MULTI ASISTIR E.A.T I. P. S.

Autorización Numeración de Facturación Electrónica N° 18764053370494 de 09/08/2023-09/08/2024 Autoriza MA123021-MA200000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

MA124288 N°

DATOS EMISOR		EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR	
NIT O C.C:	900305406	**OBLIGACIÓN**	NO RESPONSABLE DE IVA
TELÉFONO	8675862	**CIUDAD**	FUSAGASUGA
DIRECCIÓN	Calle 18 # 11-116 Piso 2 Edificio Copacabana	**EMAIL**	facturacion@multiasistir.com
DATOS CLIENTE		DIRECCIÓN TERRITORIAL CUNDINAMARCA ESAP	
NIT O C.C:	830011682	**OBLIGACIÓN**	NO RESPONSABLE DE IVA
TELÉFONO	6018673649	**CIUDAD**	FUSAGASUGA
DIRECCIÓN	CR 2 20 02 BRR FUSACATAN	**EMAIL**	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
FECHA FACTURA	2023/10/27 13:07:43	**VTO.FACTURA**	2023/11/26 13:07:43
MED. DE PAGO	Crédito ACH	**FORMA DE PAGO**	contado
FECHA VALIDACIÓN	2023-10-27 13:08:11		

Cant	Descripción	Vr Unit	Subtotal	Descuento%	Copago	IVA %	Total
1	00001-PLAN AREA PROTEGIDA **Fecha:** 2023-10-27 13:07:55	$1,050,000	$1,050,000	0.0%	$0	0.0%	$1,050,000

1	**Subtotal**	**$1050000**
Son: UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE	**Copagos**	**$0**
	Descuentos	**$0**
	Rete ICA	**$0**
	Rete Fuente	**$0**
	Rete IVA	**$0**
	IVA	**$0**
	Descuento GB	**$0**
	Total	**$1,050,000**

FORMAS DE PAGO Y PROCEDIMIENTOS: En caso de consignación o transferencia, favor realizar a nombre de MULTIASISTIR EAT NIT.900305406-1 Banco BBVA - Cuenta corriente N° 378017347

CUFE: deb30fef38349eb2cd1965cb655b4faf0d062c0452bade6b0306c7aea772a1ecacbf901612e99e8d2ca96aa6cef875eb

Observaciones:

#$05-03-00-08;CONTRATON°072-2023;dallanviviana.bobadilla@esap.edu.co#$

Aceptada:

_____

EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR
900305406

_____

C.C.: _____

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHasnino	ALEJANDRA STEFANIA NINO OJEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	05-03-00-08	REGIONAL ESAP CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Sistema:	2023-11-15-3:36 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	389320323	**Fecha Registro:**	2023-11-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	05-03-00-08 REGIONAL ESAP CUNDINAMARCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	142223	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2023-11-10	**Código de Referencia:**	04500117700389320323	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.050.000,00	**Valor Deducciones:**	32.000,00	**Valor Neto:**	1.018.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones		Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900305406	**Razón Social:**	EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	21003523787	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	PAGO FACT. MA124288 OCTUBRE	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2023-11-08

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
008 REGIONAL CUNDINAMARCA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Propios	27	CSF	1.050.000,00	0,00	1.050.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		**TERCERO**		**TARIFA**	**VALOR**	**VALOR AJUSTADO PAGO**	**VALOR REINTEGRADO**
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890680008	MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	1,040 %	11.000,00	11.000,00	
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	21.000,00	21.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**	**FECHA**	**VALOR**	**ATRIBUTO LINEA DE PAGO**	**ESTADO**
008 - REGIONAL CUNDINAMARCA	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2023-11-08	1.050.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

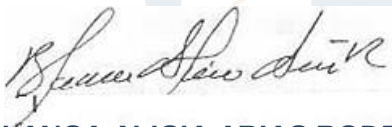
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	MA122730	31/07/2023 12:24:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/07/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.050.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	MA123184	25/08/2023 12:27:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/08/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.050.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	MA123741	29/09/2023 11:33:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/09/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.050.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **BLANCA ALICIA ARIAS RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.616.450, en mi condición de Representante Legal de la **EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR E.A.T.** Identificada con NIT.900.305.406-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

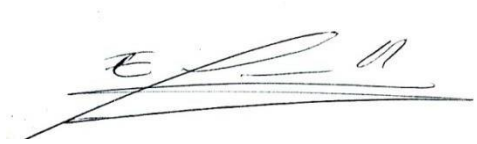
Dada en Fusagasugá, a los (05) días del mes de Octubre de 2023



BLANCA ALICIA ARIAS RODRIGUEZ
C.C. 39.616.450

Yo, **EDWIN LIBARDO MONTILLA HERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.216.679 y con Tarjeta Profesional No. 190220-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador de la **EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR E.A.T.** Identificado con NIT.900.305.406-1 luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Fusagasugá, a los (05) días del mes de Octubre de 2023



EDWIN LIBARDO MONTILLA HERNANDEZ
C.C. 79.216.679

Fusagasugá, 27 de Octubre de 2023

SRES.
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA ESAP
Territorial Cundinamarca

DRA. MARY LUCERO DUQUE BURGOS
Supervisora del Contrato

REF: INFORME ACTIVIDADES OCTUBRE DE 2023

Con el presente nos permitimos entregar un informe de actividades presentadas en el mes de Octubre de 2023 dando cumplimiento al inicio de nuestro proceso de licitación que rige desde el 01/07/2023, hasta el 31/12/2023 de la siguiente manera.

- ✓ Prestación de servicio **ÁREA + PROTEGIDA** para atender los casos de emergencias, urgencias médicas y traslado a los miembros de la comunidad esapista en el área geográfica que ocupa la territorial Cundinamarca de la ESAP dentro de Fusagasugá, donde en el mes de Octubre se presentan dos (02) eventualidades como respuesta a los simulacros institucionales realizados el jueves 19/10/2023 a las 07:30PM y Jueves 26/10/2023 a las 07:30PM.

- ✓ Cumplimiento en temas de gestión, agendamiento, disponibilidad de personal, material físico y digital; y coordinación de acompañamiento presencial a la tercera fecha estipulada para cumplimiento al PLAN DE CAPACITACIONES socializado el 31/07/2023 y validado el 01/08/2023, la cual se realizó el día martes 24 de Octubre de 09:00 AM a 12:00 PM.

- Campaña y Seguimiento Cardiovascular:









- Capacitación Prevención de Sustancias Psicoactivas - Alcohol









Con lo anterior se anexan evidencias fotográficas de los ítems mencionados para brindar una mayor complementariedad a lo expuesto para su conocimiento y respectiva gestión.

Agradecemos la atención prestada a la información relacionada y quedamos muy atentos a sus comentarios.

El presente documento se expide a los 27 días del mes de Octubre de 2023 con destino a la Dirección Territorial Cundinamarca ESAP.

Cordialmente,

BLANCA ALICIA ARIAS RODRIGUEZ
CC.N°39.616.450
REPRESENTANTE LEGAL
EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR
NIT.N°900.305.406-1