PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2 DE 02/10/2024	
REGIONAL ORDENADORA DEL GASTO:	44 - Dirección Regional Guajira.
SUPERVISORA DEL CONTRATO:	Imelda María Campo Amaya.
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.6254970
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:	Treinta millones de pesos ($30.000.000 ,00) Mda/Cte.
CONTRATISTA:	Centro Medico Integral Ary Acosta S.A.S
NIT:	901.469.093-7
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha, en el Departamento de La Guajira.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/04/2024
FECHA DE INICIO:	30/04/2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Doscientos cuarenta y cinco (245) días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Treinta millones de pesos ($30.000.000 ,00) Mda/Cte.
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	Treinta millones de pesos ($30.000.000 ,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 Médicos 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 1-00824 de 2022, 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. Una vez suscrito el contrato, el Contratista deberá presentar copia del RUT, en el cual se pueda verificar el NIT, con fecha de generación no superior a ciento ochenta (180) días calendario contados retroactivamente a partir del cierre, y certificación bancaria donde se hará efectivo el pago del contrato, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario contados retroactivamente a partir del cierre.	El contratista presentó copia del RUT actualizada Y Certificación Bancaria vigente según el tiempo estipulado	Ver documentos del proveedor en la plataforma Secop II.
2. Prestar los Servicios Médicos Asistenciales 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 atención médica especializada para 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.6254970 de 2024.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01), y certificación servicios prestados - SMA (GTH-F-010 V.01) anexos.
3. atender los valores de los servicios médicos prestados de acuerdo a las tarifas estipuladas en la resolución 1-00824 del 2022 y la oferta económica.	El Contratista ajustó los precios de los servicios prestados de las tarifas estipuladas en la resolución 1-00824 del 2022	Documentos en la oferta presentada. Ver enlace. [1]

[1]https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.5986800&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true

4. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones jurídicas, técnicas y económicas, y cada una de las obligaciones que se deriven del contrato que se suscriba.	El contratista prestó el servicio de atención médica especializada para 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.254970 de 2024.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01), y certificación servicios prestados - SMA (GTH-F-010 V.01) anexos.
5. Cumplir con las exigencias legales y éticas con el manejo de la Historia Clínica de los pacientes. .	Elaboró y custodió las historias clínicas.	No aplica.
6. 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.
7. 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
8. 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.

9. 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.
10. 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.
11. Cumplir con las condiciones fiscas e higiénico-sanitarias establecidas en la ley 9 de 1979, presentando concepto sanitario favorable emitido por la secretaria de salud departamental.	El contratista cumplió con las condiciones físicas e higienico-sanitarias	No aplica.
12. Constituir y mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato, en los términos del mismo.	El contratista presentó mediante SECOP II las pólizas No. 47-46-101018798 y 47-54-101001801 expedidas el veintinueve (29) de abril del 2024, para amparar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones, la calidad del servicio prestado y la responsabilidad civil extracontractual contenidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.6254970 de 30 de abril de 2024, expedidas por Seguros del Estado, con NIT. 860.009.578-6, a solicitud de Centro Medico Integral Ary Acosta SAS – NIT. 901.469.093-7, y la Regional Guajira del Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, con NIT. 899.999.034-1, aprobada el treinta (30)	Consultar póliza del CO1.PCCNTR.6254970 de 2024 en el link del proceso Selección de Mínima Cuantía No. GJR-0002-2024.

	de abril del 2024 por la Directora Regional	
13. 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 Medico Integral Ary Acosta SAS – NIT. 901.469.093-7, 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 Nos. 7942185450, y Certificación suscrita por el Representante Legal fechada el dos (02) de octubre del 2024.	Ver archivos GF_901469093_25724_08_2024
14. Las demás que teniendo en cuenta la naturaleza del contrato y la debida ejecución del mismo correspondan al Contratista.	No aplica	No aplica

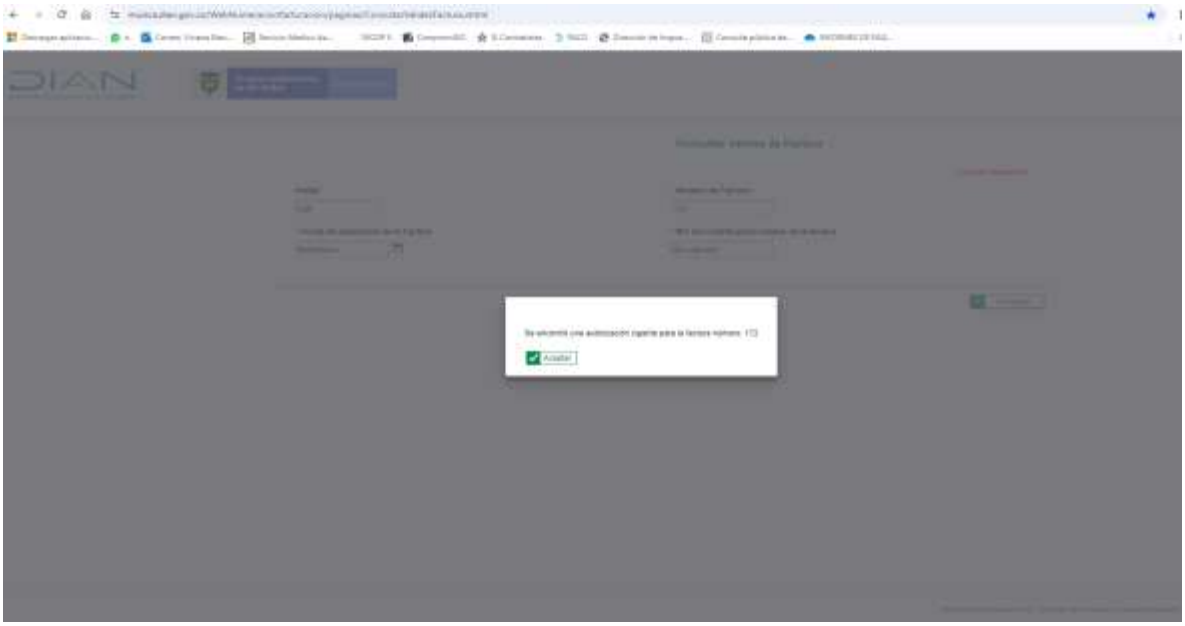
No. DE FACTURA	FECHA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
CMI-172	5/09/2024	$ 588.710	$12.763.674	$17.236.326	42,54%
CMI-173	5/09/2024	$ 588.710			
CMI-174	5/09/2024	$ 588.710			
CMI-175	5/09/2024	$ 588.710			
CMI-176	5/09/2024	$ 588.710			
CMI-177	5/09/2024	$ 1.177.420			
CMI-178	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-179	5/09/2024	$ 360.000			
CMI-180	5/09/2024	$ 480.000			
CMI-181	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-182	5/09/2024	$ 320.000			
CMI-183	5/09/2024	$ 480.000			
CMI-184	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-185	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-186	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-187	5/09/2024	$ 480.000			
CMI-188	5/09/2024	$ 360.000			

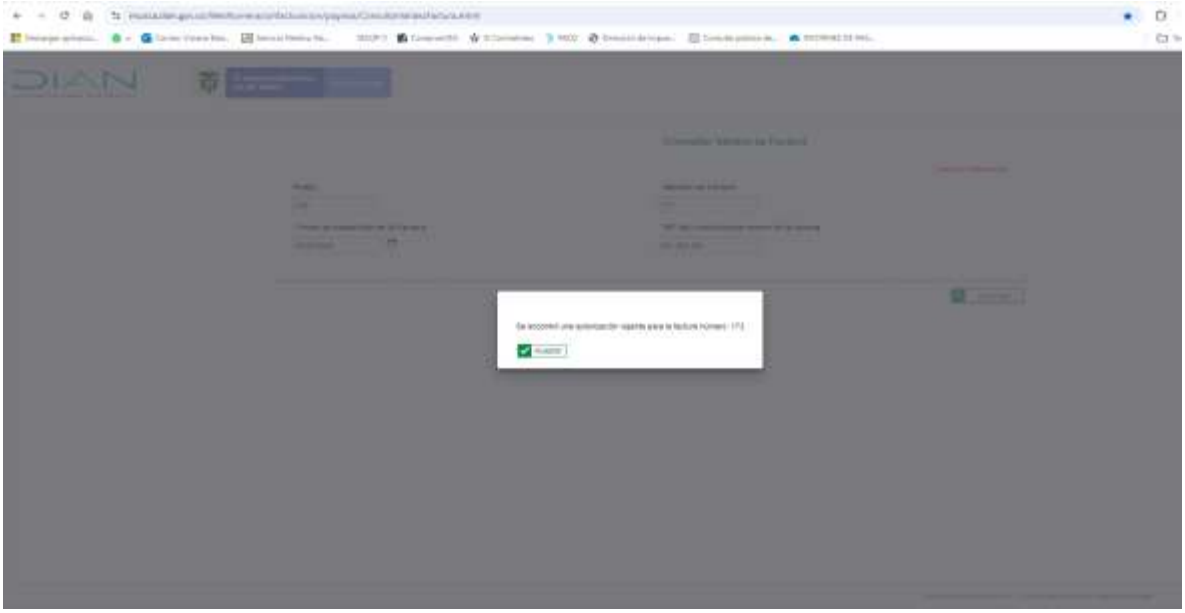
CMI-189	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-190	5/09/2024	$ 480.000			
CMI-191	5/09/2024	$ 700.000			
CMI-192	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-193	5/09/2024	$ 360.000			
CMI-194	5/09/2024	$ 480.000			
CMI-195	5/09/2024	$ 320.000			
CMI-196	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-197	5/09/2024	$ 240.000			
CMI-199	5/09/2024	$ 720.000			
CMI-200	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-201	5/09/2024	$ 540.000			
CMI-202	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-203	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-204	5/09/2024	$ 480.000			
CMI-205	5/09/2024	$ 700.000			
CMI-206	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-207	5/09/2024	$ 588.710			
CMI-208	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-209	5/09/2024	$ 240.000			
CMI-210	5/09/2024	$ 700.000			
CMI-211	5/09/2024	$ 118.993			
CMI-212	6/09/2024	$ 360.000			
CMI-213	6/09/2024	$ 80.000			
CMI-214	6/09/2024	$ 240.000			
CMI-215	6/09/2024	$ 118.993			
CMI-216	6/09/2024	$ 118.993			
CMI-217	6/09/2024	$ 480.000			
CMI-218	6/09/2024	$ 540.000			
TOTAL: $ 16.753.568					

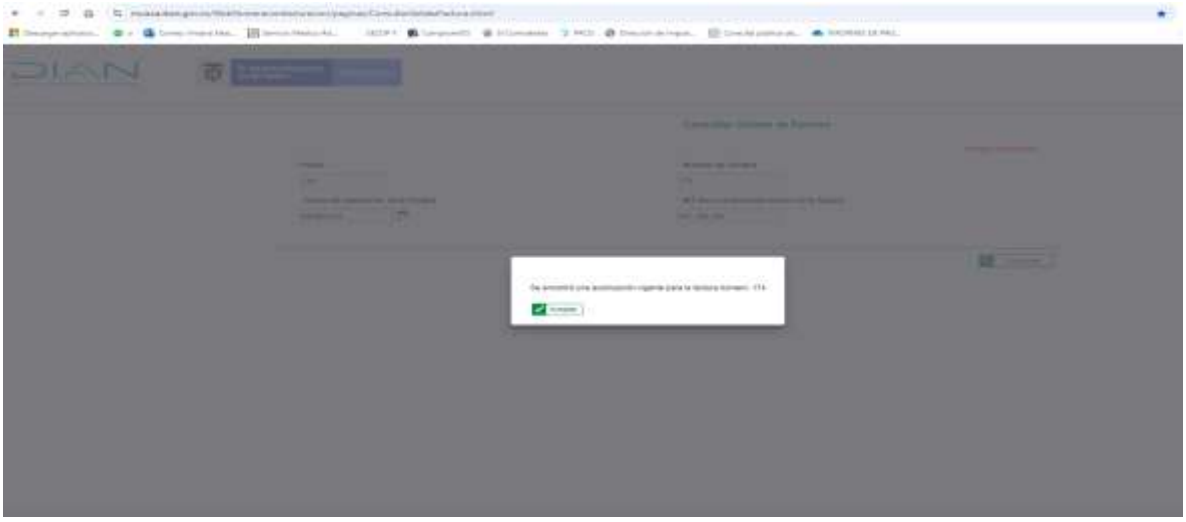
OBSERVACIONES

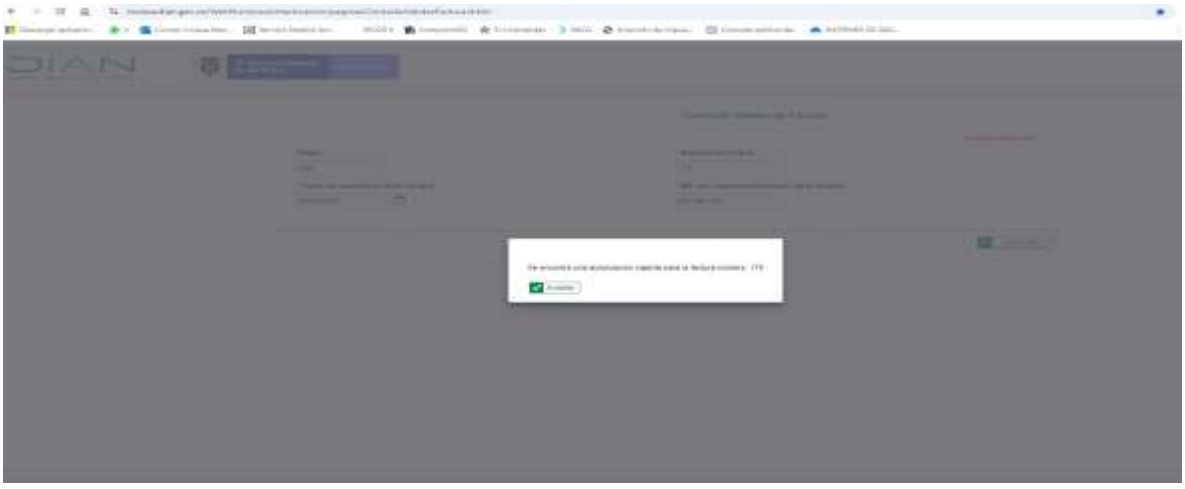
1. VALIDACIÓN FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

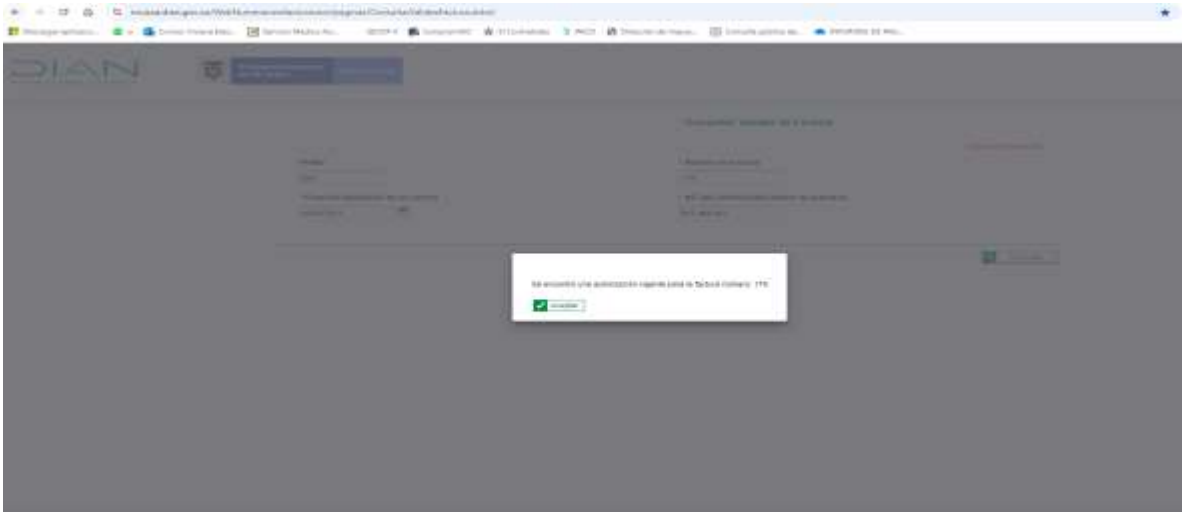
Conforme a lo previsto en el numeral 4 de la Circular No. 01-3-2020-000193 del veintiocho (28) de octubre de 2020, esta Supervisión procedió con la validación de las Facturas de Ventas Electrónicas presentada por el Contratista, respecto a lo cual se determinó que cuenta con autorización expedida por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

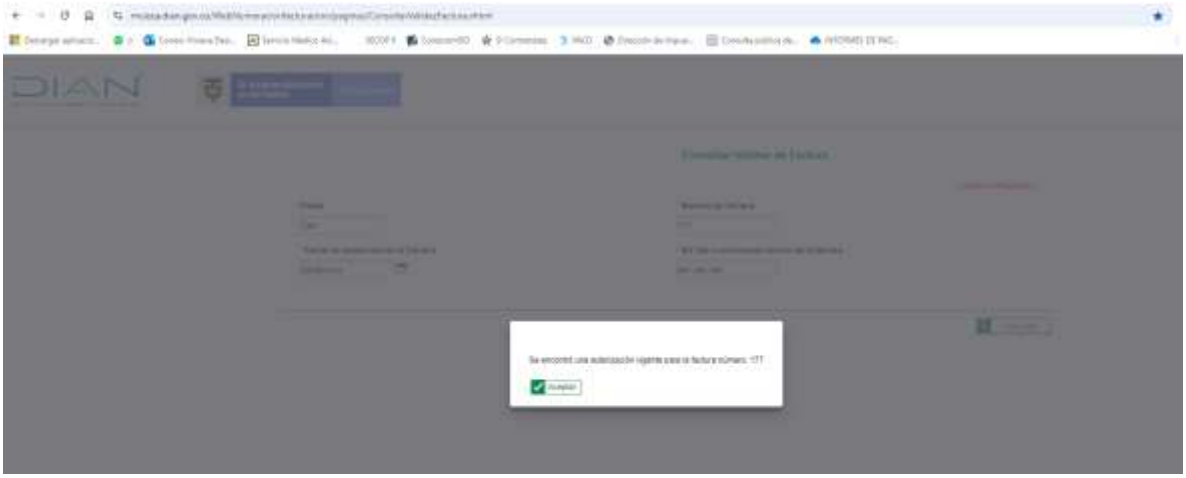


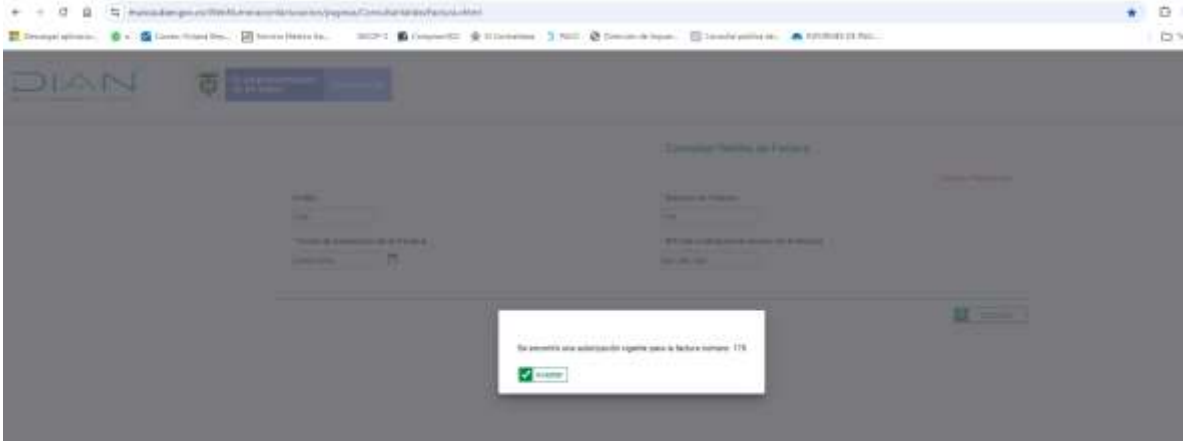


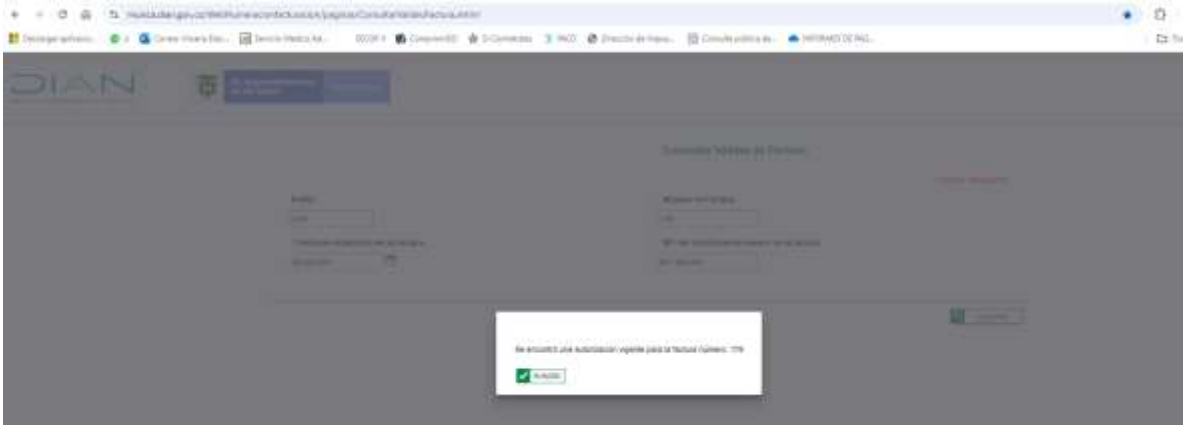


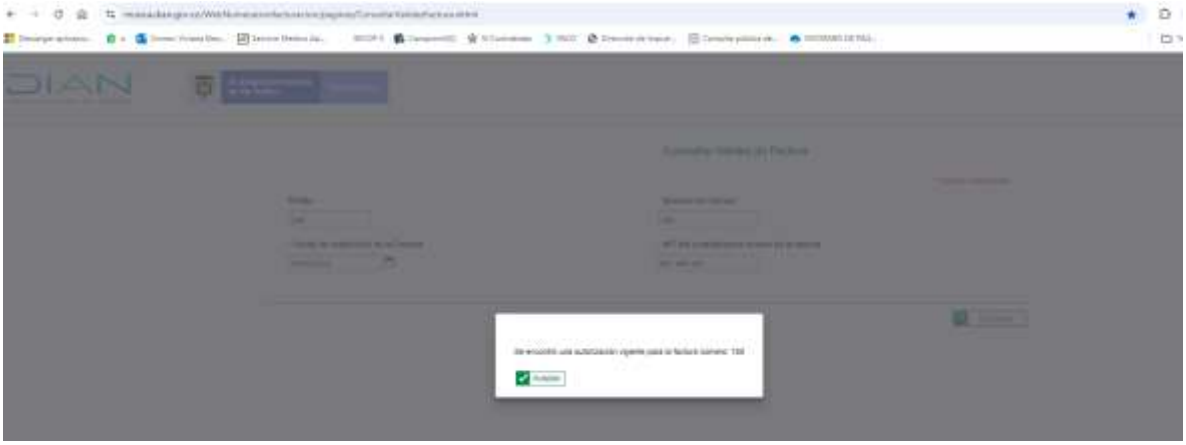


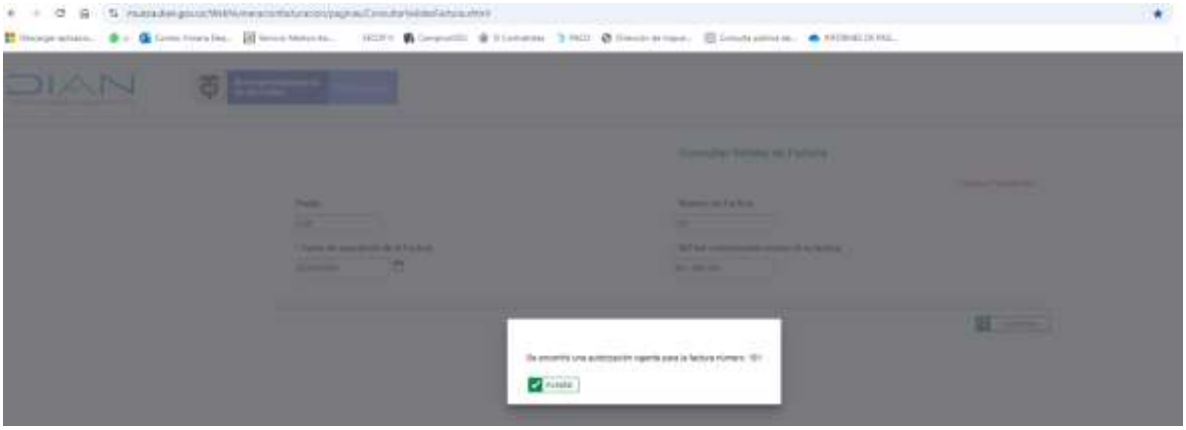


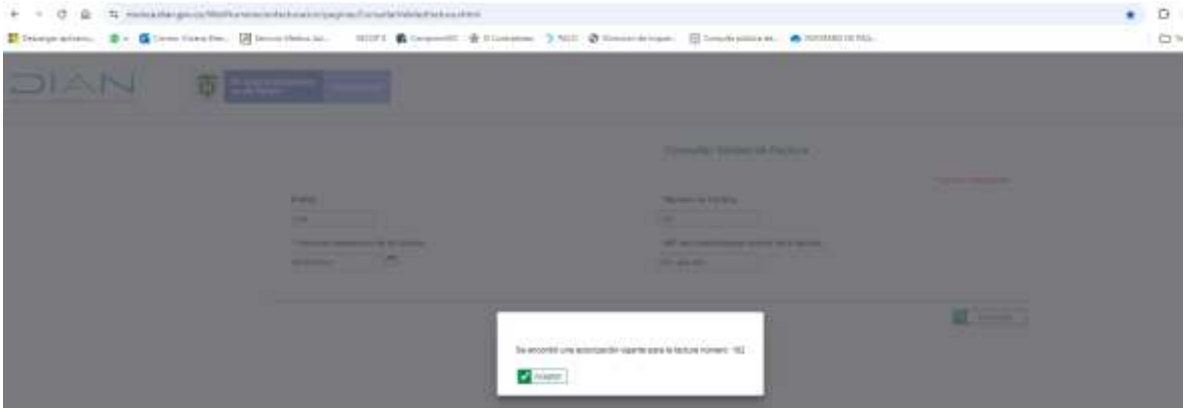


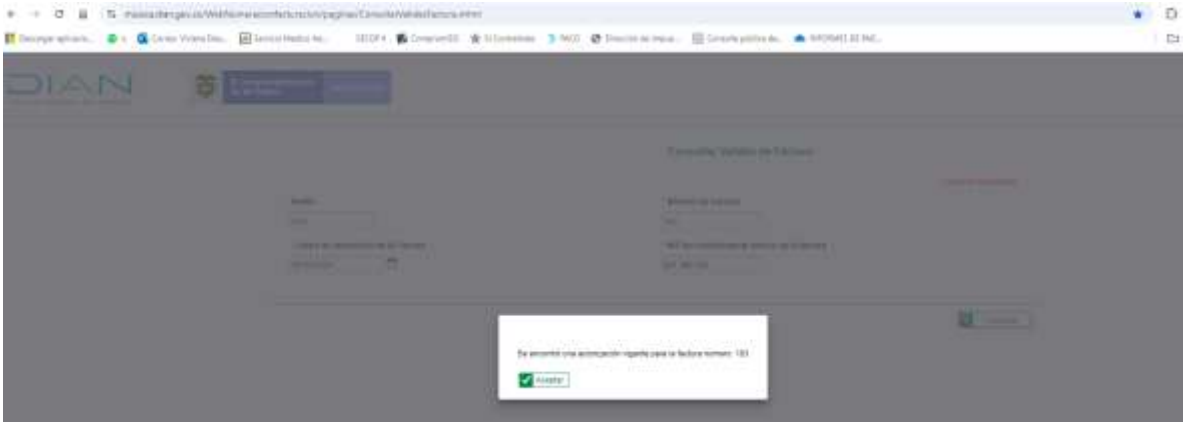


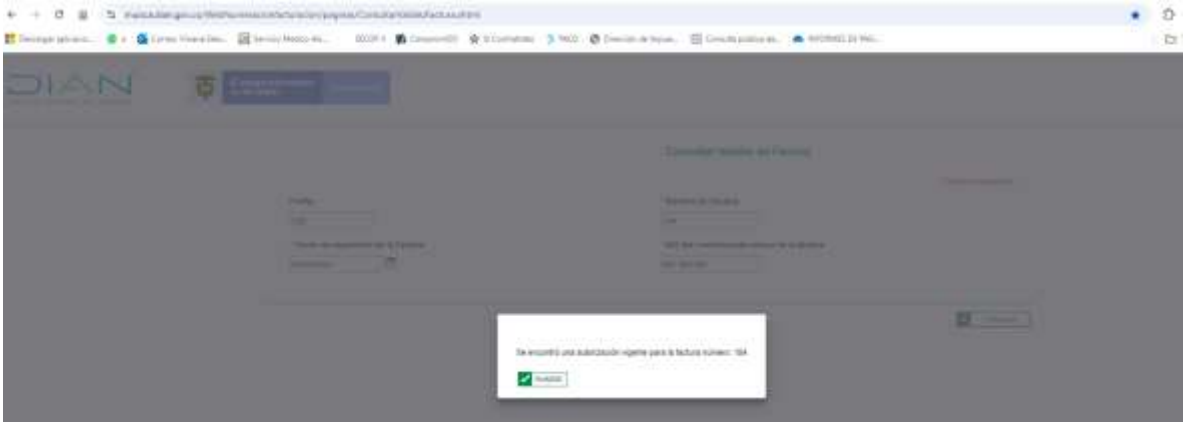


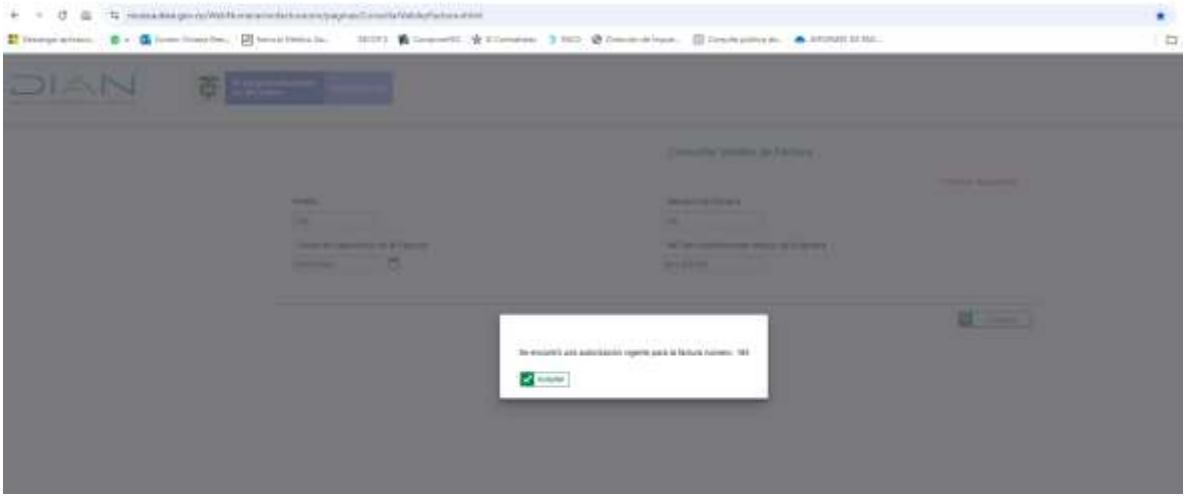


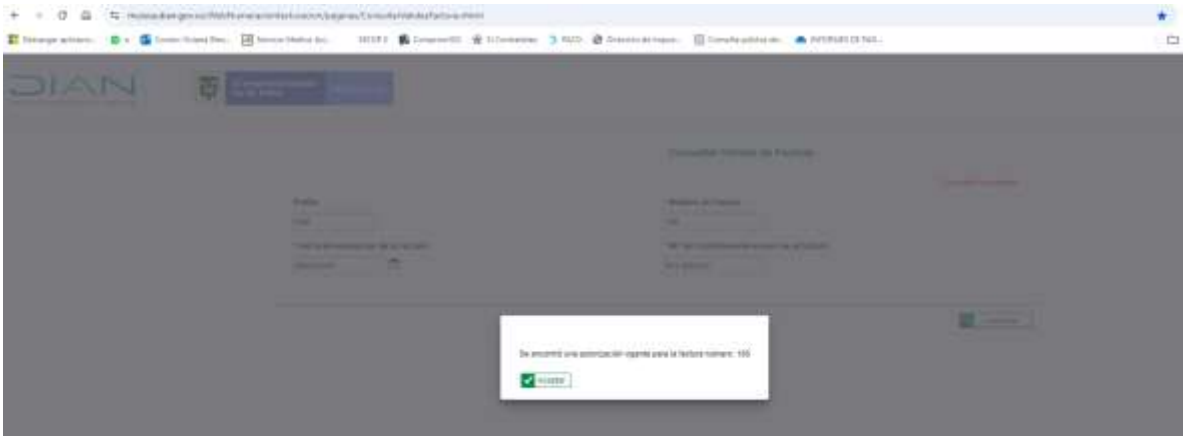


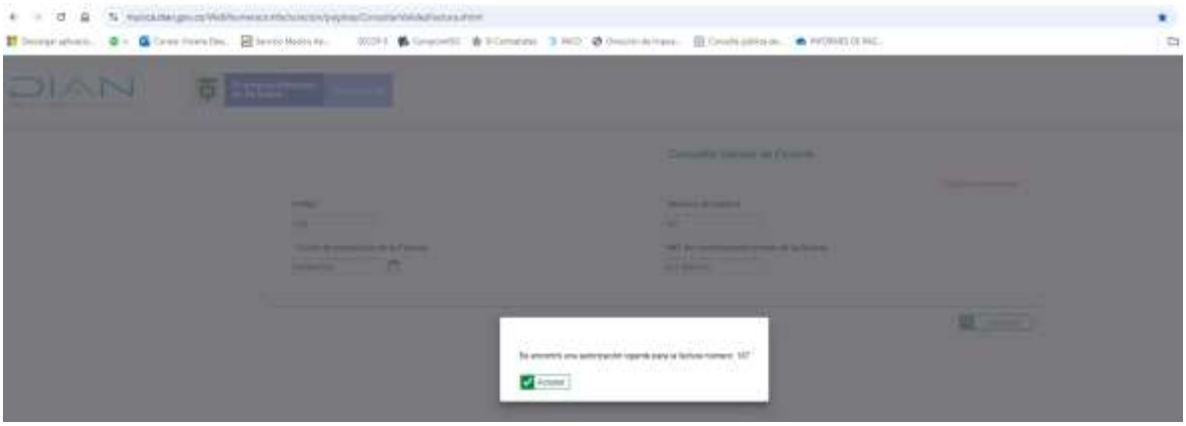


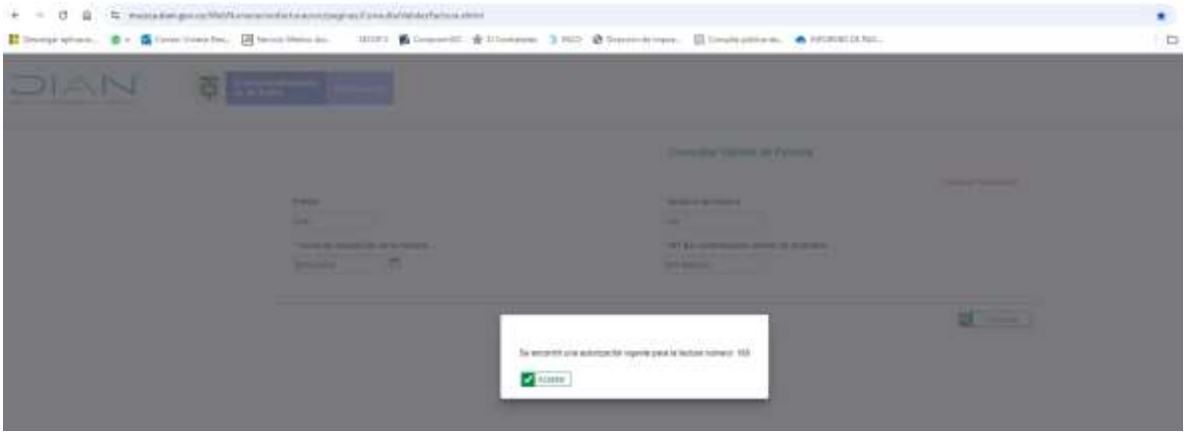


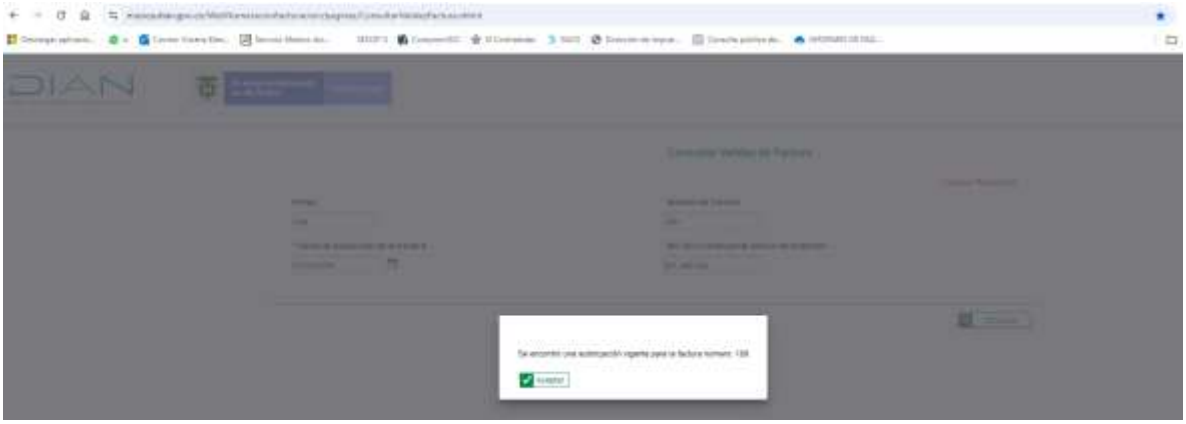


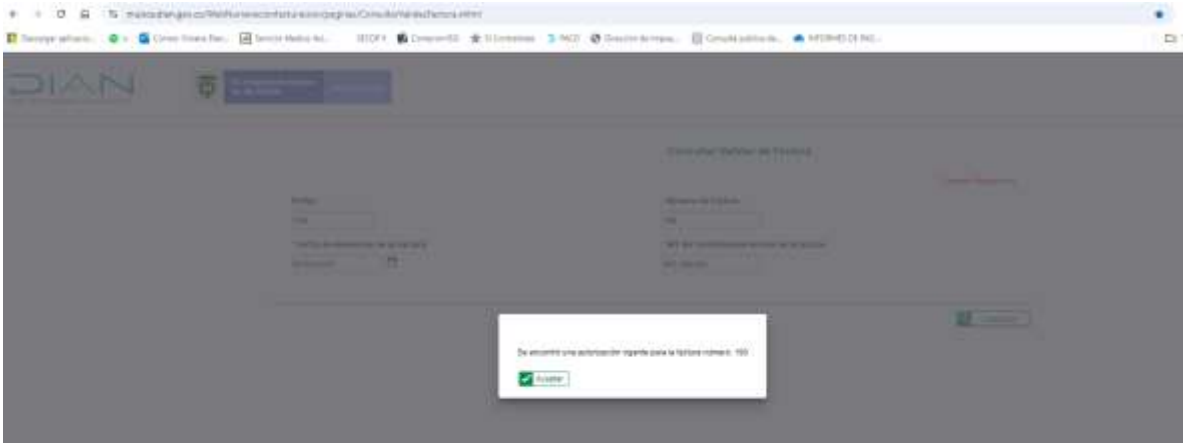


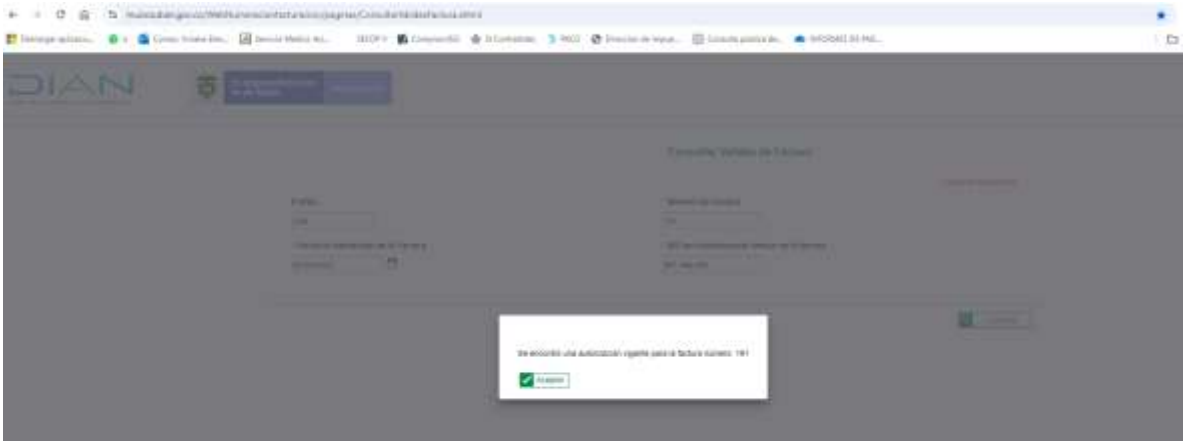


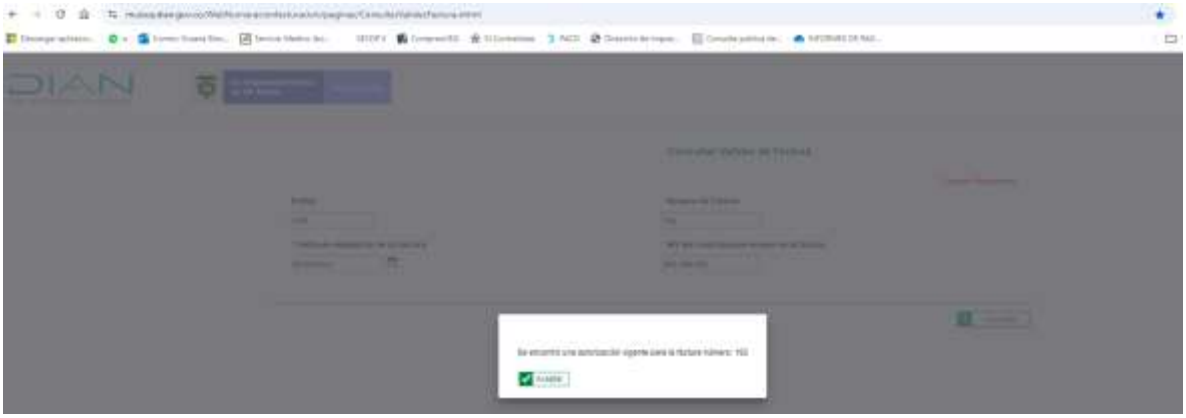


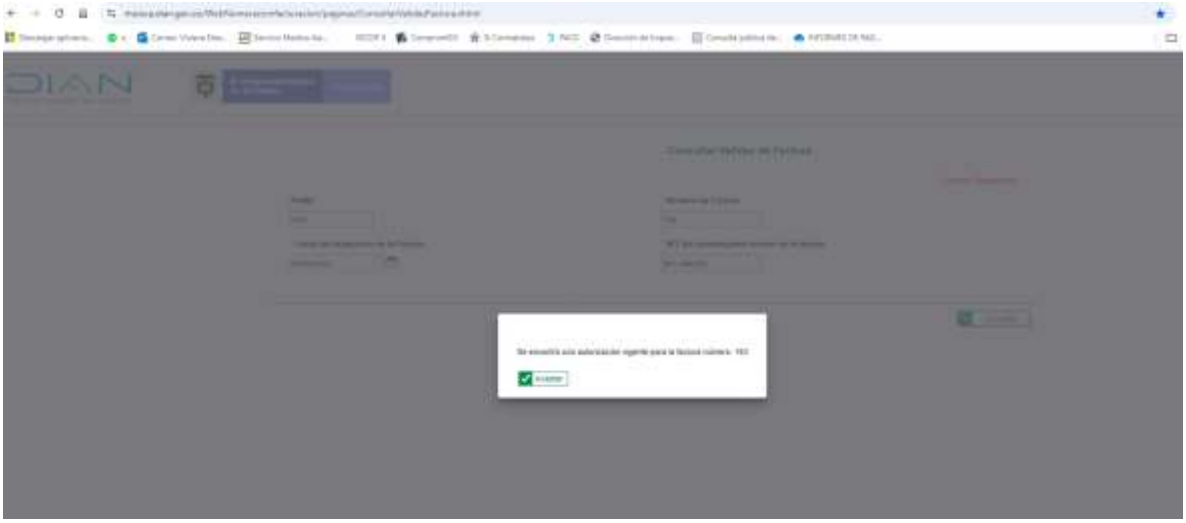


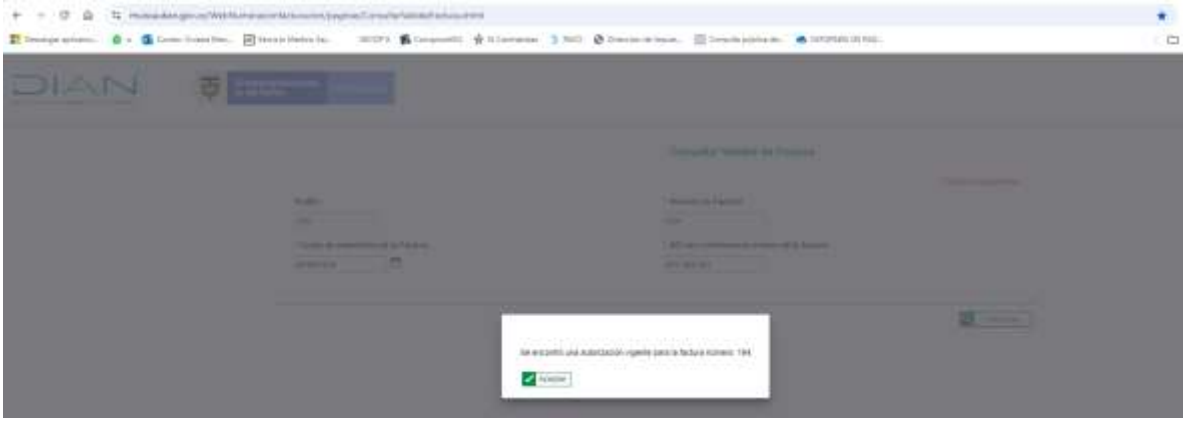


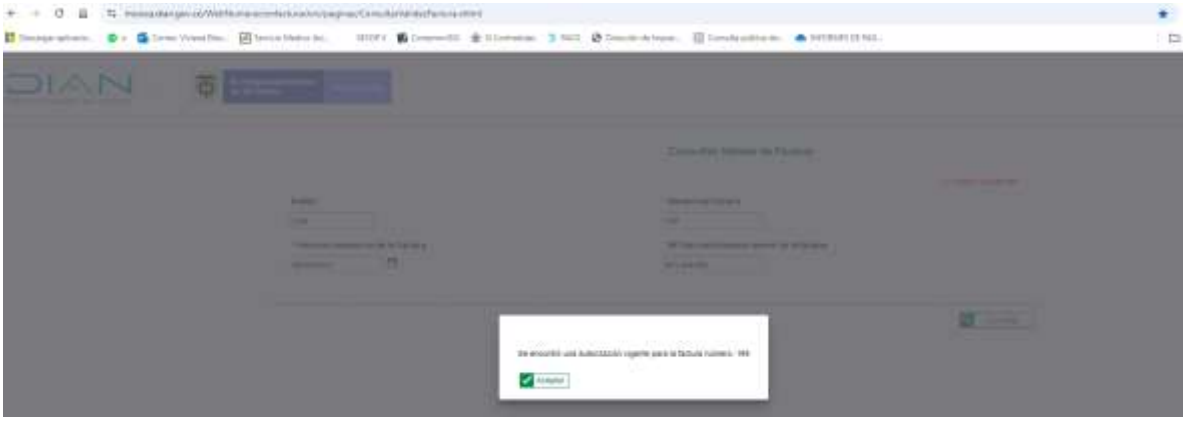


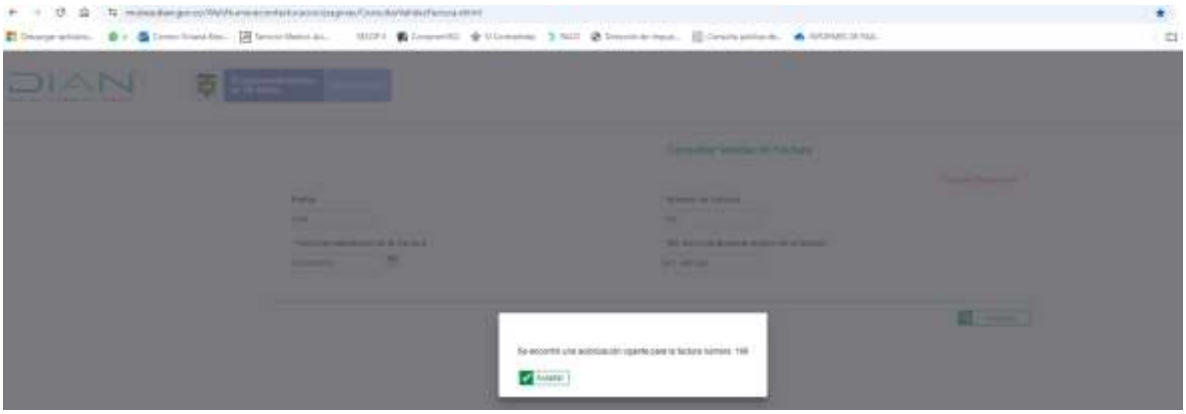


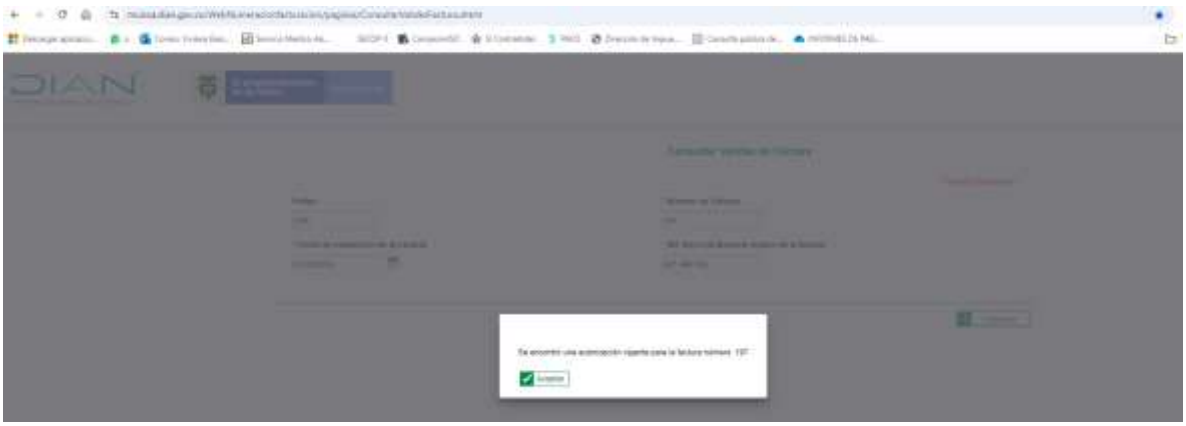


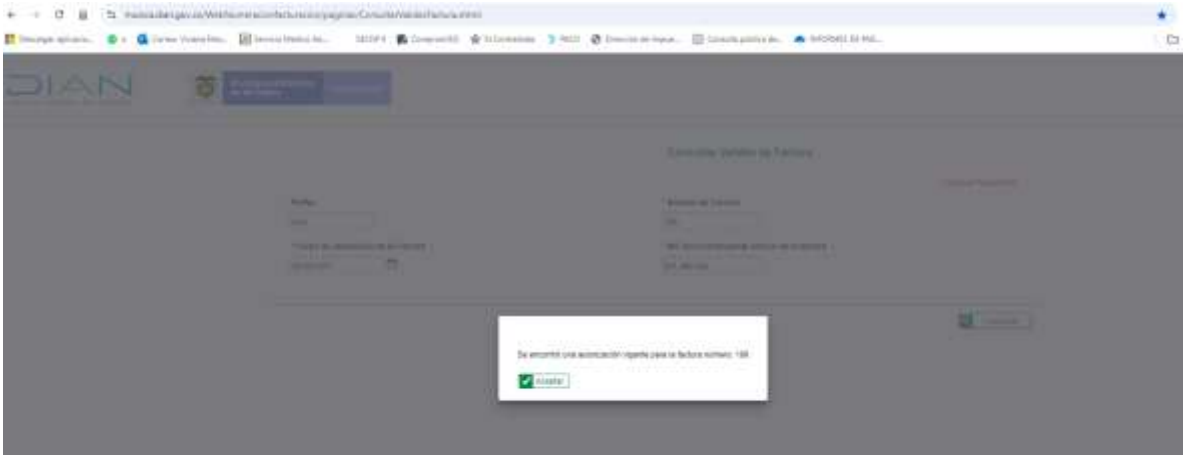


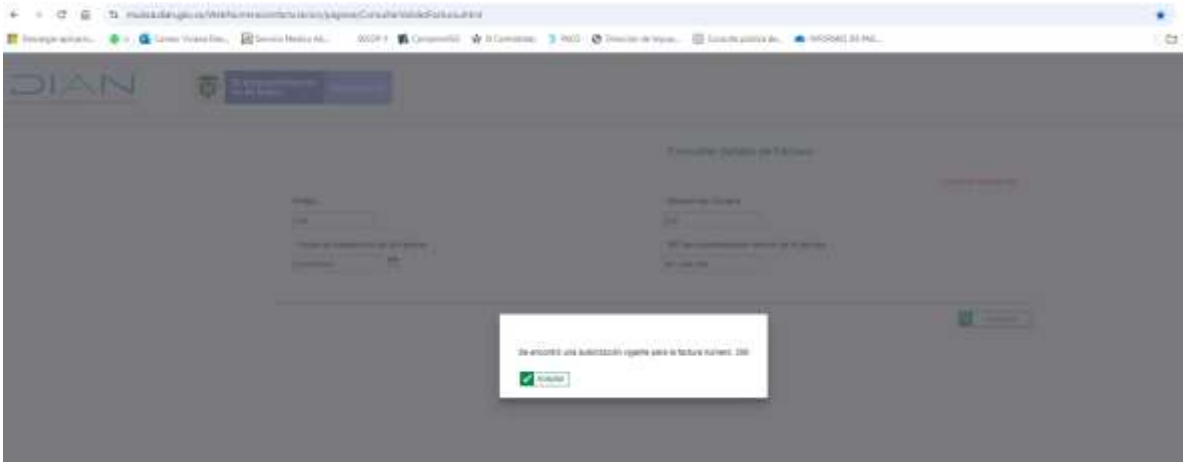


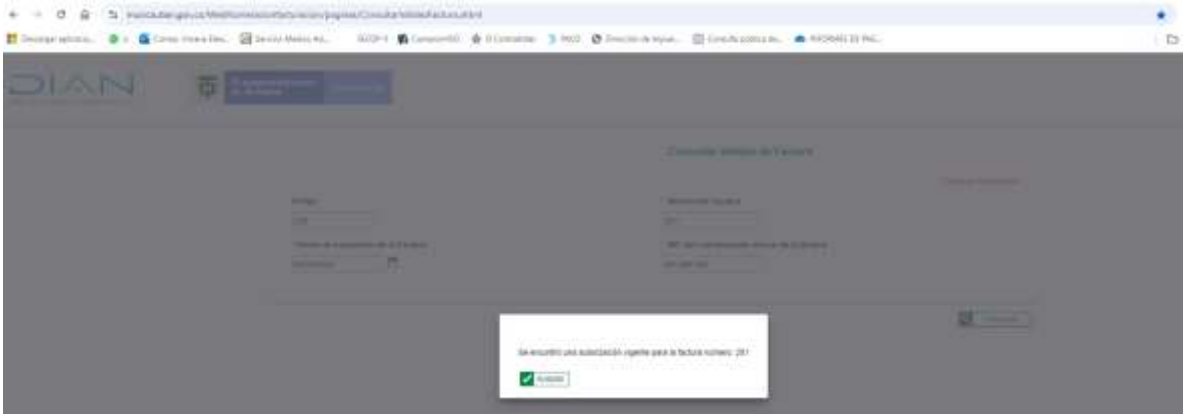


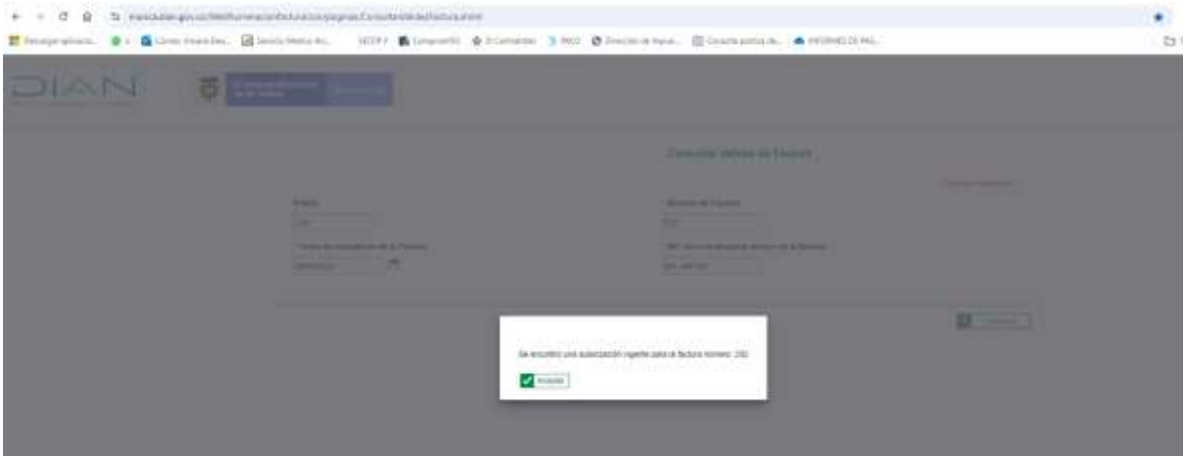


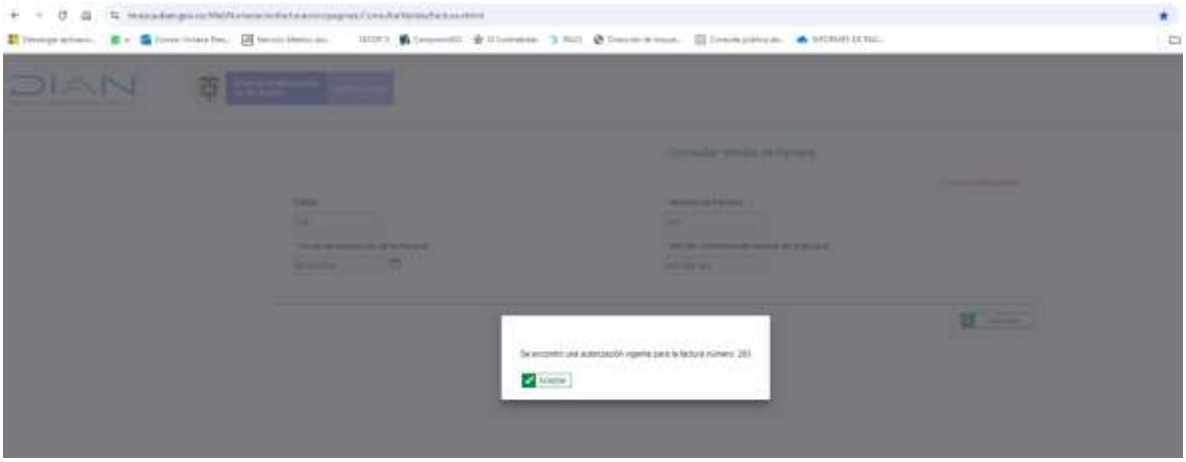


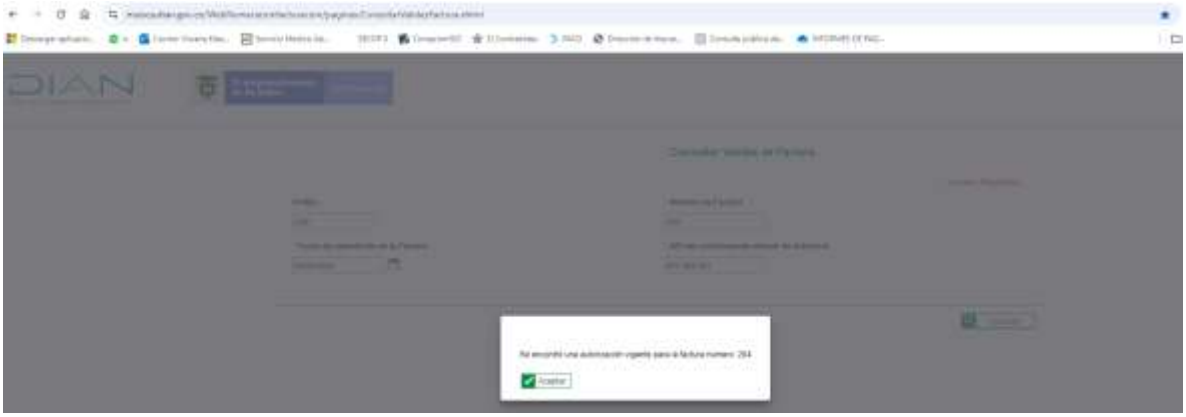


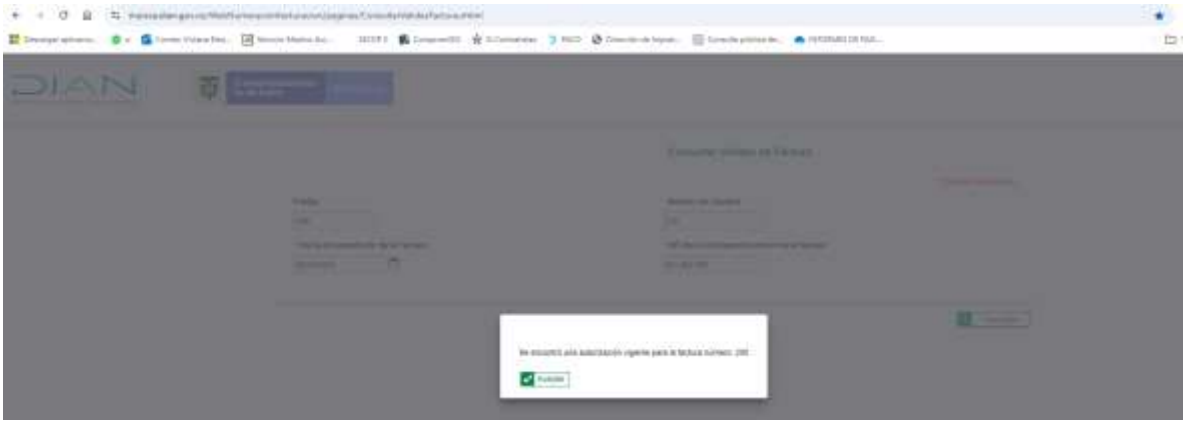


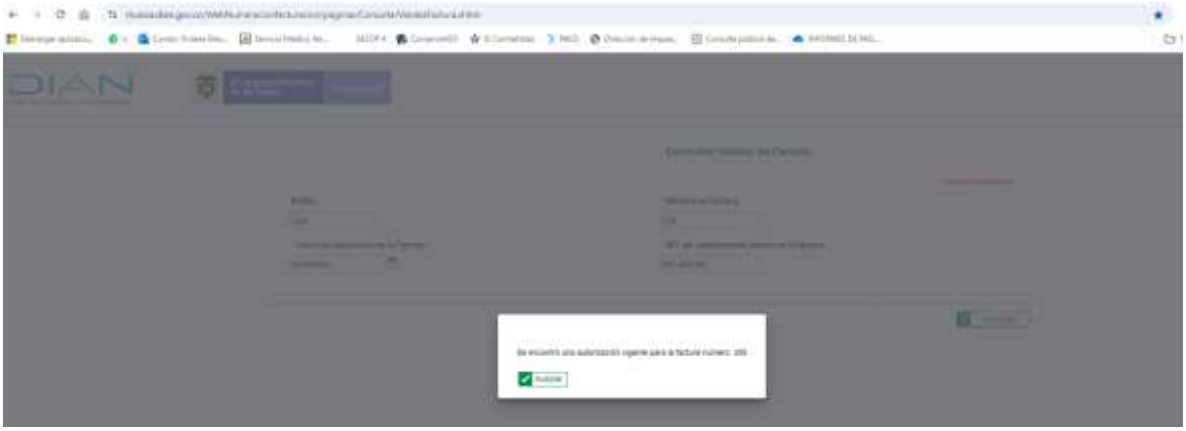


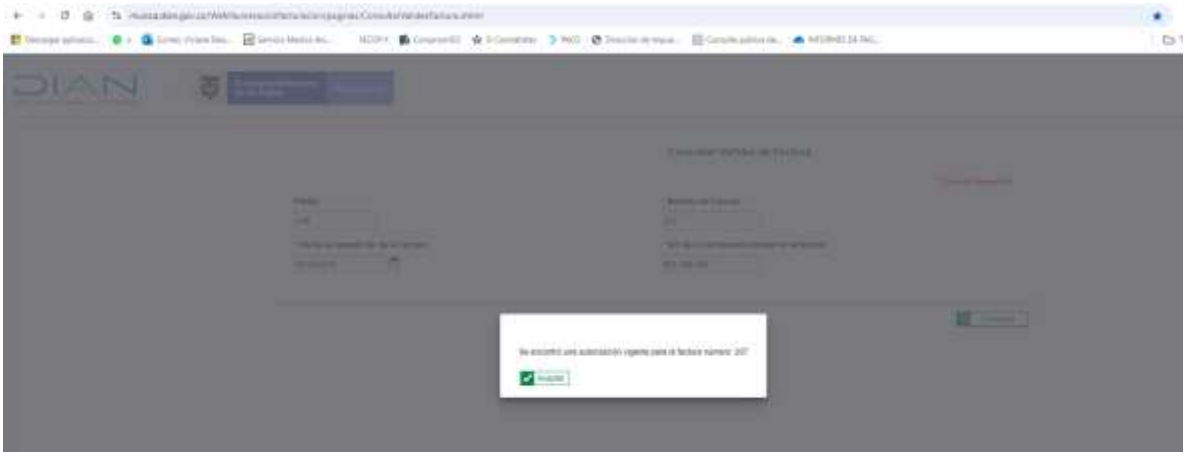


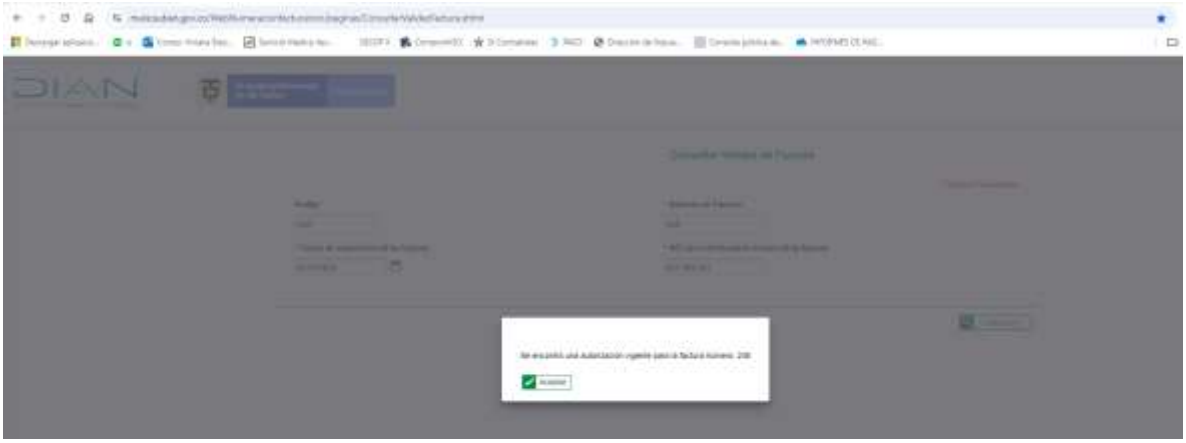


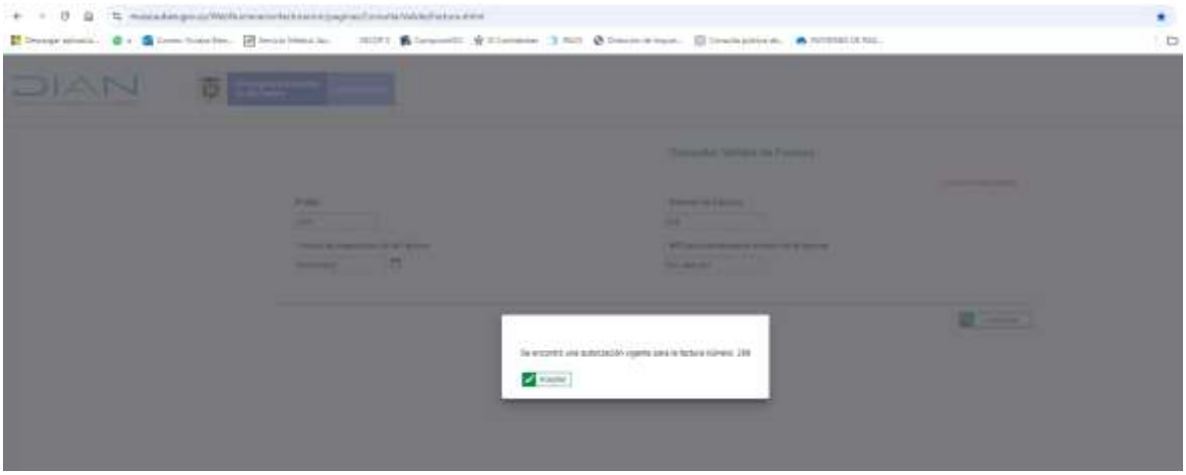


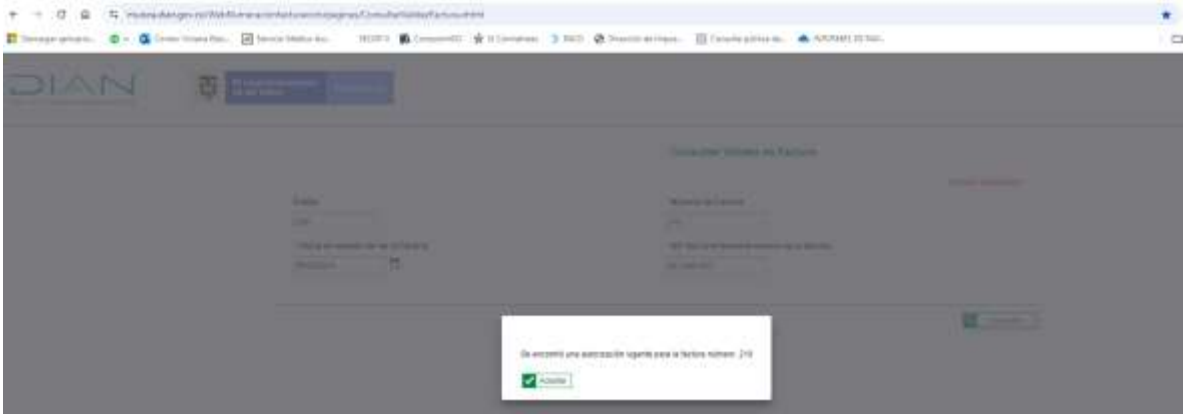


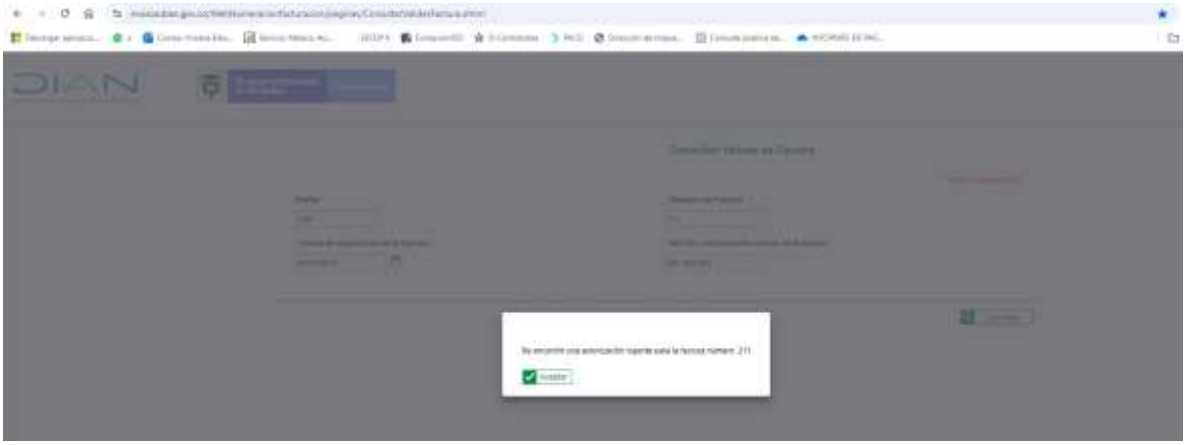


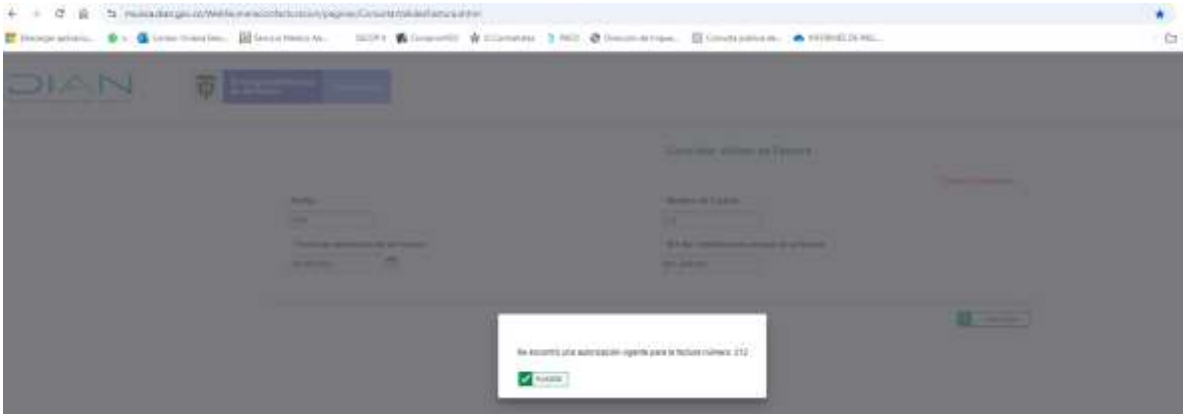


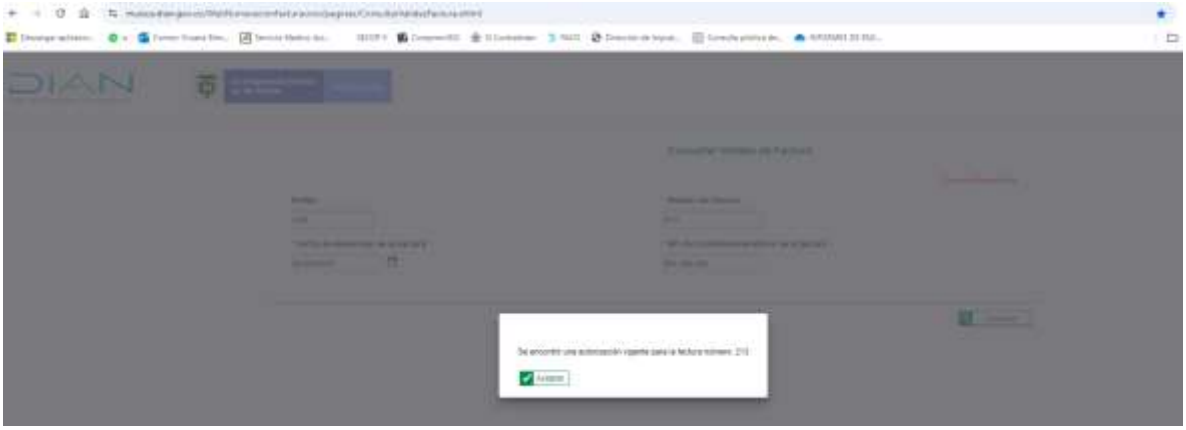


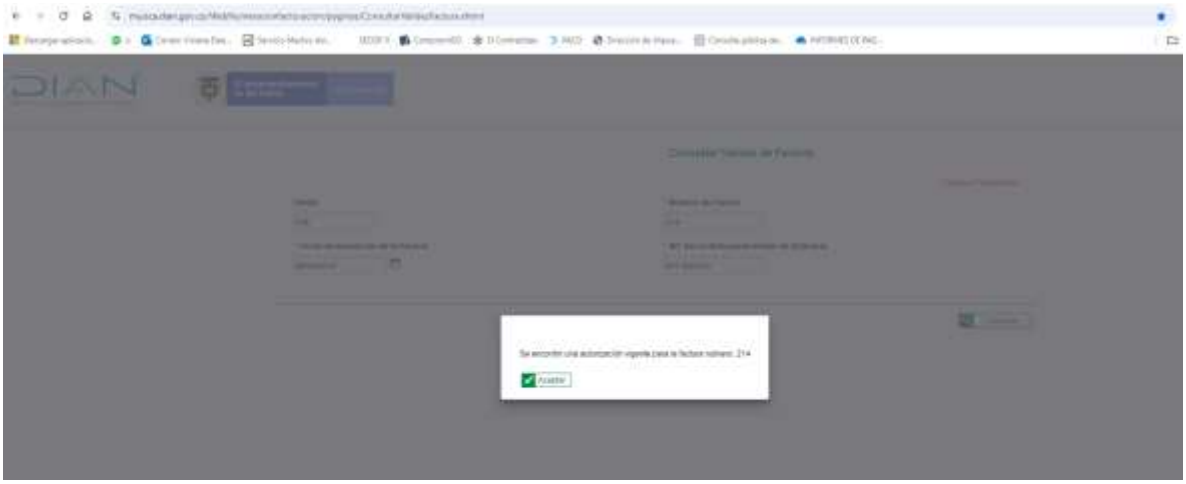


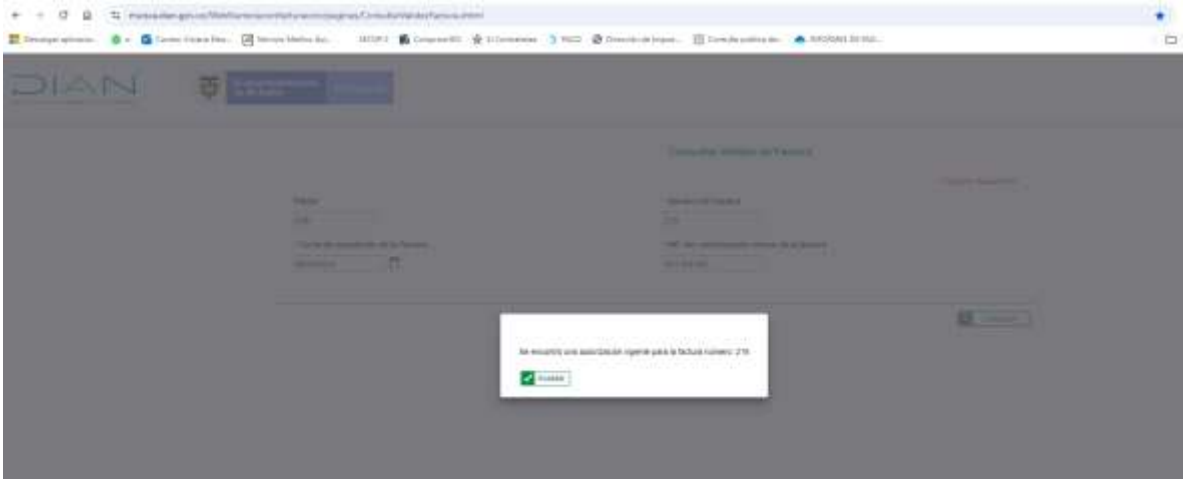


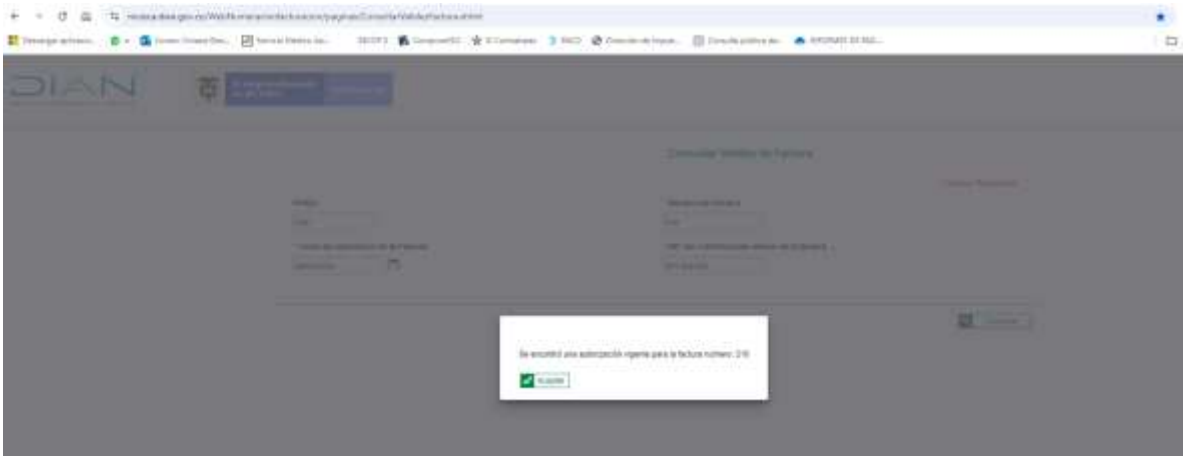


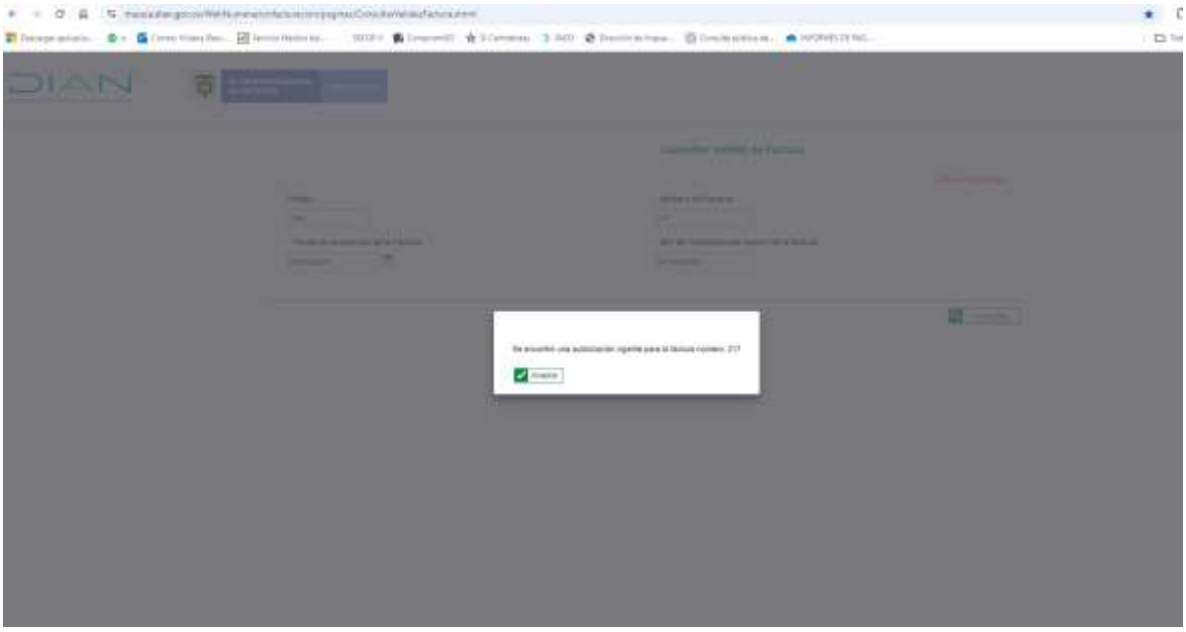


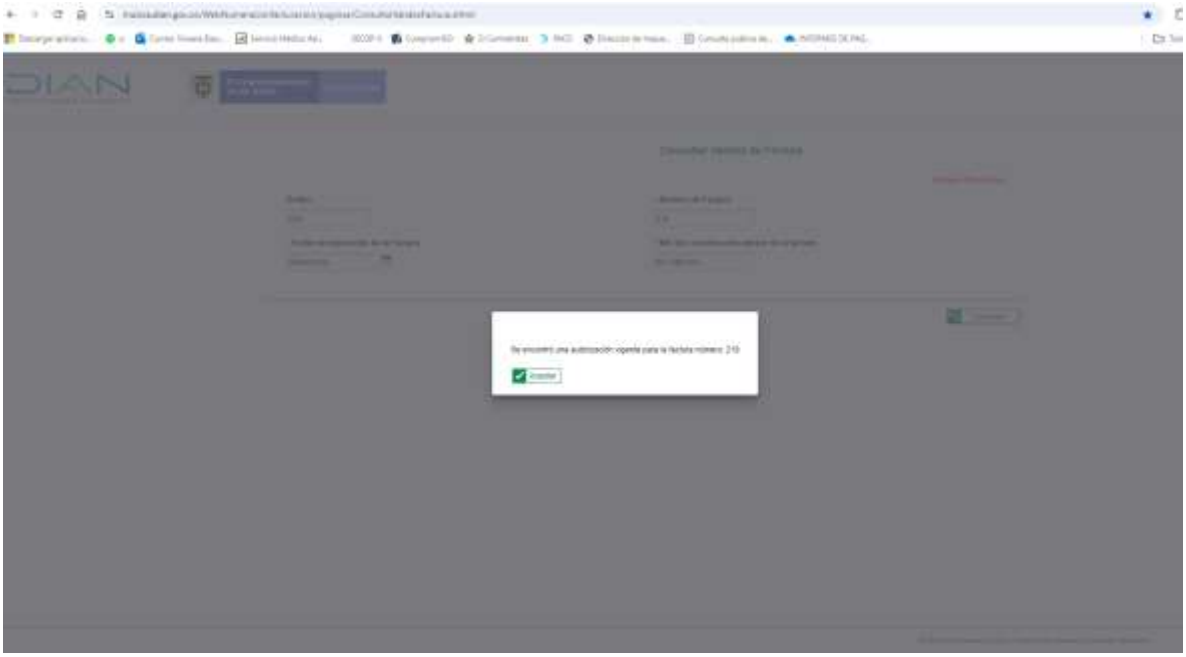












2. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO LOS CRITERIOS DE SSTA, SGE, AMBIENTAL Y/O CUALQUIER SISTEMA DE GESTIÓN IMPLEMENTADO EN LA ENTIDAD.

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, el Centro Médico Integral Ary Acosta S.A.S. – NIT 901.469.093-7, 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.6254970 de 2024, 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 el segundo pago del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.6254970 del treinta (30) de abril de 2024.

IMELDA MARÍA CAMPO AMAYA
C. C. No. 36.562.215 expedida en Santa Marta
Coordinadora Grupo Gestión del Talento Humano

Elaboró: Viviana Riveira Gutiérrez
Cargo: Apoyo Administrativo.

Revisó: Germán Nicolás Fuentes Mindiola
Cargo: Profesional G03

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	40917735-B	REDONDO OBREDOR CARLOS EMILIO	661	31/07/2024	Sesiones con Terapista	$ 588.710,00
2	40923666-A	MAYA DE PACHECO GRACIA MARÍA	657	31/07/2024	Sesiones con Terapista	$ 588.710,00
3	19092530-E	OLIVELLA OROZCO KIRA	654	31/07/2024	Sesiones con Terapista	$ 588.710,00
4	84025531-C	LEAL CAMARGO MARIA CONCEPCIÓN	625	31/07/2024	Sesiones con Terapista	$ 588.710,00
5	60278881-C	NUÑEZ SUARES ESNELDA	658	31/07/2024	Sesiones con Terapista	$ 1.177.420,00
6	40922735-B	MENDOZA MARTINEZ RAFAEL	632	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
7	40922735-B	MENDOZA MARTINEZ RAFAEL	621	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 360.000,00
8	40922735-B	MENDOZA MARTINEZ RAFAEL	622	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 480.000,00
9	19092530-E	OLIVELLA OROZCO KIRA	633	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
10	19092530-E	OLIVELLA OROZCO KIRA	640	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 320.000,00
11	19092530-E	OLIVELLA OROZCO KIRA	641	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 480.000,00
12	60278881-C	NUÑEZ SUARES ESNELDA	629	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
13	40923666-A	MAYA DE PACHECO GRACIA MARÍA	630	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
14	40917735-B	REDONDO OBREDOR CARLOS EMILIO	628	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
15	40917735-B	REDONDO OBREDOR CARLOS EMILIO	635	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 480.000,00
16	40917735-B	REDONDO OBREDOR CARLOS EMILIO	634	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 360.000,00
17	84025531-C	LEAL CAMARGO MARIA CONCEPCIÓN	626	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
18	84025531-C	LEAL CAMARGO MARIA CONCEPCIÓN	624	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 480.000,00
19	84025531-C	LEAL CAMARGO MARIA CONCEPCIÓN	623	31/07/2024	Exámen Especializado	$ 700.000,00
20	40923092-A	ROJAS DE QUINTERO MARIA JOSEFA	627	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
21	40923092-A	ROJAS DE QUINTERO MARIA JOSEFA	1111	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 360.000,00
22	40923092-A	ROJAS DE QUINTERO MARIA JOSEFA	1112	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 480.000,00
23	40923092-A	ROJAS DE QUINTERO MARIA JOSEFA	1113	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 320.000,00
24	3759831-D	PEÑA MEDINA GISELLA MARIA	1108	5/09/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
25	3759831-D	PEÑA MEDINA GISELLA MARIA	1107	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 240.000,00
26	3759831-D	PEÑA MEDINA GISELLA MARIA	1106	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 720.000,00
27	72012342-D	GIRADO ESTRADA BELLA VERENA	782	6/09/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
28	72012342-D	GIRADO ESTRADA BELLA VERENA	1019	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 540.000,00
29	72012342-D	GIRADO ESTRADA BELLA VERENA	1018	26/08/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
30	40919479-C	RODRIGUEZ AVILA RAFAEL IDALGO	631	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
31	40919479-C	RODRIGUEZ AVILA RAFAEL IDALGO	1110	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 480.000,00
32	40919479-C	RODRIGUEZ AVILA RAFAEL IDALGO	1109	5/09/2024	Exámen Especializado	$ 700.000,00
33	1081395716-D	ORTIZ EMBUS SARA VALENTINA	662	31/07/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
34	1081395716-D	ORTIZ EMBUS SARA VALENTINA	663	31/07/2024	Sesiones con Terapista	$ 588.710,00
35	40921569-F	LOPEZ QUINTERO LUIS ANGEL	831	9/08/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
36	40921569-F	LOPEZ QUINTERO LUIS ANGEL	1047	29/08/2024	Exámen Especializado	$ 240.000,00
37	40921569-F	LOPEZ QUINTERO LUIS ANGEL	1048	29/08/2024	Exámen Especializado	$ 700.000,00
38	40921569-C	LOPEZ JOSE LUIS	1014	26/08/2029	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
39	40921569-C	LOPEZ JOSE LUIS	1044	29/08/2024	Exámen Especializado	$ 360.000,00
40	40921569-C	LOPEZ JOSE LUIS	1046	29/08/2024	Exámen Especializado	$ 80.000,00
41	40921569-C	LOPEZ JOSE LUIS	1045	29/08/2024	Exámen Especializado	$ 240.000,00
42	40923666-A	MAYA DE PACHECO GRACIA MARÍA	768	2/08/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
43	84030846-C	FLOREZ NORECZY	744	1/08/2024	Consulta Externa Especializada	$ 118.993,00
44	84030846-C	FLOREZ NORECZY	779	6/08/2024	Exámen Especializado	$ 480.000,00
45	84030846-C	FLOREZ NORECZY	780	6/08/2024	Exámen Especializado	$ 540.000,00
46	40919479-C	RODRIGUEZ AVILA RAFAEL IDALGO	656	31/07/2024	Sesiones con Terapista	$ 588.710,00
					VALOR TOTAL	$ 16.753.568,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios CO1.PCCNTR.6254970 del 30 de abril del 2024 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 25724 de fecha 26 de abril de 2024 suscrito con CENTRO MEDICO INTEGRAL ARY ACOSTA S.A.S., identificado con Nit No. 901.469.093-7, cuyo objeto es Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad, durante el período comprendido entre el 01/08/2024 al 31/08/2024, por un valor de DIECISÉIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($16.753.568) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en la ciudad de Riohacha, a los tres (03) días del mes de octubre de 2024.

FACTURA	FECHA	VALOR
CMI-172	5/09/2024	$ 588.710
CMI-173	5/09/2024	$ 588.710
CMI-174	5/09/2024	$ 588.710
CMI-175	5/09/2024	$ 588.710
CMI-176	5/09/2024	$ 588.710
CMI-177	5/09/2024	$ 1.177.420
CMI-178	5/09/2024	$ 118.993
CMI-179	5/09/2024	$ 360.000
CMI-180	5/09/2024	$ 480.000
CMI-181	5/09/2024	$ 118.993
CMI-182	5/09/2024	$ 320.000
CMI-183	5/09/2024	$ 480.000
CMI-184	5/09/2024	$ 118.993
CMI-185	5/09/2024	$ 118.993
CMI-186	5/09/2024	$ 118.993
CMI-187	5/09/2024	$ 480.000
CMI-188	5/09/2024	$ 360.000
CMI-189	5/09/2024	$ 118.993
CMI-190	5/09/2024	$ 480.000
CMI-191	5/09/2024	$ 700.000
CMI-192	5/09/2024	$ 118.993
CMI-193	5/09/2024	$ 360.000

CMI-195	5/09/2024	$ 320.000
CMI-196	5/09/2024	$ 118.993
CMI-197	5/09/2024	$ 240.000
CMI-199	5/09/2024	$ 720.000
CMI-200	5/09/2024	$ 118.993
CMI-201	5/09/2024	$ 540.000
CMI-202	5/09/2024	$ 118.993
CMI-203	5/09/2024	$ 118.993
CMI-204	5/09/2024	$ 480.000
CMI-205	5/09/2024	$ 700.000
CMI-206	5/09/2024	$ 118.993
CMI-207	5/09/2024	$ 588.710
CMI-208	5/09/2024	$ 118.993
CMI-209	5/09/2024	$ 240.000
CMI-210	5/09/2024	$ 700.000
CMI-211	5/09/2024	$ 118.993
CMI-212	6/09/2024	$ 360.000
CMI-213	6/09/2024	$ 80.000
CMI-214	6/09/2024	$ 240.000
CMI-215	6/09/2024	$ 118.993
CMI-216	6/09/2024	$ 118.993
CMI-217	6/09/2024	$ 480.000
CMI-218	6/09/2024	$ 540.000
TOTAL		**$ 16.753.568**

IMELDA MARÍA CAMPO AMAYA
Coordinadora Grupo Gestión del Talento Humano

Liquidó: Viviana Riveira Gutiérrez
Cargo: Apoyo Administrativo SMA

Revisó: German Fuentes Mindiola
Cargo: Profesional G03

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: R2576

Usuario: **CENTRO MEDICO INTEGRAL ARY ACOSTA SAS**

MES	TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD EN KILOS	TOTAL KILOS	TIPO DE TRATAMIENTO
Julio de 2024	ANATOMOPATOLOGICOS		21,4	Incineración y disposición final
	BIOSANITARIOS	19		
	CORTOPUNSANTES	2,4		
	DE ANIMALES			
	FARMACOS			
	METALES PESADOS			
	CITOTOXICOS			
	REACTIVOS			
	INDUSTRIALES			
Agosto de 2024	ANATOMOPATOLOGICOS		13	Incineración y disposición final
	BIOSANITARIOS	13		
	CORTOPUNSANTES			
	DE ANIMALES			
	FARMACOS			
	METALES PESADOS			
	CITOTOXICOS			
	REACTIVOS			
	INDUSTRIALES			

Los residuos fueron transportados por ASEO Y SALUD S.A.S. E.S.P. hasta las instalaciones de las plantas para el tratamiento de incineración autorizado en la licencia ambiente con resolución No 0304 de 2011 y 2065 de 2021, la disposición final de las cenizas resultantes de la incineración se realizó con VEOLIA SA ESP.

En constancia se firma a los cuatro (4) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024).

Eliana Barrios N.

ELIANA BARRIOS NISPERUZA
Coordinadora De Saneamiento Ambiental

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

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

ARY ACOSTA
CENTRO MÉDICO INTEGRAL

Anexo 2. FORMULARIO RH1 FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DEL RECOLECTOR:		MES DE RECOLECCIÓN	Julio - 2024
DÍA	RESIDUOS NO PELIGROS (Gramos)		RESIDUOS PELIGROSOS (Gramos) Para incineracion
	APROVECHABLES	NO	
2	0,6		
3	0,5		
4	0,3		
5	0,2		
8	1,3		
9			
10	0,6		
11	0,1		
12	0,4		
15	1,3		
16	0,6		
17	0,5		2,4
18	1,5		
19	0,6		
22	0,5		
23	2,0		
24	1,5		
25	0,8		
26	0,2		
29	1,0		
30	0,1		
31	1,0		

ARY ACOSTA
CENTRO MEDICO INTEGRAL

Anexo 2. FORMULARIO RH1 FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DEL RECOLECTOR:		MES DE RECOLECCIÓN	Agosto -2024
DÍA	RESIDUOS NO PELIGROS (Gramos)		RESIDUOS PELIGROSOS (Gramos) Para incineracion
	APROVECHABLES	NO	
1	0,2		
2	0,3		
5	0,1		
6	1,0		
7	0,4		
8	0,2		
9			
12	0,3		
13	0,1		
14	0,4		
15	0,2		
16	1,0		
20	0,4		
21	0,3		
22	1,2		
23	0,5		
26	1,2		
27	2,0		
28	0,3		
29	0,4		
30	0,6		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84088507
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLEYNER RAFAEL BUENO ORTIZ BUENO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 10 NO 9-87	TELÉFONO:	7281253
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7942185450**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		954060770

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

Planilla Pagada