CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA POSCONTRACTUAL
INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NRO. CO1_PCCNTR_7021654 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	44 - Dirección Regional Guajira.
CONTRATO NRO.	CO1_PCCNTR_7021654 DE 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/11/2024
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.
CONTRATISTA	CENTRO MEDICO INTEGRAL ARY ACOSTA S.A.S
NIT	901469093
LUGAR DE EJECUCIÓN	Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha, en el Departamento de La Guajira.
FECHA DE INICIO	19/11/2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	45 DÍAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000,00) Mda/Cte.
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
ADICIÓN NRO.	N/A
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.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	01
PERIODO DEL INFORME	Desde el 19/11/2024 al 30/11/2024

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
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. Y formato GF_901469093_79124_11_2024
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.79124 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.6998991&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. 7021654 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 oferta. 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. 28391951 y 28391952 expedidas el catorce (14) de noviembre 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.7021654 de 13 de noviembre de 2024, expedidas por Seguros Mundial, con NIT. 860.037.013-6, 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, aprobadas el quince (15) de noviembre del 2024 por la Directora Regional	Consultar póliza del CO1.PCCNTR.7021654 de 2024 en el link del proceso Selección de Mínima Cuantía No. GJR-0002-2024.

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. 7949829876, y Certificación suscrita por el Representante Legal fechada el dos (02) de diciembre del 2024.	Ver archivos GF_901469093_79124_11_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

2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

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. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
09/12/2024	CMI615	$ 118.993	0	$30.000.000	0%
09/12/2024	CMI616	$ 480.000			
09/12/2024	CMI617	$ 118.993			
09/12/2024	CMI618	$ 240.000			
09/12/2024	CMI619	$ 588.710			
09/12/2024	CMI620	$ 118.993			
09/12/2024	CMI621	$ 480.000			

09/12/2024	CMI622	$ 118.993			
09/12/2024	CMI623	$ 400.000			
09/12/2024	CMI624	$ 118.993			
09/12/2024	CMI625	$ 588.710			
09/12/2024	CMI626	$ 600.000			
09/12/2024	CMI627	$ 118.993			
09/12/2024	CMI628	$ 800.000			
09/12/2024	CMI629	$ 588.710			
09/12/2024	CMI630	$ 588.710			
09/12/2024	CMI631	$ 118.993			
09/12/2024	CMI632	$ 400.000			
09/12/2024	CMI633	$ 118.993			
09/12/2024	CMI634	$ 1.180.000			
09/12/2024	CMI635	$ 118.993			
09/12/2024	CMI636	$ 400.000			
09/12/2024	CMI637	$ 118.993			
09/12/2024	CMI638	$ 640.000			
09/12/2024	CMI639	$ 118.993			
09/12/2024	CMI640	$ 480.000			
09/12/2024	CMI641	$ 118.993			
09/12/2024	CMI642	$ 1.000.000			
09/12/2024	CMI643	$ 1.177.420			
09/12/2024	CMI644	$ 588.710			
09/12/2024	CMI645	$ 118.993			
09/12/2024	CMI646	$ 1.180.000			
09/12/2024	CMI647	$ 118.993			
09/12/2024	CMI648	$ 118.993			
09/12/2024	CMI649	$ 118.993			
09/12/2024	CMI650	$ 118.993			
09/12/2024	CMI651	$ 118.993			
09/12/2024	CMI652	$ 118.993			
09/12/2024	CMI653	$ 118.993			
VALOR TOTAL		**$ 14.780.830**			

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Noviembre 2024	**Planilla nro.** 7949829876 **del** 09 de diciembre de 2024

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

5.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
NRO. DE PÓLIZA	28391951		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	14/11/2024		
FECHA APROBACIÓN	15/11/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	13/11/2024	30/04/2025	$3.000.000
Calidad del servicio	13/11/2024	30/04/2025	$3.000.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
NRO. DE PÓLIZA	28391952		
CERTIFICADO O DE ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	14/11/2024		
FECHA APROBACIÓN	15/11/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Amparo básico – predios labores y operaciones	13/11/2024	31/12/2024	$260.000.000
Patronal	13/11/2024	31/12/2024	$260.000.000
Contratistas y Subcontratistas	13/11/2024	31/12/2024	$260.000.000
Vehículos propios y no propios	13/11/2024	31/12/2024	$260.000.000

5.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato CO1_PCCNTR_7021654 DE 2024, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

5.3 Solicitud de modificación

No aplica.

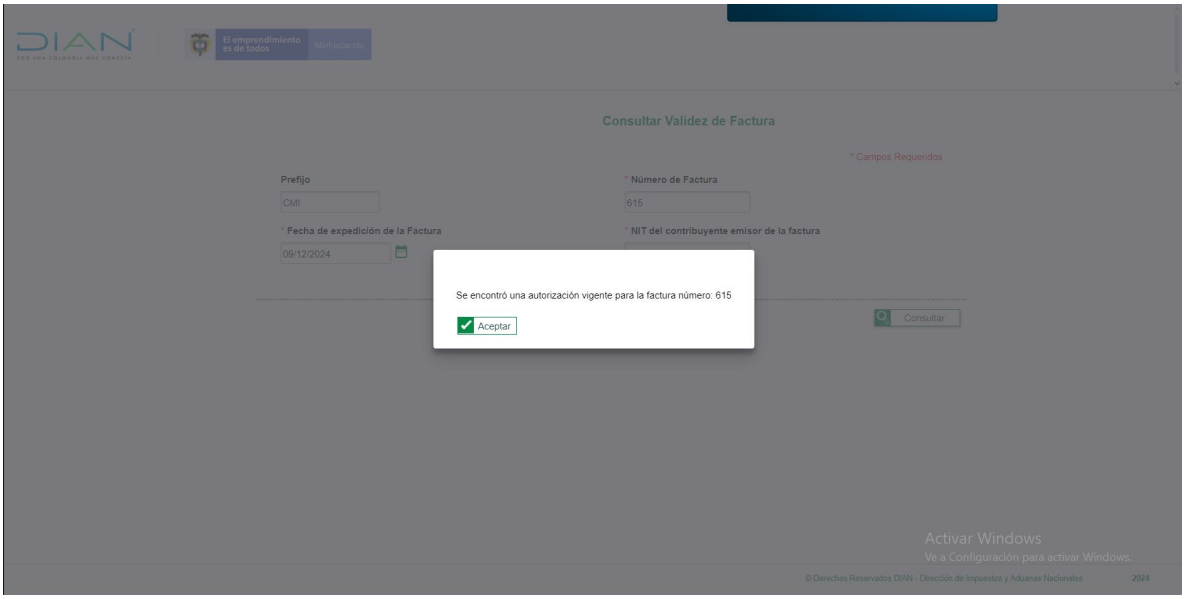
6. CERTIFICACIÓN

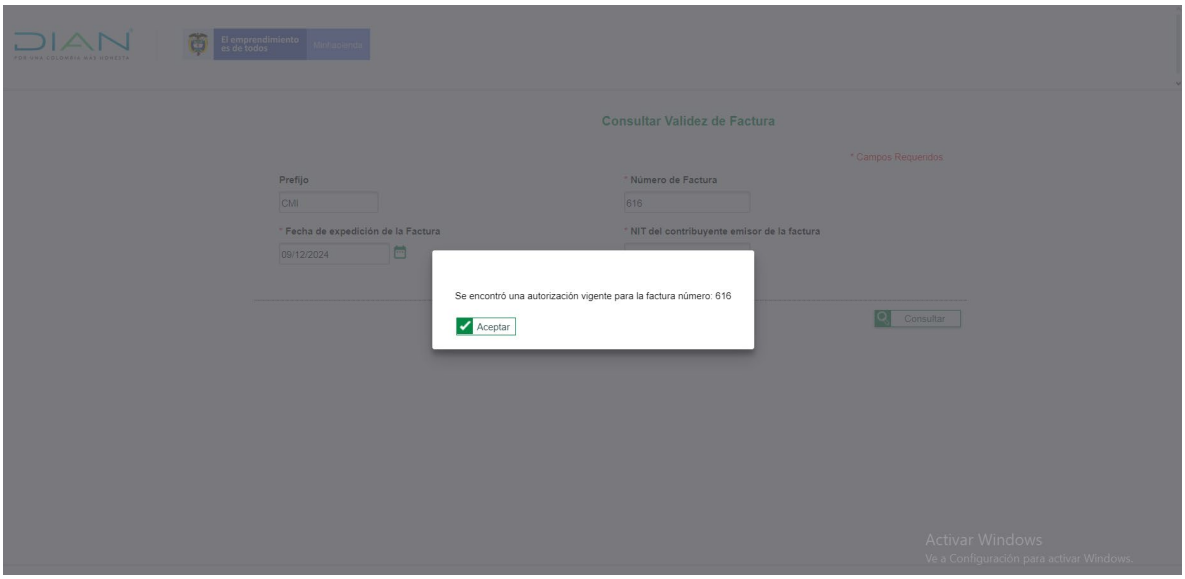
Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

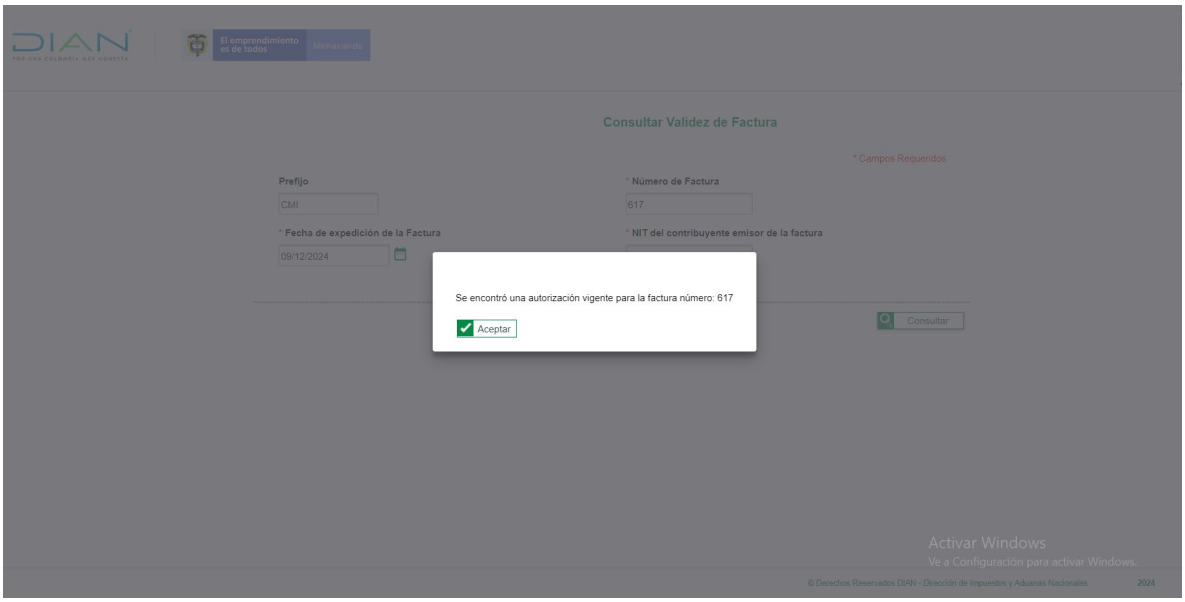
7. OBSERVACIONES

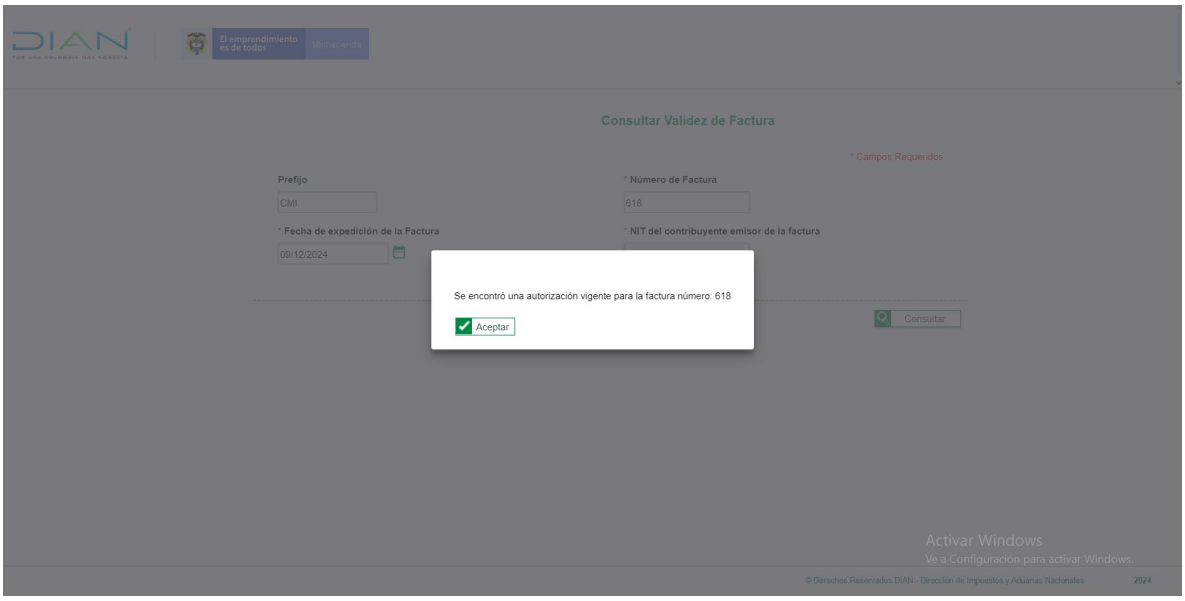
Ninguna

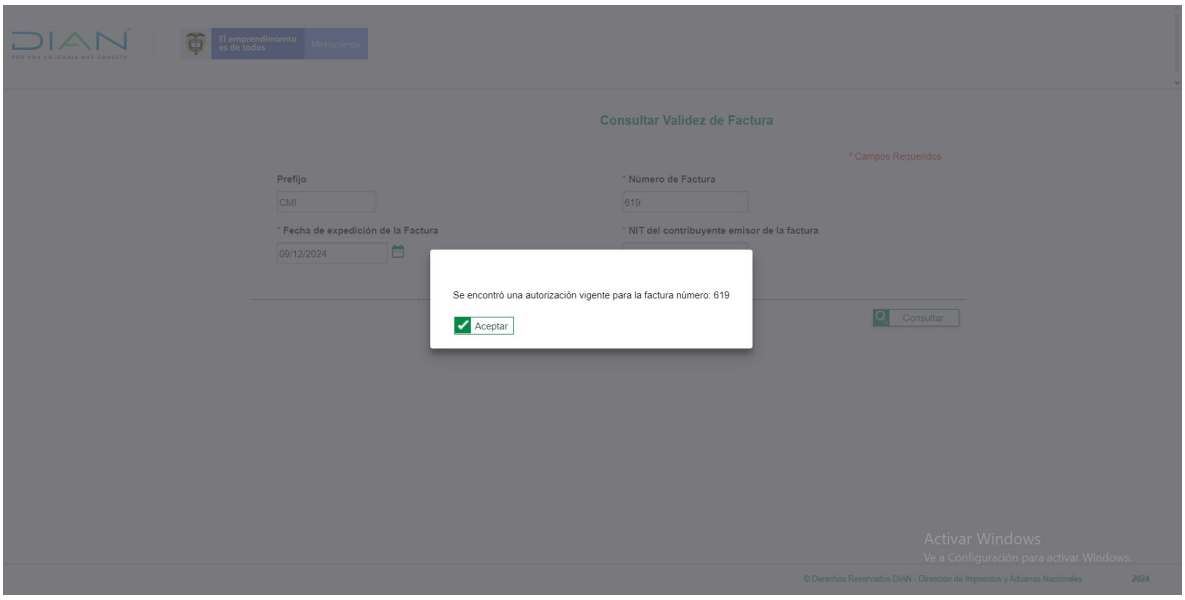
7.1 VALIDACIÓN FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

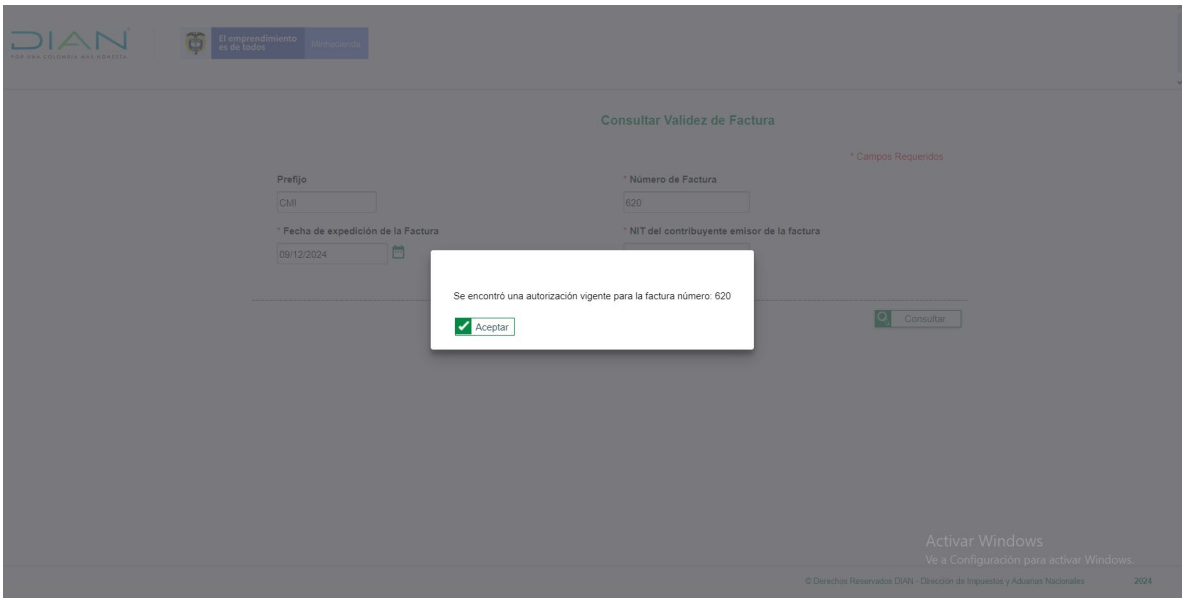


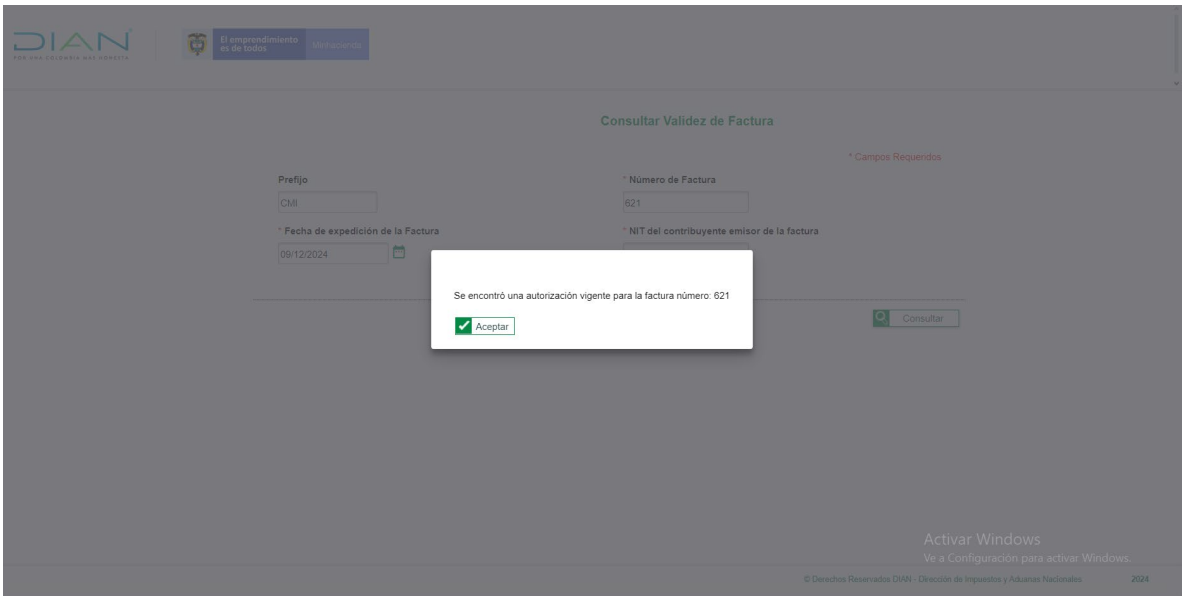

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
616
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 616
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

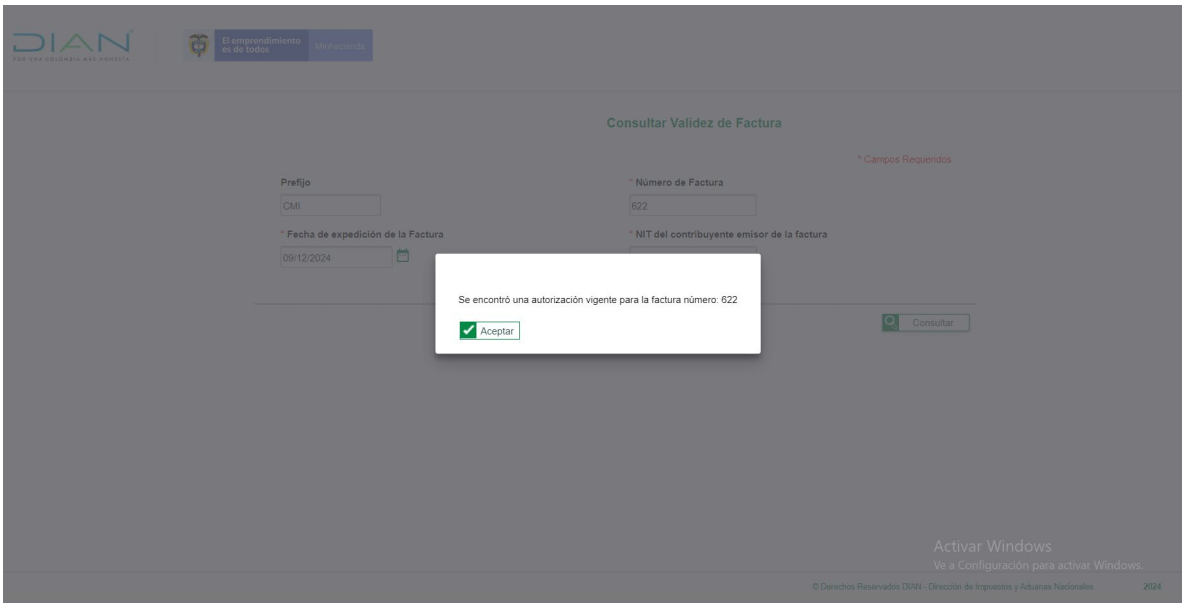

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
617
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 617
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

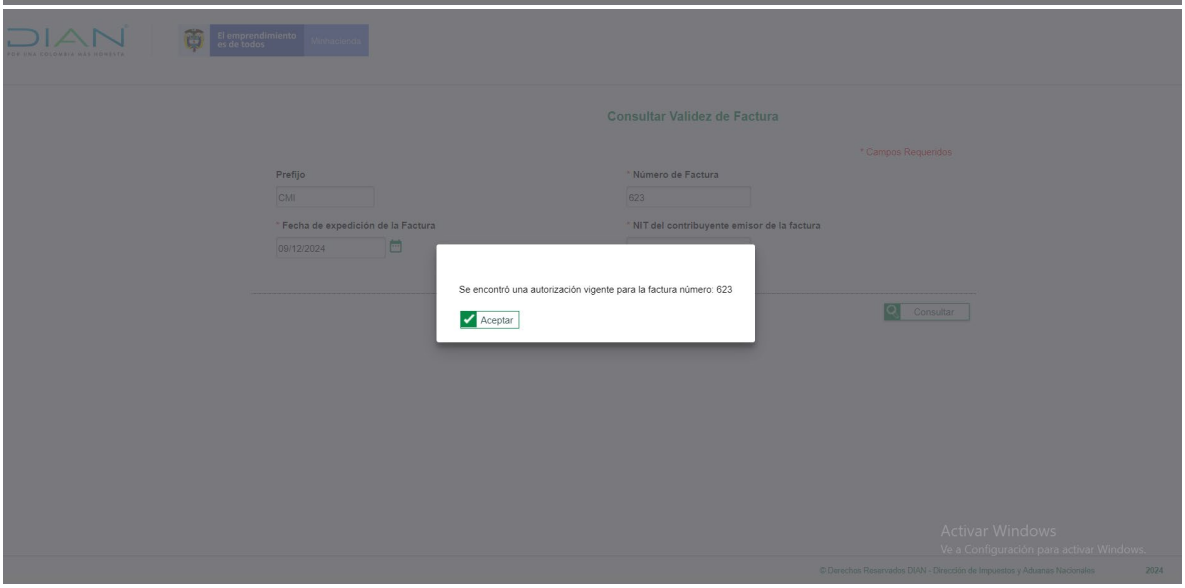

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mihacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
618
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 618
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

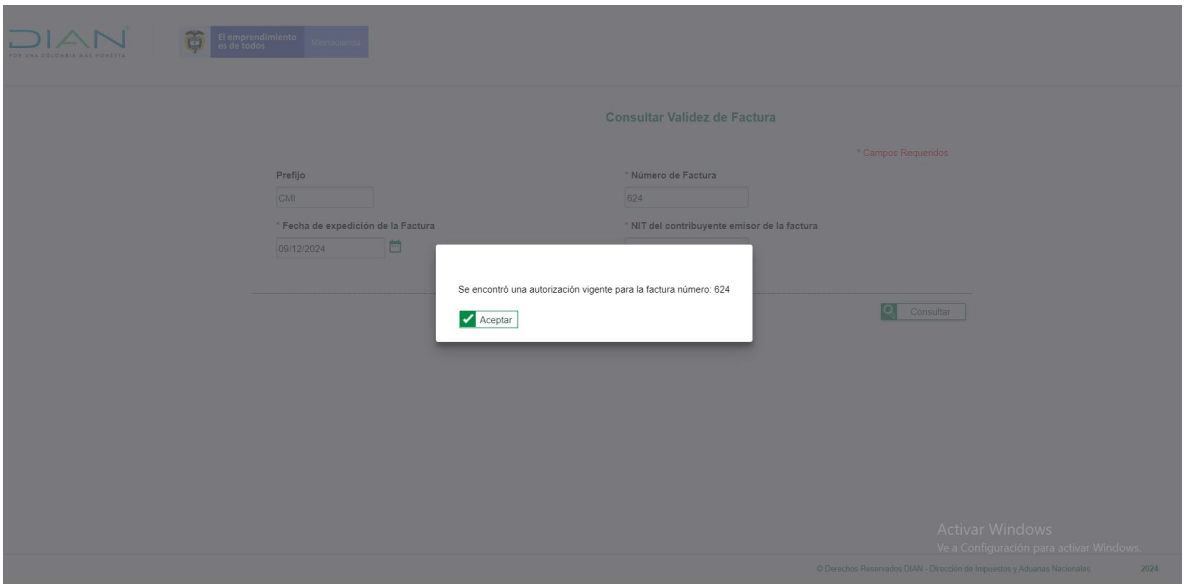

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mihacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
619
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 619
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

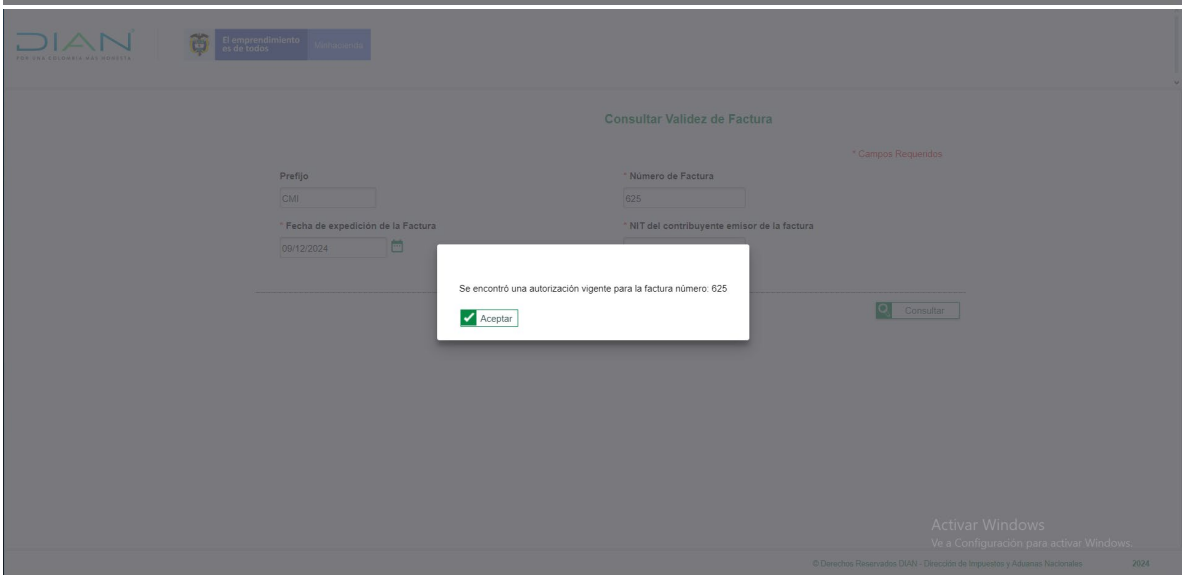

DIAN
El emprendimiento es de todos
MinHacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
620
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 620
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales 2024

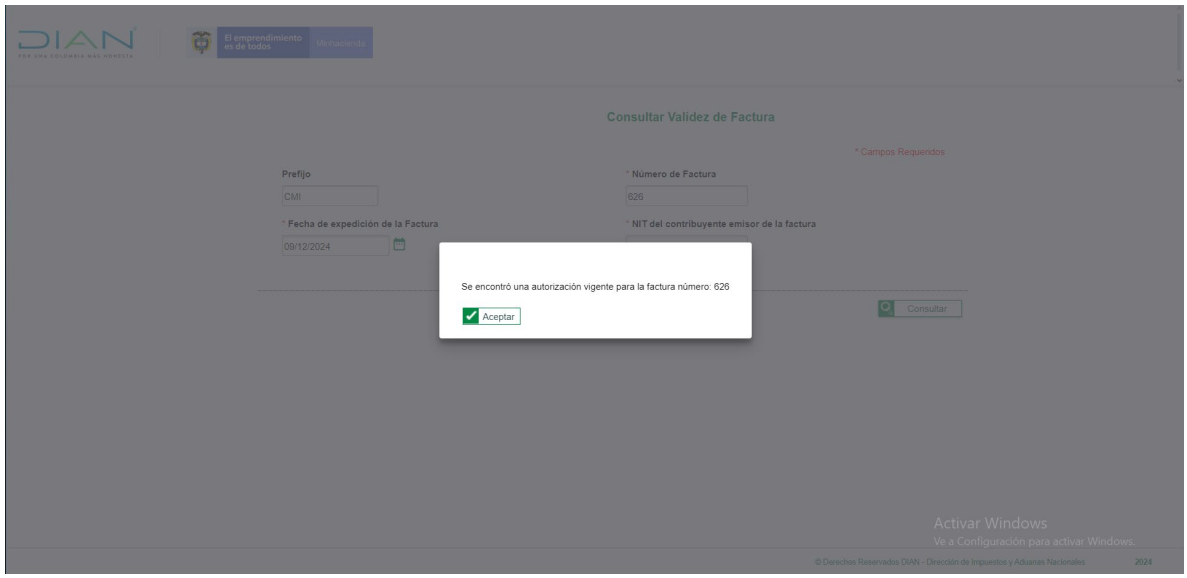

DIAN
El emprendimiento es de todos
MinHacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
621
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 621
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales 2024

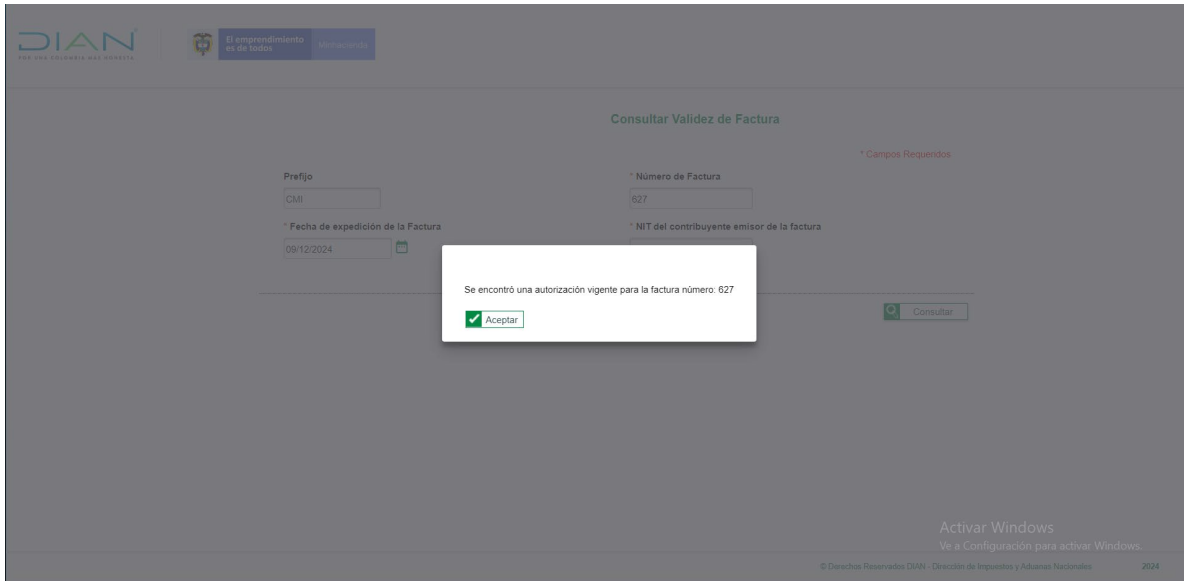

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
622
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 622
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

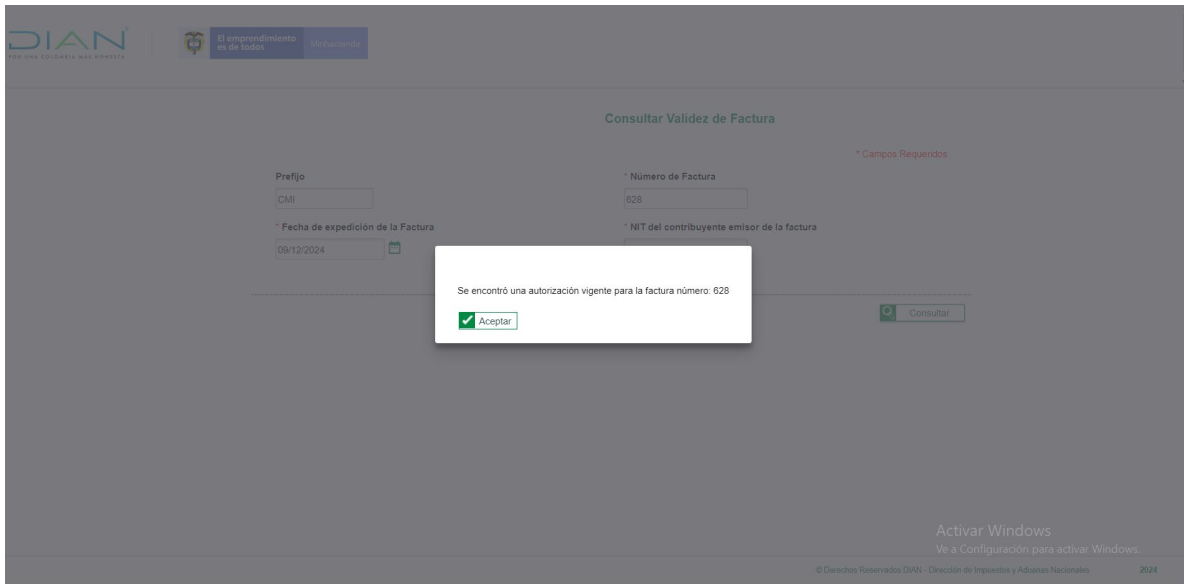

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
623
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 623
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

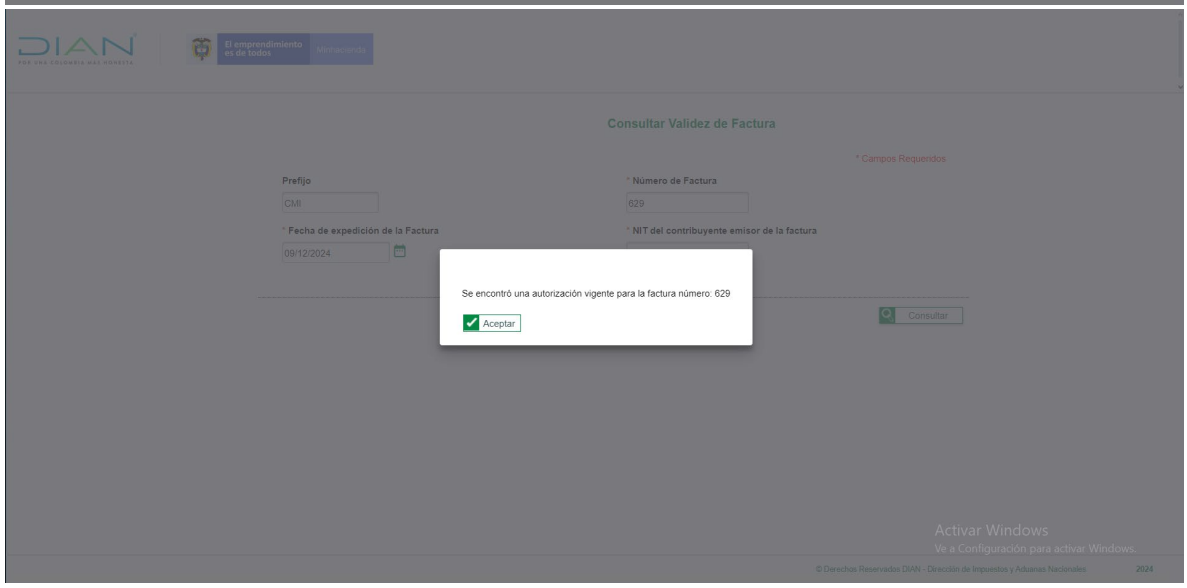

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
624
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 624
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

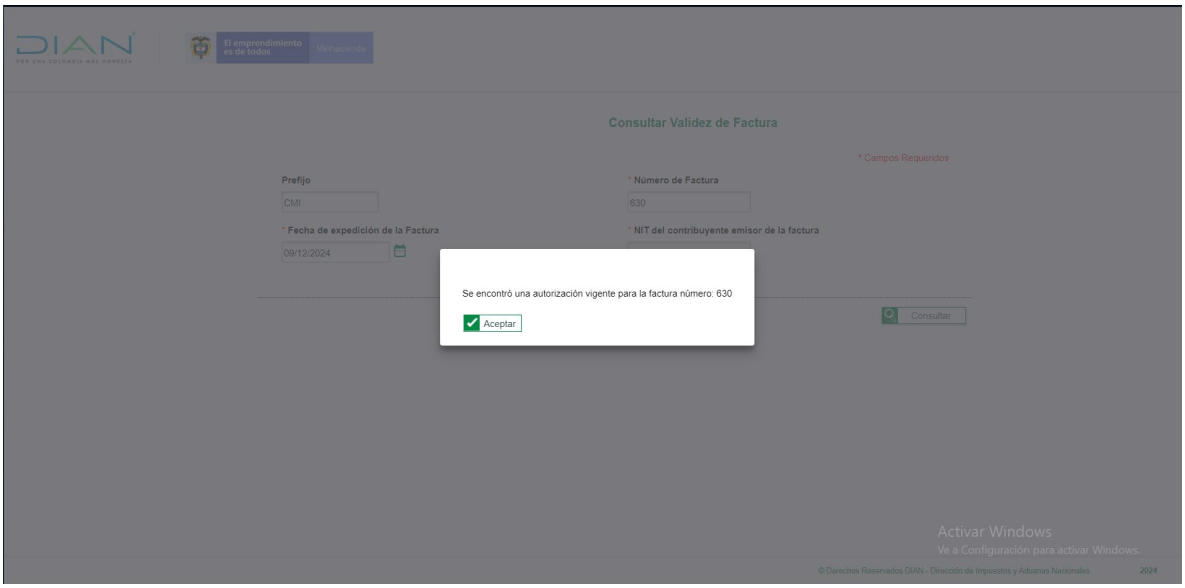

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
625
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 625
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

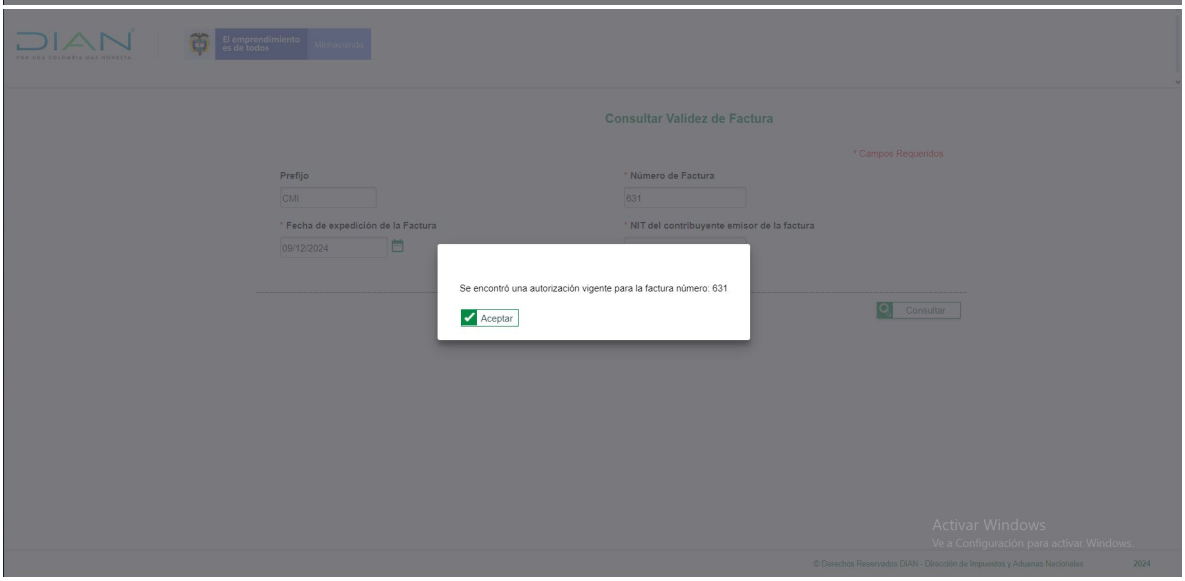

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
626
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 626
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

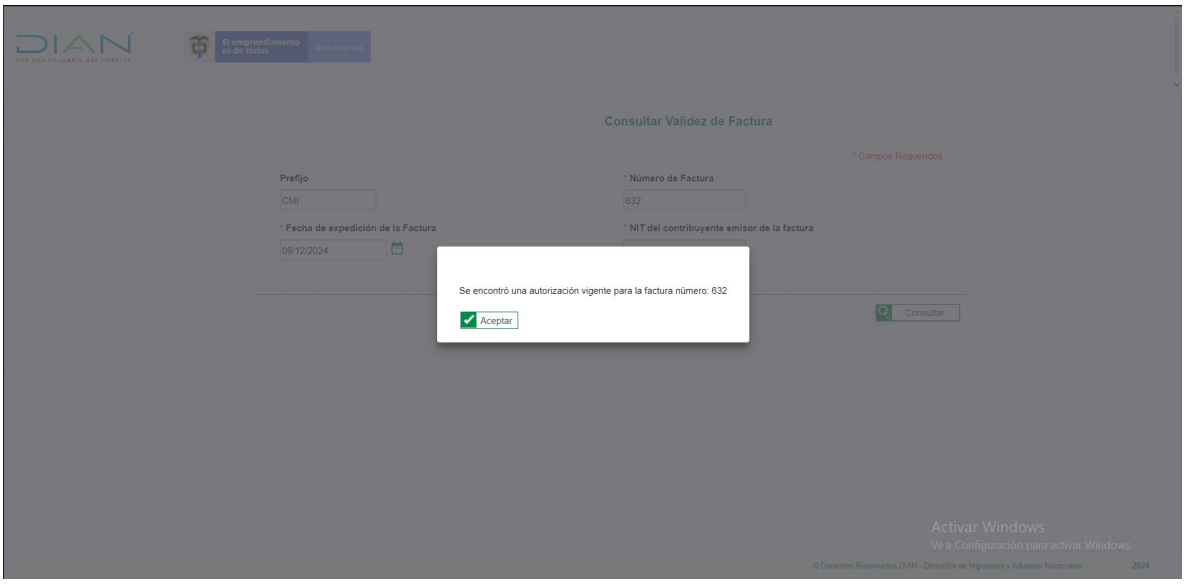

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
627
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 627
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

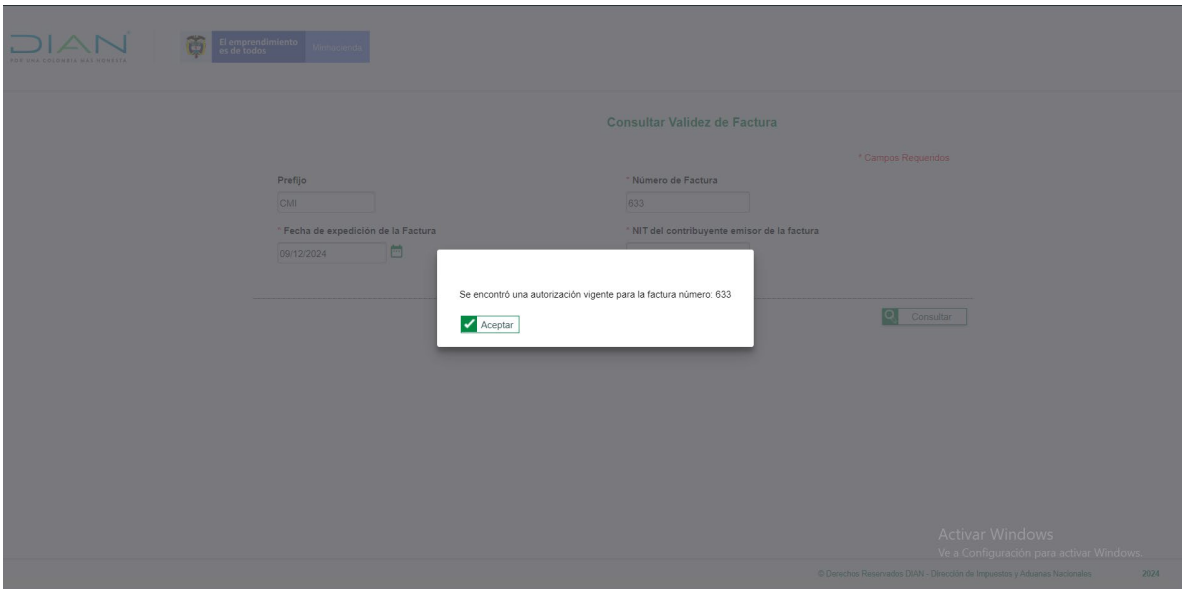

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
628
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 628
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

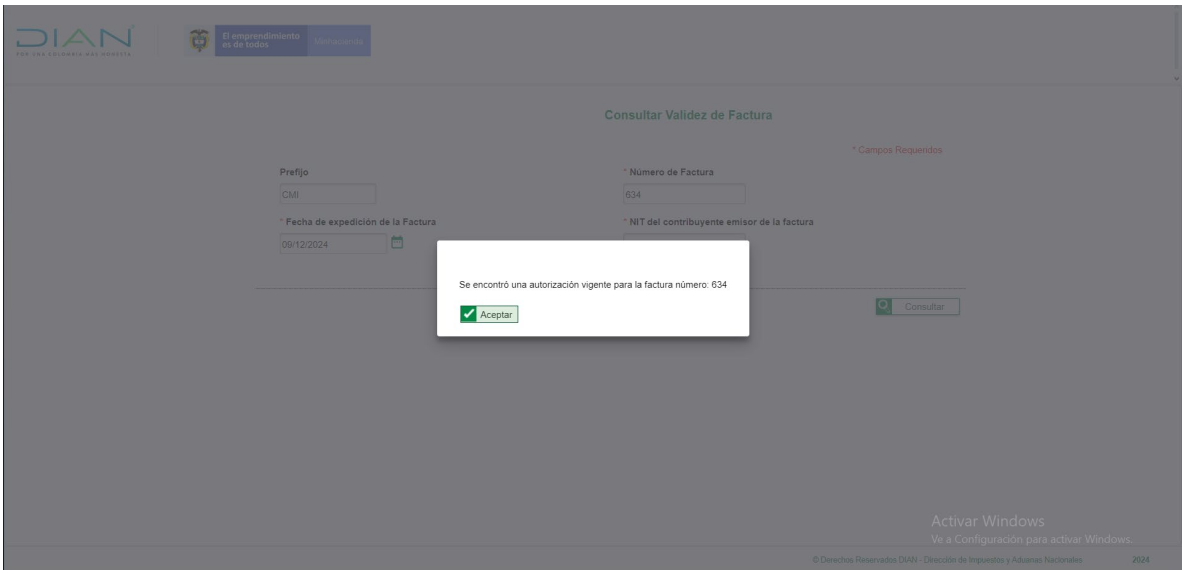

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
629
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 629
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

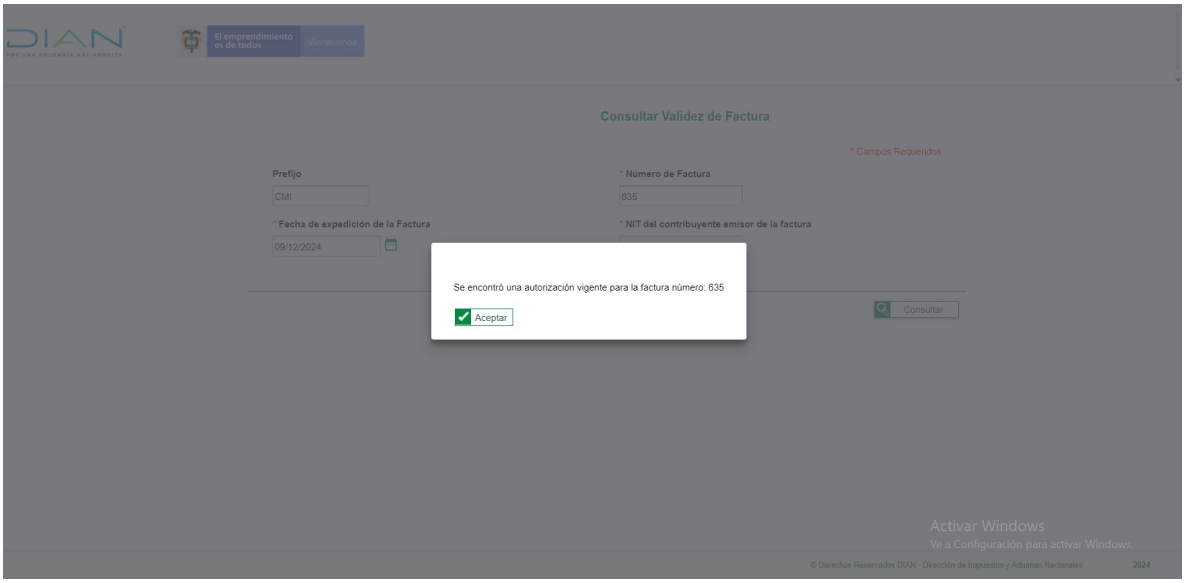

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
630
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 630
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales 2024

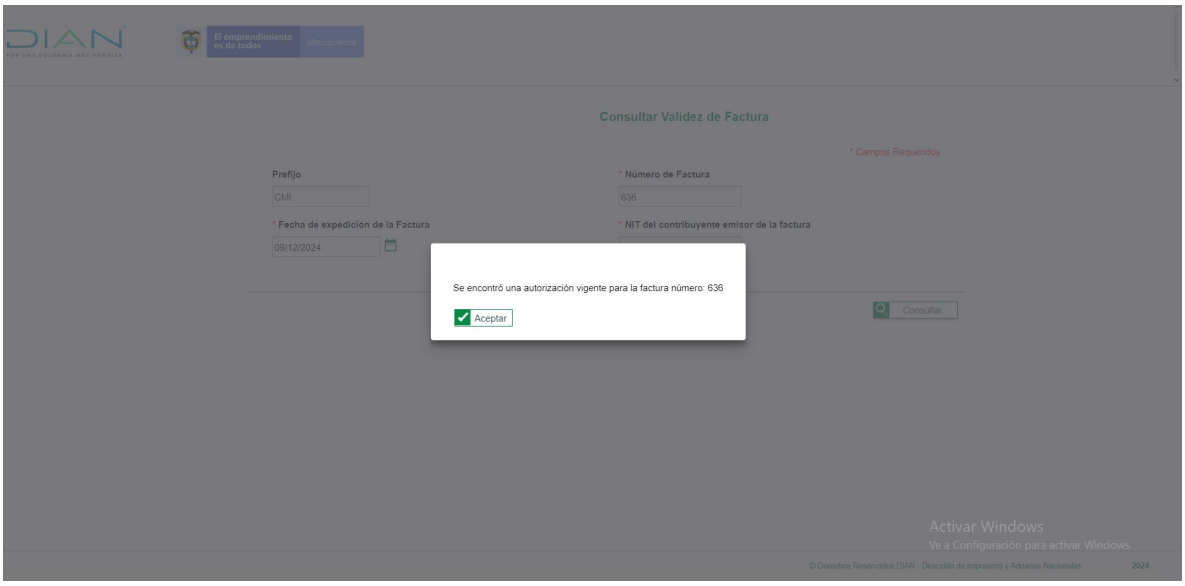

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
631
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 631
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales 2024

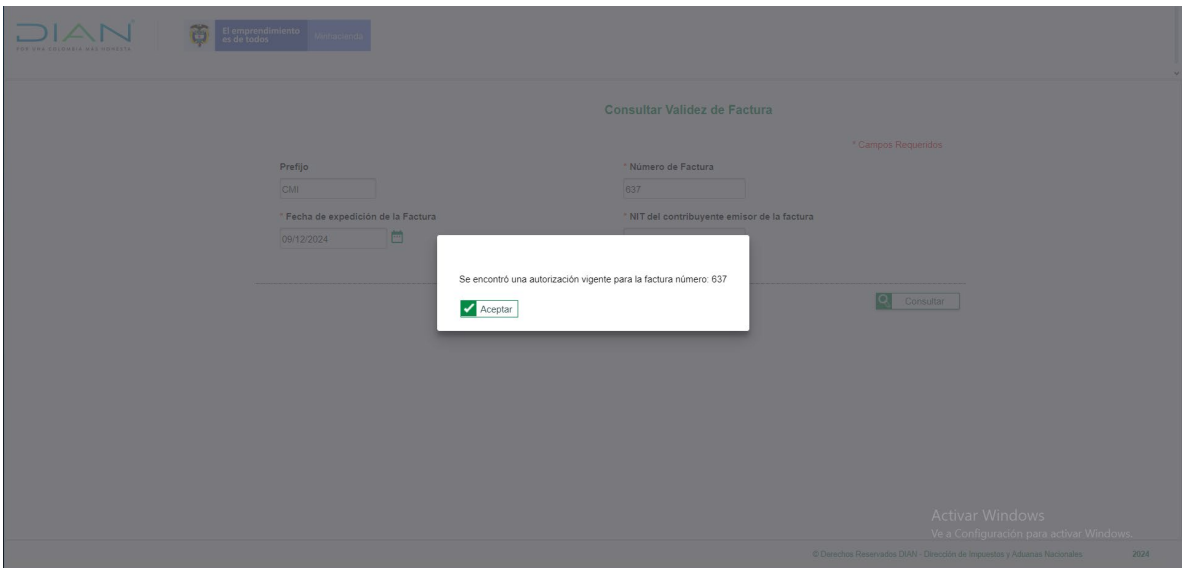

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
632
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 632
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

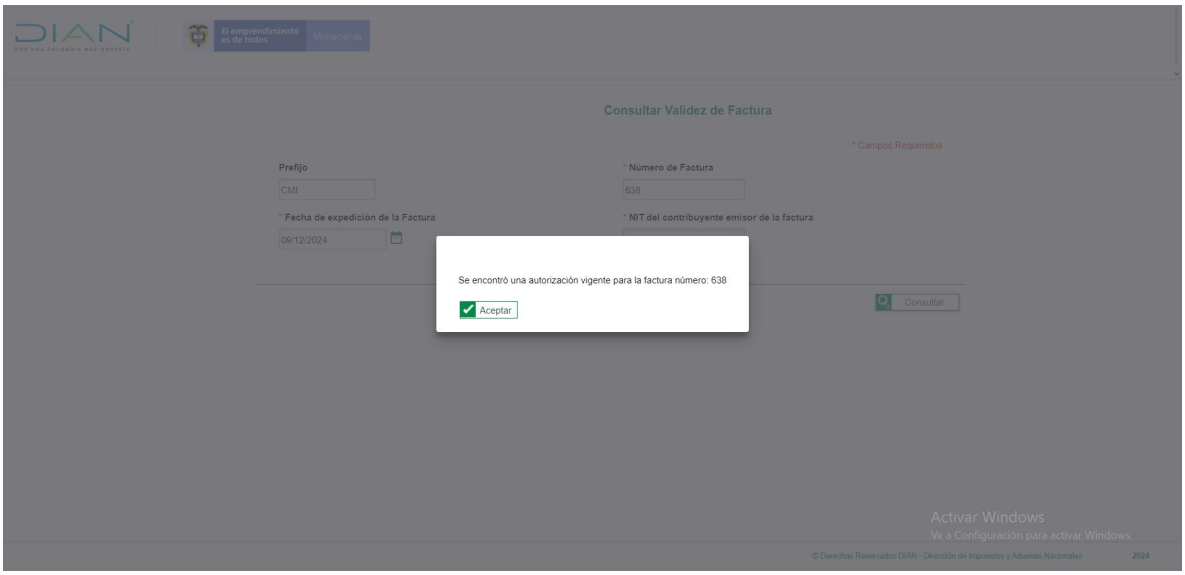

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
633
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 633
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

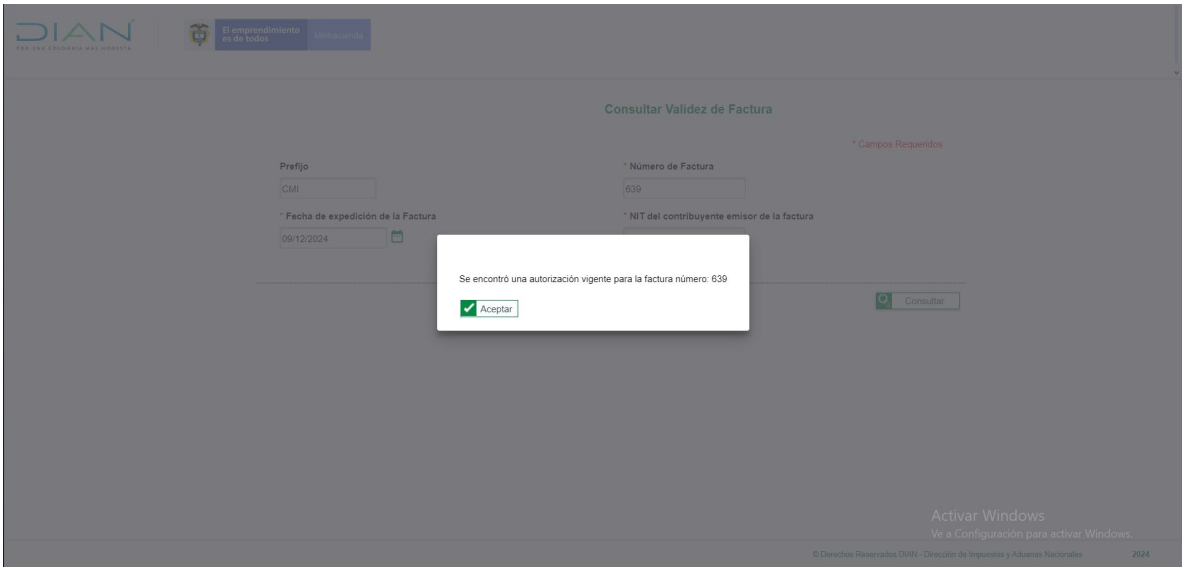

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
634
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 634
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

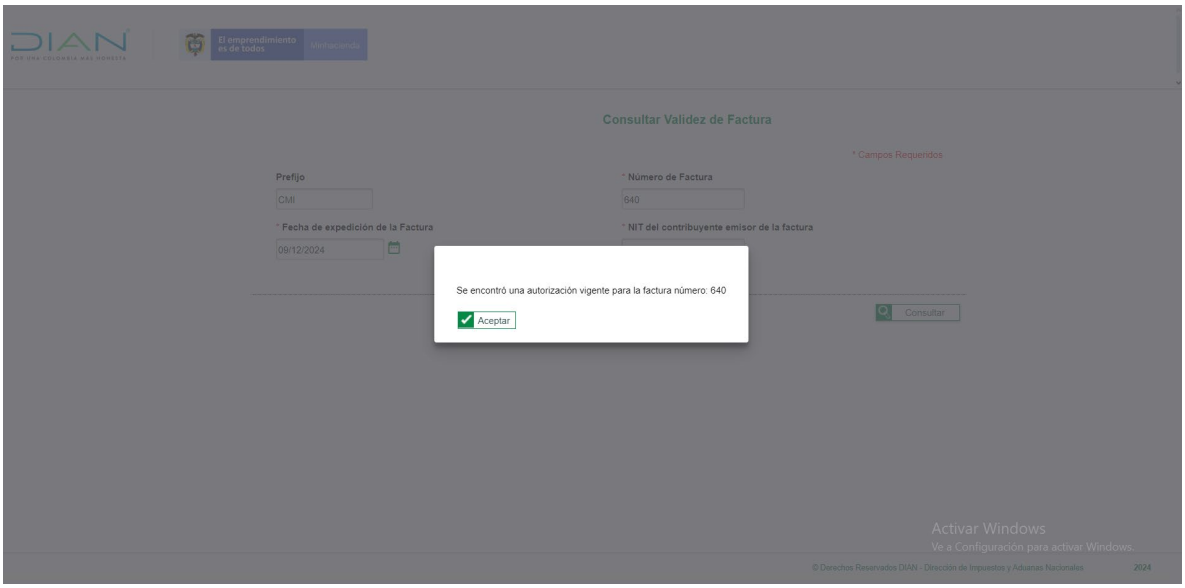

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
635
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 635
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

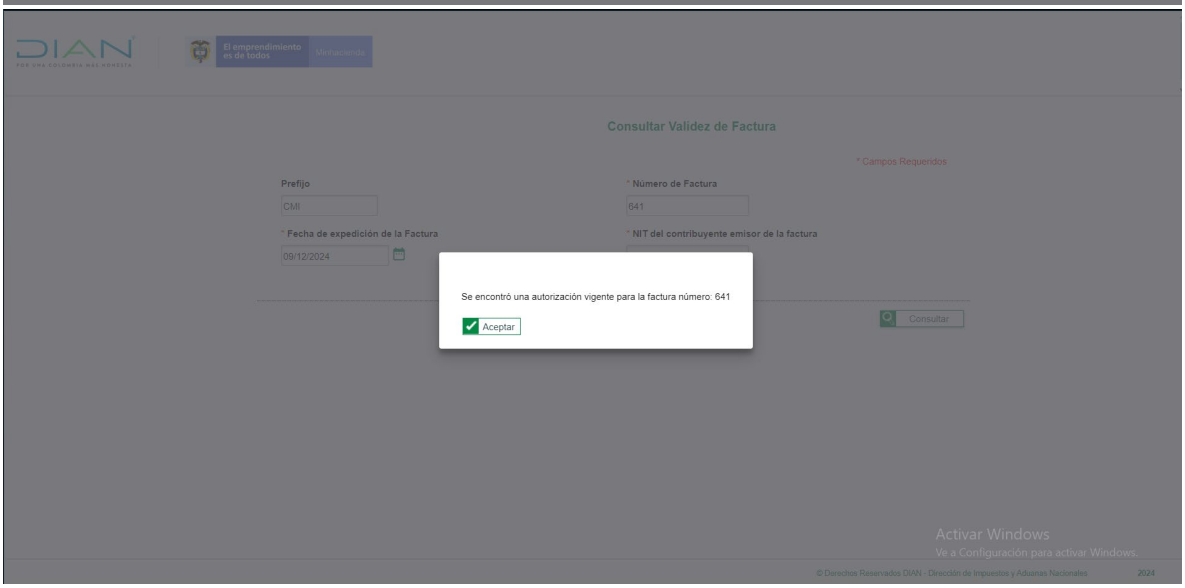

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
636
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 636
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

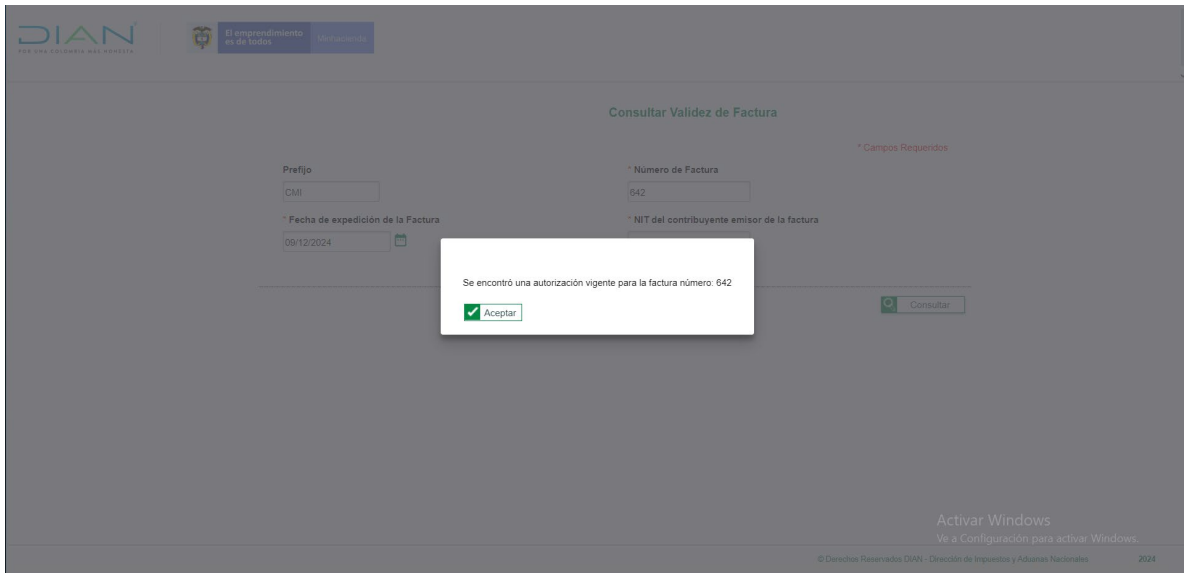

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
637
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 637
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

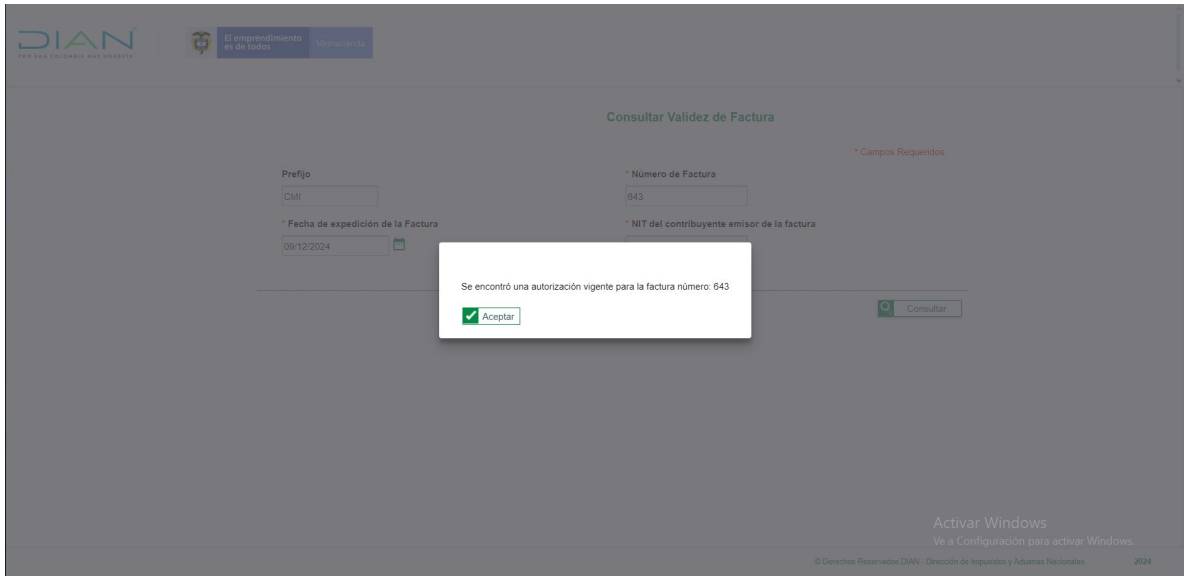

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
638
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 638
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

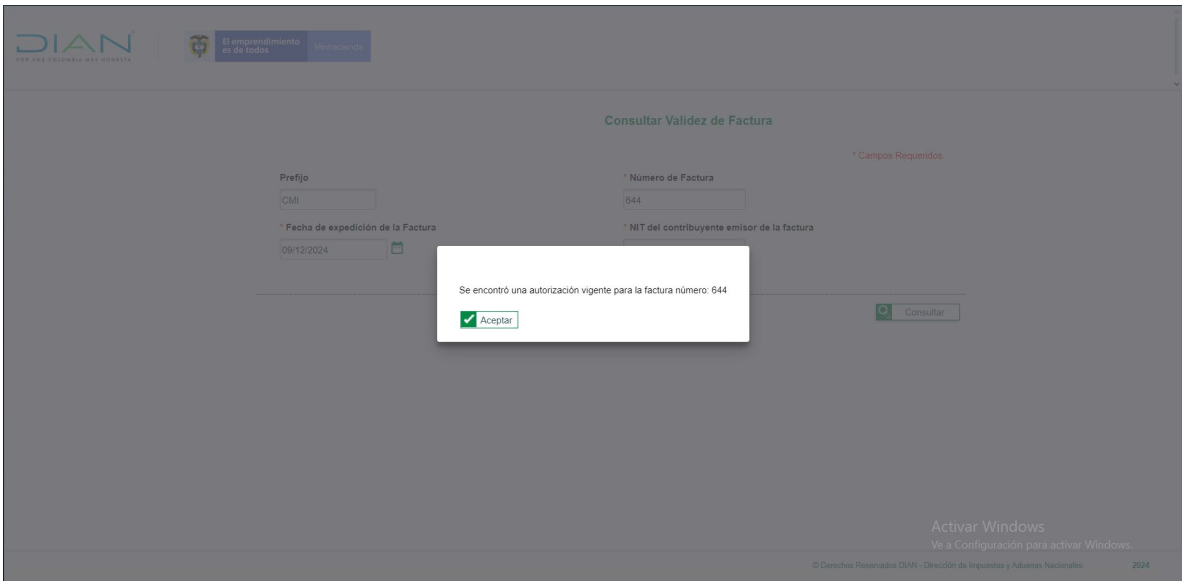

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
639
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 639
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

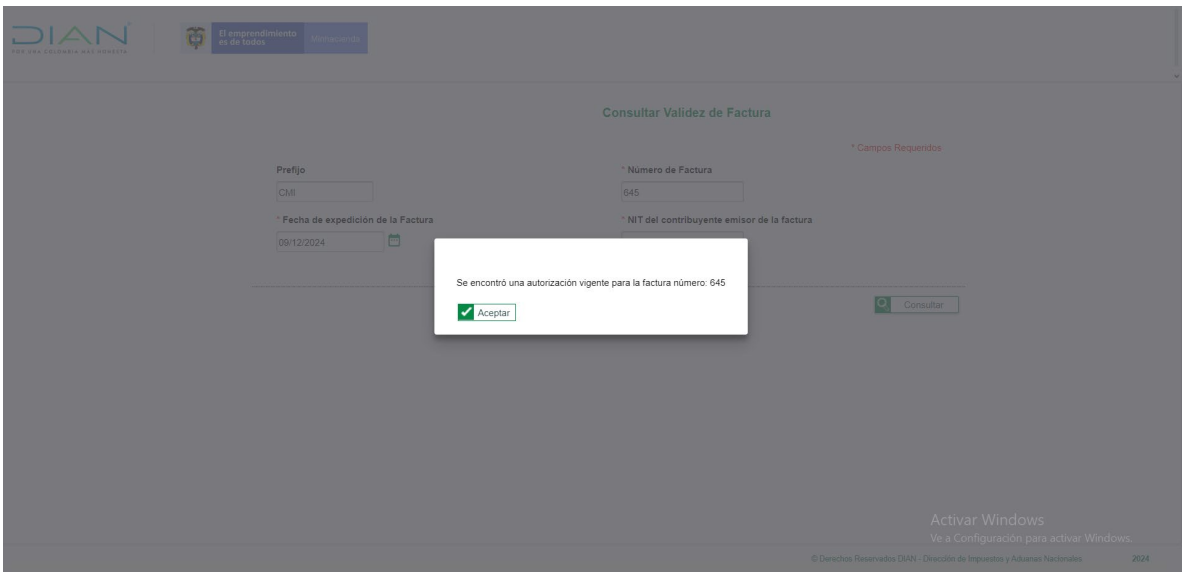

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mínhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
640
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 640
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

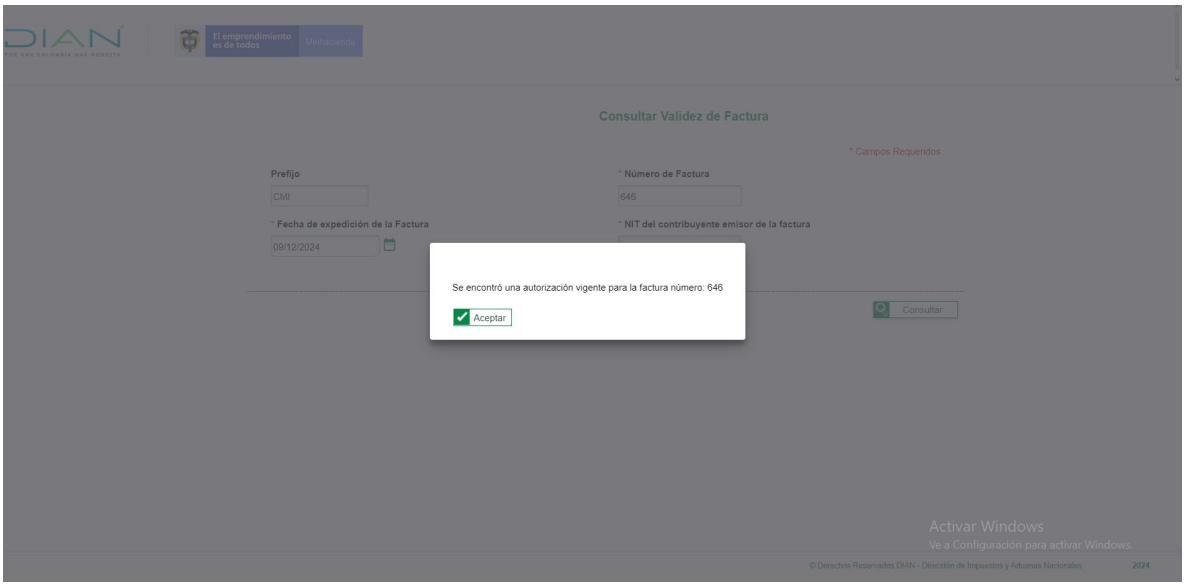

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mínhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
641
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 641
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

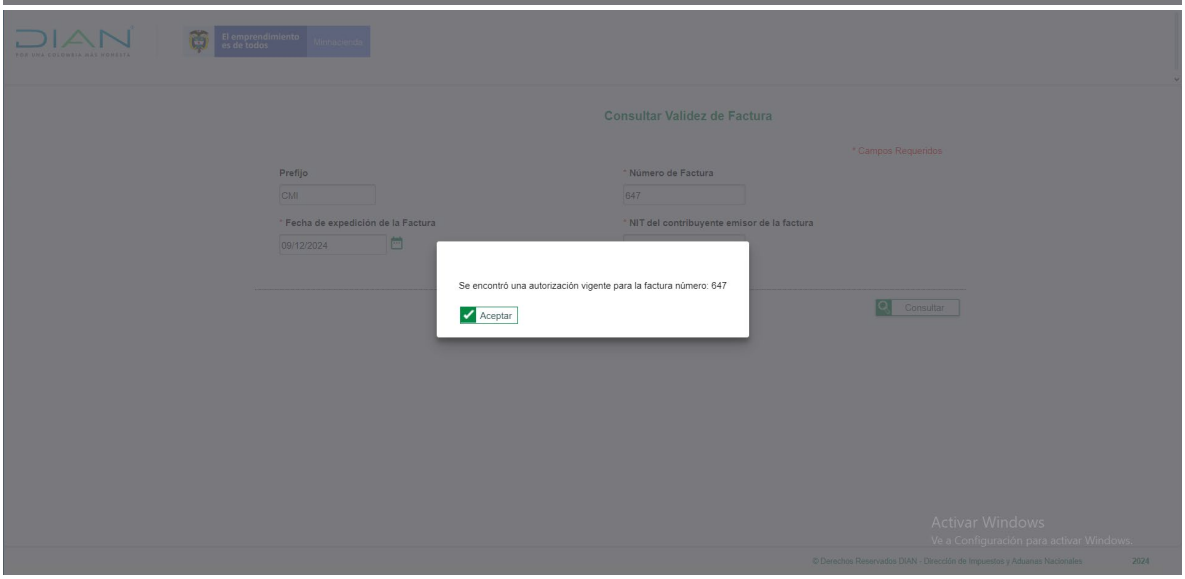

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
642
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 642
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales 2024

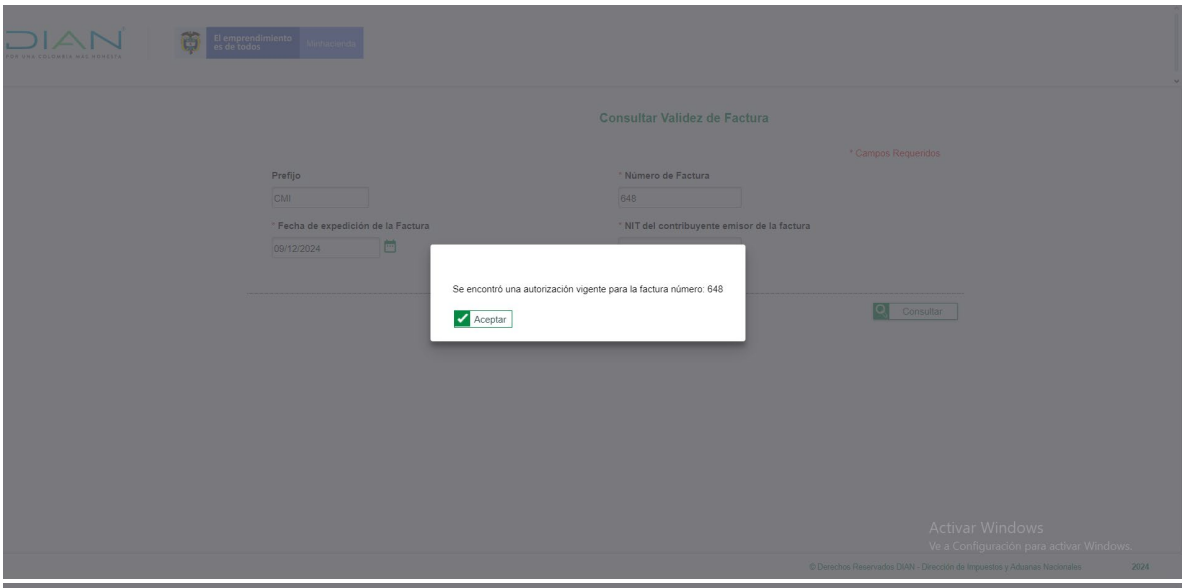

DIAN
El emprendimiento es de todos
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
643
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 643
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales 2024

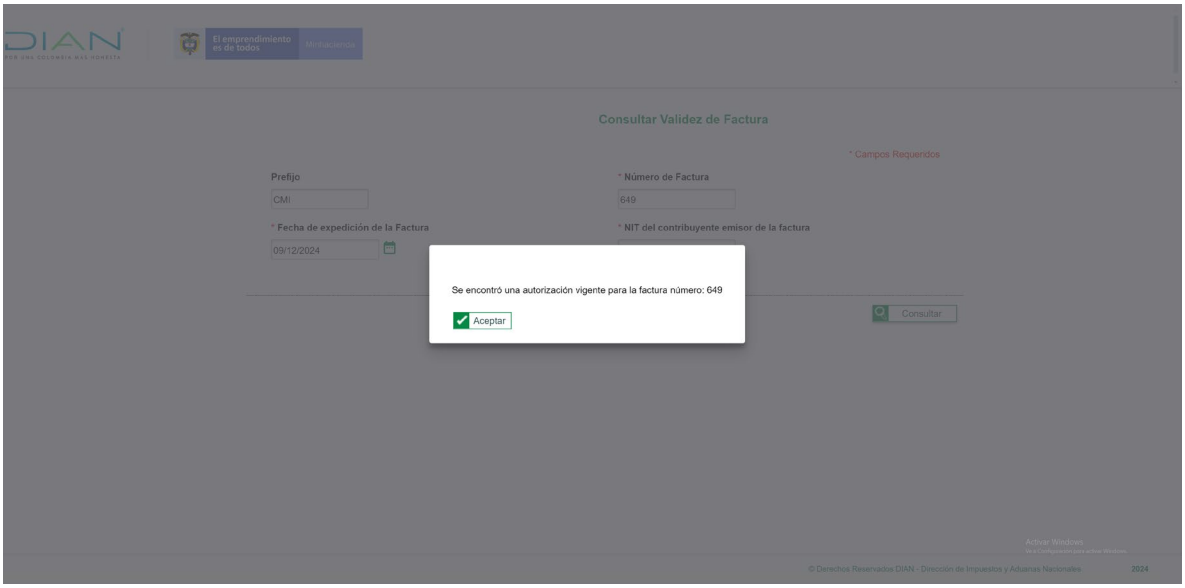

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
644
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 644
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

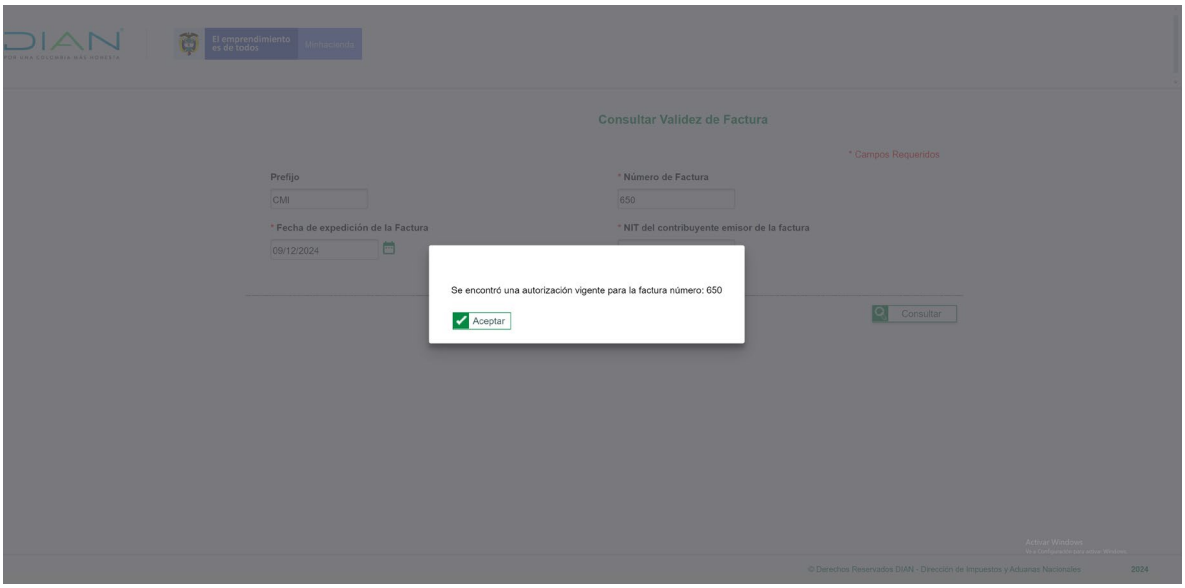

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
645
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 645
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

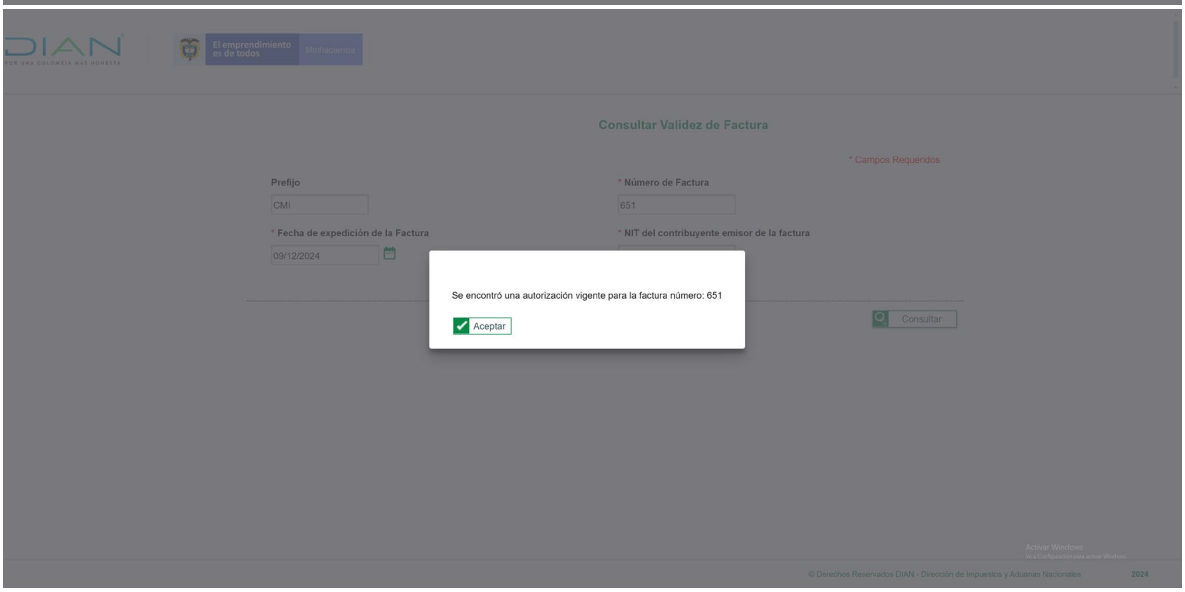

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
646
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 646
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

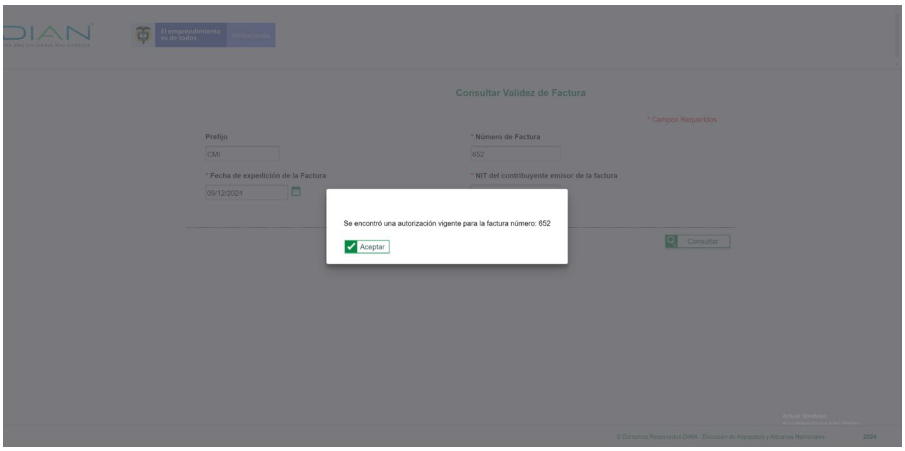

DIAN
El emprendimiento es de todos
Minhacienda
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
647
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 647
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024

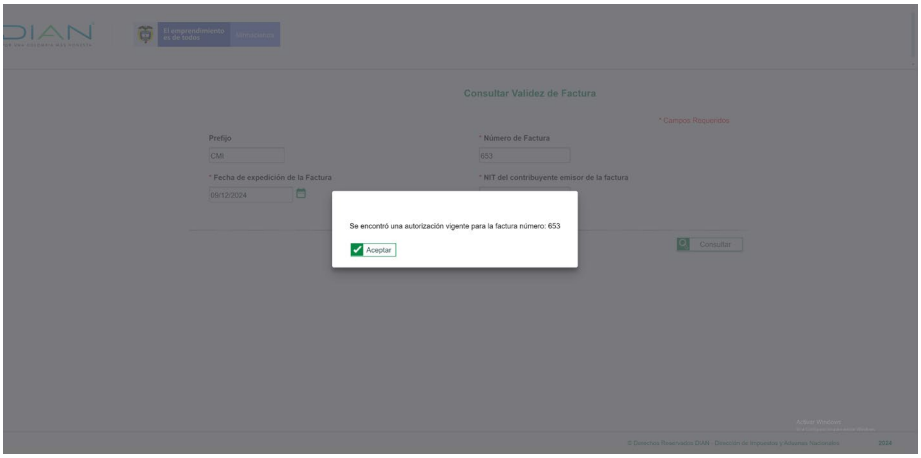

DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
648
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 648
Aceptar
Consultar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024


DIAN
El emprendimiento es de todos
Mincit
Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
649
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 649
Aceptar
Consultar
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024


Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
650
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 650
Aceptar
Consultar
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024


Consultar Validez de Factura
* Campos Requeridos
Prefijo
CMI
* Número de Factura
651
* Fecha de expedición de la Factura
09/12/2024
* NIT del contribuyente emisor de la factura
Se encontró una autorización vigente para la factura número: 651
Aceptar
Consultar
© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales
2024





Para constancia se firma a los dieciséis (16) días de diciembre de 2024.

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

Anexos: lo enunciado en los productos de cada una de las obligaciones.

Elaboró: Viviana Riveira Gutiérrez – Técnico Apoyo Administrativo SMA.

Revisó: Germán Nicolás Fuentes Mindiola - 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	40924454-B	ALCIDES MOVIL	1602	23/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
2	40924454-B	ALCIDES MOVIL	1617	28/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 480.000,00
3	8509687-C	ALEX LEONARDO DE LA HOZ	1603	1/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
4	8509687-C	ALEX LEONARDO DE LA HOZ	1618	7/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 240.000,00
5	17865422-U	ALVIERY MEDERO MONTIEL	1604	17/10/2024	TERAPIAS FISICAS	$ 588.710,00
6	40922735-A	ANA ISABEL BALLESTEROS	1605	18/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
7	40922735-A	ANA ISABEL BALLESTEROS	1619	23/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 480.000,00
8	84028145-H	ANDREA CAMILA SUAREZ OÑATE	1606	3/102024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
9	84028145-H	ANDREA CAMILA SUAREZ OÑATE	1620	9/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 400.000,00
10	8509687-B	ARLENIS BRITO	1607	26/09/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
11	8509687-B	ARLENIS BRITO	1622	2/10/2024	TERAPIAS FISICAS	$ 588.710,00
12	8509687-B	ARLENIS BRITO	1621	2/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 600.000,00
13	40917735-B	CARLOS REDONDO OBREDOR	1608	7/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
14	40917735-B	CARLOS REDONDO OBREDOR	1623	15/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 800.000,00
15	40923092-E	EMMANUEL CABRALES QUINTERO	1609	30/10/2024	TERAPIAS FISICAS	$ 588.710,00
16	71701425-B	GIAN CARLOS ANNICHIARICO BUILES	1610	7/11/2024	TERAPIAS FISICAS	$ 588.710,00
17	40923666-A	GRACIA MAYA DE PACHECO	1611	9/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
18	40923666-A	GRACIA MAYA DE PACHECO	1624	15/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 400.000,00
19	17866313-C	IBETH JIMENEZ SANTIAGO	1612	30/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
20	17866313-C	IBETH JIMENEZ SANTIAGO	1625	6/11/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 1.180.000,00
21	40919479-C	IDALGO RAFAEL RODRIGUEZ	1613	11/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
22	40919479-C	IDALGO RAFAEL RODRIGUEZ	1626	18/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 400.000,00
23	17844616-E	JUANA TEHERAN	1614	9/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
24	17844616-E	JUANA TEHERAN	1627	17/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 640.000,00
25	1909253O-C	KIRA OLIVELLA OROZCO	1615	15/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
26	1909253O-C	KIRA OLIVELLA OROZCO	1628	21/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 480.000,00
27	40921569-E	LUIS ANGEL LOPEZ QUINTERO	1616	11/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
28	40921569-E	LUIS ANGEL LOPEZ QUINTERO	1629	16/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 1.000.000,00
29	40921569-E	LUIS ANGEL LOPEZ QUINTERO	1630	11/10/2024	TERAPIAS FISICAS	$ 1.177.420,00
30	17806618-N	WEIDER TILES	1631	5/11/2024	TERAPIAS FISICAS	$ 588.710,00
31	17865422-A	YUSARA ANDREA MEDERO VALDEBLANQU	1632	21/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
32	17865422-A	YUSARA ANDREA MEDERO VALDEBLANQU	1633	25/10/2024	NEURALTERAPIA PROFUNDA	$ 1.180.000,00
33	17803103-A	LIVIS JOSEFA GOMEZ DE MOSCOTE	1634	2/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
34	42206531-A	ROSA GUILLERMINA ALVARY	1635	18/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
35	32737313-A	MARIA AUXILIADORA PAZ	1636	4/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
36	84025531-A	MARIA CONCEPCION LEAL	1637	18/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
37	40923666-A	GRACIA MAYA DE PACHECO	1638	1/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
38	40917735-B	CARLOS REDONDO OBREDOR	1639	8/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
39	40919479-A	BELLANIRA MEJIA	1640	3/10/2024	VALORACION POR OTRAS ESPECIALIDADES	$ 118.993,00
						$ 14.780.830,00

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.7021654 del 19 de noviembre del 2024 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 79124 de fecha 15 de noviembre 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 19/11/2024 al 30/11/2024, por un valor de CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS ($14.780.830,00) 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 diecinueve(19) días del mes de diciembre de 2024.

FACTURA	FECHA	VALOR
CMI615	09/12/2024	$ 118.993
CMI616	09/12/2024	$ 480.000
CMI617	09/12/2024	$ 118.993
CMI618	09/12/2024	$ 240.000
CMI619	09/12/2024	$ 588.710
CMI620	09/12/2024	$ 118.993
CMI621	09/12/2024	$ 480.000
CMI622	09/12/2024	$ 118.993
CMI623	09/12/2024	$ 400.000
CMI624	09/12/2024	$ 118.993
CMI625	09/12/2024	$ 588.710
CMI626	09/12/2024	$ 600.000
CMI627	09/12/2024	$ 118.993
CMI628	09/12/2024	$ 800.000
CMI629	09/12/2024	$ 588.710
CMI630	09/12/2024	$ 588.710
CMI631	09/12/2024	$ 118.993
CMI632	09/12/2024	$ 400.000
CMI633	09/12/2024	$ 118.993
CMI634	09/12/2024	$ 1.180.000
CMI635	09/12/2024	$ 118.993
CMI636	09/12/2024	$ 400.000
CMI637	09/12/2024	$ 118.993

CMI638	09/12/2024	$ 640.000
CMI639	09/12/2024	$ 118.993
CMI640	09/12/2024	$ 480.000
CMI641	09/12/2024	$ 118.993
CMI642	09/12/2024	$ 1.000.000
CMI643	09/12/2024	$ 1.177.420
CMI644	09/12/2024	$ 588.710
CMI645	09/12/2024	$ 118.993
CMI646	09/12/2024	$ 1.180.000
CMI647	09/12/2024	$ 118.993
CMI648	09/12/2024	$ 118.993
CMI649	09/12/2024	$ 118.993
CMI650	09/12/2024	$ 118.993
CMI651	09/12/2024	$ 118.993
CMI652	09/12/2024	$ 118.993
CMI653	09/12/2024	$ 118.993
TOTAL		**$ 14.780.830**

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		
	DEANIMALES			
	FARMACOS			
	METALES PESADOS			
	CITOTOXICOS			
	REACTIVOS			
	INDUSTRIALES			
Noviembre de 2024	ANATOMOPATOLOGICOS		18	Incineración y disposición final
	BIOSANITARIOS	18		
	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 diciembre de dos mil veinticuatro (2024

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 MEDICO INTEGRAL

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

NOMBRE DEL RECOLECTOR:		MES DE RECOLECCIÓN	Noviembre - 2024
DÍA	RESIDUOS NO PELIGROS (Gramos)		RESIDUOS PELIGROSOS (Gramos) Para incineracion
	APROVECHABLES	NO	
1	7		1/2
2	2		1 1/2
5	5		2
6	5		1 1/2
7	6 1/2		1
8	4 1/2		
9	3		1/2
12	5		2
13	4		1 1/2
14	6 1/2		1/2
15	5		2 1/2
16	3		1 1/2
18	5 1/2		2 1/2
19	5		3 1/2
20	6		2 1/2
21	6		1
22	4 1/2		1
23	2 1/2		1/2
25	4 1/2		1 1/2
26	5		2 1/2
27	6 1/2		2 1/2
28	5 1/2		2
29	4 1/2		1
30	5		1

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:	**7949829876**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1111329436

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 163.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 1.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 379.000**

Planilla Pagada