN-001, versión 02, Centro de Resonancia Magnetica del Norte S. A. S. – NIT. 900.468.210-4, hizo entrega a esta Supervisión de la siguiente documentación:

a. Certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.
b. Copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados.
c. Pagos de seguridad social, donde se evidencia la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada.

3. LOGROS / DIFICULTADES:

El servicio ha sido prestado solo a pacientes con patologías que revisten las características de urgencia, teniendo en cuenta que aún se encuentra vigente la declaratoria del Estado de Emergencia Social, Económica y Ecológica, situación que ha dificultado el acceso libre a los beneficiarios del servicio a los servicios contratados por la Entidad.

4. CONCLUSIONES / RECOMENDACIONES:

El servicio prestado cumple con las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2367754 de 2021, de lo cual se infiere que la ejecución cuenta con un nivel de cumplimiento y calidad satisfactoria para el SENA Regional Guajira, por la cual se aconseja realizar del primero al vigésimo cuarto pago del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2367754 de 2021 del diecinueve (19) de marzo de 2021.



Firmado digitalmente por Imelda Maria Campo Amaya

IMELDA MARÍA CAMPO AMAYA
C. C. No. 36’562.215 expedida en Santa Marta
Líder Proceso Servicio Médico Asistencial
Supervisora



Proyectó: Jessica Brito.
Cargo: Apoyo Administrativo.

ASEO Y SALUD S.A. E.S.P

Nit 900.141.141-1

Empresa prestadora del servicio y quien expide esta acta: **ASEO & SALUD S.A E.S.P.**

ID CONS: R1012

Usuario: **CENTRO RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE S.A.S**

MES	TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD EN KILOS	TOTAL KILOS	TIPO DE TRATAMIENTO
Noviembre de 2021	ANATOMOPATOLOGICOS		56	Incineración y disposición final
	BIOSANITARIOS	56		
	CORTOPUNSANTES			
	DE ANIMALES			
	FARMACOS			
	METALES PESADOS			
	CITOTOXICOS			
	REACTIVOS			
	INDUSTRIALES			

Observación. Los residuos fueron recolectados y almacenados por Aseo y Salud SA ESP, posteriormente trasladados a la empresa ingeambiente en el Municipio de Turbana-Bolívar para ser incinerados y las cenizas producidas por la combustión de estos residuos fueron dispuestas en celdas de seguridad, propiedad de la empresa **INGEAMBIENTE DEL CARIBE S.A. E.S.P.**

En constancia se firma a los dos (02) días del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021).

ASEO Y SALUD S.A.E.S.P. NIT: 900.141.141 - 1

ELIANA BARRIOS NISPERUZA
Coordinadora De Saneamiento Ambiental

Dirección: Calle 13 # 16-23
Teléfono: (5) 7288860
Celular: 3205651435
E-mail: aseoysaludsaesp@hotmail.com
Riohacha -La Guajira

FORMULARIO RH1
FUENTE : GENERACION Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION: RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE SAS
DIRECCION:
TELEFONO:
CIUDAD: RIOHACHA
NIVEL: III
NUMERO DE CAMAS: 0
PROFESIONAL RESPONSABLE:
CARGO: Servicios Generales

NOVIembre — 2021

TIPO DE RESIDUOS																
Día	Residuos no Peligrosos			Residuos Peligrosos												
				INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO				QUIMICOS						RADIACTIVOS	
	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomopatológicos (Kg)	Cortopunzantes (Kg)	De animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados	Reactivos (Kg)	Contenedores presurizados	Aceites usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
1									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
2									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
3									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
4									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
5									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
6	(3Kg)		(23Kg)	(18Kg)					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
7									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
8									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
9									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
10									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
11									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
12									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
13	(3Kg)		(12Kg)	(1.6Kg)					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
14									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
15									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
16									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
17									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
18									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
19									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
20	(3Kg)		(15Kg)	(22Kg)					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
21									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
22									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
23									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
24									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
25									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
26									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
27	(3Kg)		(10Kg)	(19Kg)					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
28									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
29									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
30									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
31									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A

FORMATO RH1 CONTINUACION
REGISTRO DIARIO DE GENERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CENTRODE RESONANCIAS MAGNETICAS DEL NORTE SAS identificado(a) con NI 900468210 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CLARIBEL EUNICE CONRADO TATIS identificado(a) con CC 1119840428

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-12	30																		$908,526	4%	$36,400
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																		$908,526	16%	$145,400
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-11	30																		$908,526		$0
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-11	30																		$908,526		$0
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-11	30																		$0	0%	$0
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-11	30																		$0	0%	$0
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																		$908,526	0.522%	$4,800
9427974521	1228705015	E	2021-12-03	CCF	CCF30	COMFAMILIAR GUAJIRA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																		$908,526	4%	$36,400

Este certificado se expide el día 2021-12-04 a las 10:22.