

 Libertad y Orden	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 Instituto Colombiano Agropecuario
---	--	--

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)

ACTA E INFORME No. 03				
Periódico:	AGOSTO	☒	Final:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	CAU-MC-03-2025	de	2025
Tipo de contrato: Prestación de servicios			
Objeto: "SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL ICA, SECCIONAL CAUCA."			
Supervisor / Interventor:	Michael Andrés Tovar Castilla, Profesional Especializado		
Contratista:	ASERHI SAS ESP, Nit 30502145-5		
Valor total del contrato/orden/convenio:	\$ 3.200.000		
Plazo de ejecución:	30 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS		
Fecha inicio de ejecución:	06	de	JUNIO de 2025
Fecha de terminación del contrato:	30	de	DICIEMBRE de 2025
EN EJECUCIÓN:	☒	TERMINADO:	☐
LIQUIDADO:	☐	POR LIQUIDAR:	☐

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1725	25-01-2025	\$3.200.000	61225	05/06/2025	\$3.200.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	☒
Garante:		Seguros del estado		
Identificación de la garantía única:	40-54-101001076	Fecha de aprobación:	03-06-2025	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.	☐	Fecha	Fecha	\$
Cumplimiento.	☐	Fecha	Fecha	\$
Pago de salarios y prestaciones.	☐	Fecha	Fecha	\$
Calidad.	☐	Fecha	Fecha	\$
Responsabilidad Civil Extracontractual	☐	Fecha	Fecha	\$
Otro:	☐	Fecha	Fecha	\$

Prórrogas

Número y fecha de la modificación	Tiempo (días calendario)
1	
Nueva fecha de terminación:	día de mes de año

Adiciones

Número y fecha de la modificación	Valor de la adición (\$)	CDP N°	RP N°	Fecha RP
1				
Valor total final:	\$ Valor			

Suspensiones

Fecha de suscripción	Periodo y Tiempo (días calendario)
1	(fecha: desde – hasta) días

 Libertad y Orden	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	---

Modificaciones		
Cláusula N°	Breve descripción de la modificación	
1		
Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	\$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ No ☒

CONTRATO			
Anticipo contrato inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	\$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	\$ -
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	\$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	\$ -

CONCEPTO	VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)	3.200.000,00	55,28%
Valor Adiciones (10)	0,00	
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)	3.200.000,00	
Valor pagado (11)	1.699.790,00	
Valor en trámite (FEIN-63148) (12)	69.010,00	
Nota débito + ND (13)	Numero 0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero 0,00	
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)	69.010,00	
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	1.768.800,00	
Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)	1.431.200,00	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X: Saldo por reintegrar: ☐ Saldo por liberar: ☐

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	\$
Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	\$
VALOR TOTAL QUE LIBERAR:								\$	

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	SI	☒ NO
Valor y justificación: (¿Por qué?)	\$	

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	☒ SI	☐ NO
Marque con una X		

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	\$ 2.962.100
-----------------------------	--------------

 Libertad y Orden	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	--

Aportes al sistema de pensiones	\$ 11.982.600
Aportes a ARL	\$ 3.225.600

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:		
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)		55.28%
Descripción de la ejecución actual del contrato:		
Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Cumplir con idoneidad y eficacia el objeto del contrato y prestar los servicios contratados en los sitios y lugares establecidos por el ICA.	Porcentaje (%) de avance: 55%
		Descripción del avance: Se cumple con la actividad de recolección en las sedes del ICA Seccional Cauca de manera periódica y concertada en el cronograma acordado.
		Entrega producto Si ☒ No ☐
		Ubicación: Laboratorio de Diagnóstico Veterinario Popayán, Municipios: Santander de Quilichao, El Bordo- Patía, Popayán.
2	Constituir las pólizas y demás mecanismos de cobertura, en la forma y condiciones pactadas en el contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se cumple con la expedición de la póliza dentro de los tiempos del contrato.
		Entrega producto Si ☒ No ☐
		Ubicación: Secop II, Archivo del Contrato.
3	Acreditar el pago de los aportes al Sistema de Salud, Riesgos Profesionales y pensiones; así como los aportes parafiscales.	Porcentaje (%) de avance: 55%
		Descripción del avance: Se entrega los soportes correspondientes al pago de aportes del mes de junio.
		Entrega producto Si ☒ No ☐
		Ubicación: Documentos adjuntos a la cuenta de cobro de este mes del contrato.

5. 1VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
(Si cumple con las obligaciones, se debe diligenciar el numeral 5.1)			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.			N/A SI NO

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:		
Nº	Obligaciones ambientales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ☐ No ☐
		Ubicación:
2		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ☐ No ☐
		Ubicación:

 Libertad y Orden	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	--

3		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No___ Ubicación:

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	SI	NO

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	SI	NO

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	SI	NO

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.		
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	SI	NO
Recibo Total	SI	NO
Observaciones: N/A		

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si EL ICA aportó bienes para la ejecución del convenio.	SI	NO
PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
(Adicione las filas que requiera)		\$
		\$
		\$

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	SI	NO
PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
		\$
		\$

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

 Libertad y Orden	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 Instituto Colombiano Agropecuario
---	--	--

Mediante SISAD número de la fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):			
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.		SI	NO
GSMI EXPEDIDAS	CONSECUTIVO	VALOR	
#	Del XXX al XXX	\$	
GSMI ANULADAS	CONSECUTIVO	VALOR	
#	Del XXX al XXX	\$	
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	CONSECUTIVO	VALOR	
#	Del XXX al XXX	\$	

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?				0
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?				
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?				0
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión? (*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				0
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)				
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?				0
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio? (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						0
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

7. OBSERVACIONES: Ninguna

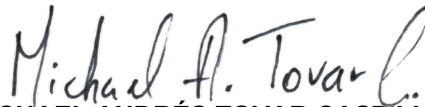
EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR

 Libertad y Orden	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	--

LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.
--

Para constancia se firma en Popayán a los 28 (Veintiocho) días del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025).


MICHAEL ANDRÉS TOVAR CASTILLA
Profesional Especializado
Supervisor / Interventor


MICHAEL ANDRÉS TOVAR CASTILLA
Profesional Especializado
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.

Anexos: Soportes documento adjunto.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830502145	5	ASERHI S.A.S E.S.P	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ASERHI SAS ESP	CALLE 16N 7 69	POPAYAN-CAUCA	8393443	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-08	1696428870	9490154271	E	2025/08/13	2025/08/12	BANCO AV VILLAS	\$21,113,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				34	\$11,982,600	\$0	\$0	\$11,982,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$618,800	\$0	\$0	\$618,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$1,123,500	\$0	\$0	\$1,123,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	\$7,277,300	\$0	\$0	\$7,277,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$2,963,000	\$0	\$0	\$2,963,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$3,225,600	\$0	\$0	\$3,225,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	34	\$3,225,600	\$0	\$0	\$3,225,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$2,943,100	\$0	\$0	\$2,943,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	34	\$2,943,100	\$0	\$0	\$2,943,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				34	\$2,962,100	\$0	\$0	\$2,962,100
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	5	\$310,500	\$0	\$0	\$310,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$69,900	\$0	\$0	\$69,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	\$768,700	\$0	\$0	\$768,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	\$127,900	\$0	\$0	\$127,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	\$1,628,100	\$0	\$0	\$1,628,100
TOTAL				34	\$21,113,400	\$0	\$0	\$21,113,400

ASERHI SAS ESP

NIT: 830502145-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CALLE 16N 7 69, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 8393443 - 3148908132

Email. aserhiesp@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764093855147 válida desde 2025-05-31 hasta 2027-05-31 rango desde FEIN60001 hasta FEIN150000.



Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
NIT : 8999999069
Dirección: CALLE 11N No. 9-68 BARRIO SANTA CLARA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono: 0, 3004631541
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Otro
Fecha de Pago: 29/09/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEIN63148

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 21:11:30-05:00

FECHA FIRMADO: 29/08/2025 16:11:34

FECHA DE EMISIÓN**FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	08	2025	29	09	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	6	Recolección, transporte y tratamiento de residuos peligrosos por kg	NIU	10,30	\$6.700,00				0,00	\$69.010,00

Notas:
#\$17-02-00-019;CAU-MC-03-2025; michel.tovar@ica.gov.co#\$
CR(69,010.00)
Crédito 30 días

SON: (sesenta y nueve mil diez pesos)
CUFE: 40d1e455b47ad81dd1b7aba6ea2ca4a3a2b55b337907c748c240f250f046f2e94e4ad51c11e9d959b20a516bffda3f30

Subtotal:	\$69.010,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$69.010,00

EL NO PAGO DE LA FACTURA DENTRO DE LA FECHA LIMITE, ORIGINARA LA SUSPENSION INMEDIATA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

Firma Digital: sVY9T5tFdcVpXevSumXjfidUEQgNmYSz6lpEebFQGaZidOEpyDYAPZTOEBsJt5E4
tUCcWMRNBSfjTGvDlImapxB5TeACZXC17vrBUzVIGqWDILHAYL
SIX2HsGH2Eb4D9 fdlbpzc0fOYO6wpbFMSP2rMHlo3F8sAw1MdXc2F2SnXckW27L8CHmEhCx1gK+FJ1P mQKiiHfMj7bouB9DUnKLKrTbxUX/GN+A5GT
pK6T4d3LvimmFW286vdgb2jGf4sRt X6Ct7M8OFzRPIGbp5uT0RuBU2bdtLFtkMrduUAda1PQbfxFLUokFpxdT0pch5SgE UF+1xb/ZGBEYB2dVeAEV
MA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



EN CALIDAD DE CONTADOR PÚBLICO DE LA SOCIEDAD
ASEO ESPECIALIZADO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS E INDUSTRIALES -
ASERHI S.A.S. E.S.P. IDENTIFICADA CON NIT: 830.502.145-5

CERTIFICO:

1. Que la Sociedad ASERHI S.A.S. E.S.P., identificada con Nit. 830.502.145-5, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio del Cauca, durante los últimos seis (6) meses, ha dado cumplimiento oportuno y completo con el pago de los aportes que le corresponden respecto al sistema de seguridad social (pensión, salud, riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar.
2. Que de conformidad con el Art.114-1 de la Ley 1819 de 2016 ASERHI S.A.S. E.S.P, esta exonerada del pago de aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2025, con destino a la **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**.


YHON ELKIN GIRALDO ARISTIZABAL
C.c. 9.858.979 de Pensilvania Caldas
Representante Legal
MYRIAM ZEMANATE NAVIA
C.C. 34.546.077
Contadora Pública
Tarjeta profesional No. 95263-T

ASERHI S.A.S. E.S.P. identificada con NIT. 830502145-5, Gestor externo de residuos autorizado mediante Licencia Ambiental Resolución No. 0474 del 22 de diciembre de 2009, otorgada por la Corporación Autónoma Regional del Cauca y en cumplimiento de las Normas Colombianas de Carácter Ambiental y Sanitaria previsto en los artículos 34 al 38 del Decreto-ley 2811 de 1974, Artículo 31 de la Ley 9ª de 1979 y 6°, 7° y 8° de la Ley 430 de 1998, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social 780 de 2016 (Decreto 351 de 2014), Decreto Único Reglamentario del Sector Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible 1076 de 2015 (Decreto 4741 de 2005), Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte 1079 de 2015 (Decreto 1609 de 2002) expide el siguiente:

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS
PERIODO: Agosto de 2025

FECHA DE IMPRESION: 29-08-2025

GENERADOR: **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO SECCIONAL CAUCA LABORATORIO DE DIAGNOSTICO VETERINARIO DE POPAYAN**

NIT: 899999069

DIRECCION: CARRERA 4 No. 22N-02

TEL: 3004631541

Este documento certifica que los residuos generados en Atención de Salud, Otras Actividades e Industriales fueron recolectados y transportados por **ASERHI S.A.S. E.S.P.** desde la sede generadora del residuo en el periodo de tiempo referenciado anteriormente; fueron recibidos, valorados y almacenados para su respectivo aprovechamiento, recuperación o tratamiento térmico en nuestra planta. De acuerdo con la DIRECCION OPERATIVA a los residuos incinerables se les realizó tratamiento de alta eficiencia mediante el proceso de incineración con temperaturas entre 900 Y 1000° C en la cámara de combustión y de 1100 °C en la cámara de post-combustión; como resultado del proceso se generaron cenizas inertes que se almacenaron y embalaron para su envío a aprovechamiento bajo la aplicación de procesos de producción más limpia y principios de ecoeficiencia y/o confinamiento en celda de seguridad. Los residuos no incinerables se valoraron, embalaron y almacenaron para su posterior envío a aprovechamiento, recuperación o tratamiento con empresas especializadas bajo alianzas estratégicas definidas en nuestra organización y cumpliendo con todos los requisitos en gestión ambiental establecidos por la normatividad Ambiental y Sanitaria vigente.

CORRIENTE	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CANTIDAD (KG)	TRATAMIENTO/GESTOR
Y1.2	BIOSANITARIO	4.3	INCINERACION / ASERHI SAS ESP
Y1.3	CORTOPUNZANTE	0.5	INCINERACION / ASERHI SAS ESP
Y1.4	ANIMALES	5.5	INCINERACION / ASERHI SAS ESP
	TOTAL	10.3	
	CANTIDAD CENIZA GENERADA Y TRATADA	1.03	

Como certificación del proceso de gestión externa de los residuos generados en Atención de Salud y Otras Actividades; e industriales se firma el presente certificado.

**YHON ELKIN GIRALDO**
REPRESENTANTE LEGAL**CESAR AUGUSTO RAMIREZ CEBALLOS**
COORDINADOR SGI HSEQ**RECIBIDO**
GENERADOR

COPIA CONTROLADA

Sede operativa: parque tecnológico ambiental ASERHI SAS ESP Mz F lote 15 Popayán, Cauca, Colombia
Celular 3148908132 E-mail: aserhiesp@hotmail.com