	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**Código: GHATE01-F011**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 10.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: TESORERÍA / GESTIÓN DE PAGOS	**Fecha: 29/01/2024**
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS	**Páginas: 1 de 1**

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

CONTRATISTA:	MULTIEMERGENCIAS SAS	
IDENTIFICACIÓN:	900584550-1	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:	25 de septiembre de 2025	
N.º DEL CONTRATO:	MC-DADIS 004-2025	
CLASE DE ACTO:	Prestación de servicios	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA.	
VALOR DEL CONTRATO:	99.260.352,00 COP	
PLAZO:	Dos (02) meses	
NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA (señalar con una x que tipo de persona es el contratista)	**Natural**	**Jurídica**
		X
PÓLIZAS DEL CONTRATO (Si el contrato se adiciona en tiempo o se suspende y se reinicia debe ser ampliado, por ello deben relacionar las fechas en que se amplía la garantía). Si el contrato no exige pólizas, colocar “No Aplica”	B-100067287	25 de septiembre
FECHA DE INICIO:	25 de septiembre de 2025	
ACTAS DE INICIO, SUSPENSIÓN, REINICIO:	25 de septiembre de 2025	
FECHA FINAL:	25 de noviembre de 2025	
VALOR DE PAGO DE SALUD	264.400,00 COP	
VALOR DE PAGO DE PENSIÓN	1.057.100,00 COP	
VALOR DE PAGO ARL	459.900,00 COP	
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	9494361428	

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS NATURALES

(DEBAJO DE CADA COLUMNA COLOCAR LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES QUE SOPORTA DENTRO DE LA CERTIFICACIÓN PARA EL PAGO Y LA FECHA EN QUE LO REALIZA)

MES PAGADO	**FECHA DE PAGO**

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS JURÍDICAS

(MARCAR CON UNA X LA CALIDAD DE LA PERSONA QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN Y COLOCAR LA FECHA EN QUE LA MISMA SE EXPIDE)

Certificación de pago seguridad social y parafiscales		**FECHA DE CERTIFICACIÓN DD/MM/AAAA**
Representante Legal	X	13 de noviembre de 2025
Revisor Fiscal		

Certificados	**Número**	**Unidad Ejecutora**	**Fecha**	**Valor**
Disponibilidad (Señalar la información de las disponibilidades que soportan este contrato)	25001856	10	11 de julio de 2025	**$ 99.928.537,00**
Registro (Señalar la información de los registros que soportan este contrato)	12144	10	15 de septiembre de 2025	**$ 99.260.352,00**

OBSERVACIONES:
La presente certificación se expide para el cobro de $99.260.352,00 correspondiente a un pago por el 100% del monto del contrato MC-DADIS 004-2025

Atentamente,

BETRIZ EUGENIA DE LA PEÑA CASTRO
Profesional Especializado en el Área de la Salud código 242 grado 41

IDENTIFICAR AL SUPERVISOR O INTERVENTOR EN LA MISMA FORMA QUE LO INDICA EL CONTRATO

Actuando en mi calidad de supervisor o interventor de este contrato, certifico que he validado la información aquí relacionada y que toda la documentación que se encuentra anexa a este certificado es fidedigna. Razón por la cual doy fe que la cuota o servicio fue ejecutada satisfactoriamente por el contratista, por lo tanto, doy mi autorización y orden para que se realice su pago.

MULTIEMERGENCIAS S.A.S
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN EMERGENCIAS
NIT: 900584550-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CLL 13 26 40, Bucaramanga, Santander, Colombia
Tel. 3204767486
Email. multiemergenciassas@gmail.com
ESTE DOCUMENTO ES UN TITULO VALOR QUE ESTARA SUJETA A LOS INTERESES MORATORIOS A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA SUPERFINANCIERA
Autorización factura electrónica de venta No. 18764098115138 válida desde 2025-09-03 hasta 2026-09-03 rango desde FE-831 hasta FE-1000.

Nombre o Razón Social:	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS
NIT :	890480184-4
Dirección:	Cra. 2 # 36-86, Cartagena De Indias, Bolívar, Colombia
Teléfono:	
Email:	apoyologistico@cartagena.gov.co

Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	17/12/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 858**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:27:31-05:00**
FECHA FIRMADO:	**19/11/2025 09:27:35**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	11	2025	17	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CAP	CAPACITACION PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DEPARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DECARTAGENA-CURSO EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA PARA MÉDICOS DE URGENCIAS-CURSO EN GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN EL CONTEXTO HOSPITALARIASISTEMA COMANDO DE INCIDENTES HOSPITALARIO (SCIH)	WSD	1,00	$83.412.061,00	IVA	19%	$15,848,291.59	0,00	$83.412.061,00

Notas:
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL CONTRATO MC-DADIS-004-2025

SON: (noventa y nueve millones doscientos sesenta mil trescientos cincuenta y dos pesos cincuenta y nueve centavos)
CUFE: 2cae8ffbc92db6a85dfbb2848fe04318ce326cd1ab5fb3204206314a8c84018eb0cf0adad46d9bff5bdb7df69ad9ffc7

Subtotal:	$83.412.061,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$15.848.291,59
Total:	$99.260.352,59

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$83.412.061,00	19,00%	$15.848.291,59

Firma Digital: hxPnrfLyVP2SmuQH424kYWMTkz8K94Jq4wl8/z1OzOjcnOyzUgFLHy0ExgSfJqs9
BougHrp8LLeAThc94ETEoZ3Sns2E3TVWOEoYnV0cg+81foK/Tl
QWTDeqCxJkujz2 iXrZCBD8VoxfKmQPRuy+q2icvfhEoUtrXoGuI3cRMdTNaOZm/Uczt8Qfsc167bTy aYI/WmWZUCfTkKoSttmtHQi6xAKN7hqP/fJ
iIW8T99cL4q5sUYW59bSQdHCz/Lr4 ciWH/cb9l0wczgpKIm5aBXmqIIlbGBrL38pTot3Aep69ZEeKXy8jfOqL8y1W6a/A gAsbETxQ1+Unu3Ae4KvY
lg==

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.

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.8304677
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	21 días de tiempo transcurrido *(9/09/2025 9:10:38 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	MC-DADIS 004-2025
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	2 Meses
Fecha de inicio de contrato	6 días de tiempo transcurrido *(25/09/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	25/11/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	16/11/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	16/03/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDÍA DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

COLOMBIA, Cartagena

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

MULTIEMERGENCIAS

COLOMBIA, Bucaramanga
Número de documento 900584550

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MULTIEMERGENCIAS SAS	BANCOLOMBIA	Ahorros	29193280801

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Multiemergencias* ***Fecha de aprobación:*** *9/09/2025 10:38:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA* ***Fecha de aprobación:*** *10/09/2025 9:58:50 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_8304677_Firmado
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	
El contrato puede ser prorrogado	☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	☑Sí ☐No
Garantías por lotes, grupos o etapas	☐Sí ☑No
Seriedad de la	☐Sí ☑No

oferta Cumplimiento	☑ Sí ☐ No				
	☑ Cumplimiento del contrato				
	☑ % del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	15 días de tiempo transcurrido *(15/09/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
	☐ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	15/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
	☑ Pago de salarios				
	☑ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	15 días de tiempo transcurrido *(15/09/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
	☐ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	15/11/2028 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
	☑ Calidad del servicio				
	☑ % del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	15 días de tiempo transcurrido *(15/09/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
	☐ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	15/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
Responsabilidad civil extra contractual	☐ Sí ☑ No				
Fecha límite para entrega de garantías:	18 días de tiempo transcurrido *(12/09/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*		Fecha de entrega de garantías:	20 días de tiempo transcurrido *(11/09/2025 11:06:25 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.17883735	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	49.630.176,00 COP	SEGUROS MUNDIAL	9/11/2028 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☑ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato	CO1.PCCNTR.8304677
Proveedor	MULTIEMERGENCIAS SAS
Creado por	
Agregado en	-
Comentario	

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones	Getsemaní Cra. 10B No. 25 - 10, Calle Larga Casa Fátima
Ubicación	CO-BOL-13001 - Cartagena
País	COLOMBIA
Departamento	Bolívar
Municipio	Cartagena
Dirección	Getsemaní Cra. 10B No. 25 - 10, Calle Larga Casa Fátima
Código postal	130001

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Distrito de Cartagena de Indias.	COLOMBIA > Bolívar > Cartagena

1 CO1.PCCNTR.8304677

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
99.275.312,00	99.260.352,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	86132000	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA	1,00	UN	99.275.312,00	99.260.352,00	99.275.312,00	99.260.352,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA MC DADIS 004 2025.pdf	COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA MC DADIS 004 2025.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Supervisor		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑Sí ☐No *	99.260.352
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐Sí ☑No *	
Total		99.260.352

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Sí ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	25001856	CDP	No se ha iniciado		99.260.352 COP	00-00-00-000-000000	-	Editar

Saldo de CDP 0 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 0 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución	
☐	12144	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	99.260.350 COP	99.260.350 COP	-	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 99.260.350 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 99.260.350 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

1 Información general
2 la mayoría de la població…
3 Bienes y servicios
4 mensajeros del.
5 mensajes del contrato
6 Información presupuesta
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.15722506
Número del contrato	MC-DADIS 004-2025
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de contrato	25/09/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	11 días para terminar *(25/11/2025 23:59:00(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	2 Meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	(•) Si ( ) No
Fecha de inicio de liquidación	2 días para terminar *(16/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	16/03/2026 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	( ) Si (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Si (•) No
Reversión	( ) Si (•) No

Entidad Estatal

ALCALDÍA DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

COLOMBIA, Cartagena

0 recomendaciones

Seleccionado

MULTIEMERGENCIAS

COLOMBIA, Bucaramanga

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Adulto mayoritario común con discapacidads graveles: individuos de la misma edad, incluyendo a quienes ya no pueden vivir en la misma habitación.	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MULTIEMERGENCIAS SAS	BANCOLOMBIA	Ahorros	29193280801

Aprobación del contrato

Aprobado –
Aprobado por: *Multiemergencias* ***Fecha de aprobación:*** *09/09/2025 22:38:44 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobado – Entidad Estatal
Aprobado por: *RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA* ***Fecha de aprobación:*** *09/10/2025 9:58:50 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_8304677_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_8304677_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de brujería	EQUIPO DADIS
Proceso de Contratación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO
Título de la oferta	MC-DADIS-004-2025 MULTIEMERGENCIAS
Cuantía del contrato	99.260.352,00 COP

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal >

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**CODIGO: GHAPR02-F003**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 4.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**Fecha: 15/01/2025**
	FORMATO CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	**Paginas: 1 de 1**

CDP: 25001856

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA Que en el presupuesto de gastos e inversiones de la vigencia 2025 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

Unidad Ejecutora	Rubro	Fuente De Financiacion	Valor
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1905.0300.2024130010018 - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD TECNICA, TECNOLOGICA Y DE INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 99.928.537,00**
			$ 99.928.537,00

TOTAL CDP: NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

Se expide en Cartagena, a los 11 días del mes de julio del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

Elaboró: MLAPEIRA	IP Imprimió: 2801:1e:d800:	Imprimio: DIANA MARCELA GENES ROMERO
Solicito : RAFAEL ANTONIO NAVARRO	Unidad Ejecutora: 10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	
Numero SDP : 2115	Elaboró SDP: MLAPEIRA	Fecha Impresion: 22/08/2025

CRP: 12144

Beneficiario: 900584550 - MULTIEMERGENCIAS S.A.S.

CDP: 25001856 **Fecha CDP:** viernes 11 julio 2025

DANE: 92919 - Otros tipos de servicios educativos y de formaci¿n, n.c.p.

Tipo de compromiso: Contrato **Numero de compromiso:** MC-DADIS 004-2025

Fecha de compromiso: 10/09/2025

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA

UNIDAD EJECUTORA	RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1905.0300.2024130010018 - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD TECNICA, TECNOLOGICA Y DE INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 99.260.352,00**
		Total	**$ 99.260.352,00**

TOTAL: NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

Se expide en Cartagena, a los 15 días del mes de septiembre del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

ACTA DE INICIO

APROBACIÓN DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA No. MC-DADIS 004-2025

OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA**
VALOR:	**NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE ($ 99.260.352) valor que incluye todos los costos directos e indirectos a que haya lugar.**
FECHA DE INICIACIÓN:	**VEINTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2025**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DOS MESES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN**
SUPERVISOR	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 41**

En Cartagena de Indias, D. T. y C., a los dieciocho (18) días del mes de Septiembre de 2025 se reunieron las partes a saber **BEATRIZ EUGENIA DE LA PEÑA CASTRO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 41** en calidad de supervisor del **COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA No. MC-DADIS 004-2025,**cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DESTINADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS DE LAS 29 IPS DEL DISTRITO DE CARTAGENA »** para ejercer dicha labor de supervisión y **NIXON ARLEY ZAMBRANO GOMEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía Nº 91.536.113, en calidad de representante legal de la empresa **MULTIEMERGENCIAS S.A.S** identificada con el NIT 900.584.550-1,para dar inicio a las obligaciones correspondientes en el contrato citado en la presente acta.

Se deja constancia que se aprobó la póliza el día 18 de Septiembre de 2025 póliza N.B-100067287 expedida por Aseguradora Seguros Mundial S.A

Nota: Se deja constancia que las vigencias de las garantías otorgadas por el Contratista a favor del Distrito para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales cubren la ejecución del contrato, sin embargo, se requiere realizar el ajuste de las mismas conforme a la fecha de inicio del contrato y se cubra las vigencias posteriores a la terminación del mismo.

.

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, D. T. y C., la presente acta el día veinticinco (25) de septiembre de 2025

POR EL DISTRITO-DADIS (SUPERVISOR)

BETRIZ EUGENIA DE LA PEÑA CASTRO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 41

POR EL CONTRATISTA

NIXON ARLEY ZAMBRANO GOMEZ
Representante Legal

Proyecto:
Aydee Blanco A-Asesor Jurídico Externo

DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD- DADIS
APROBACIÓN DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA No. MC-DADIS 004-2025

OBJETO: ESTUDIO DE PATOLOGIA DE LA INSFRAESTRUCTURA LOCATIVA DE LA SEDE "CASA FATIMA" DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS»

TOMADOR: MULTIEMERGENCIAS S.A.S

IDENTIFICACIÓN: NIT. 900.584.550-1

BENEFICIARIO: DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

VALOR TOTAL: NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE ($ 99.260.352valor que incluye todos los costos directos e indirectos a que haya lugar

PLAZO DE EJECUCIÓN: Dos meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución

COMPAÑÍA DE SEGUROS:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	75-46-101018230

AMPAROS	**CONDICIONES GARANTÍA**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
Cumplimiento del Contrato:	Por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del Contrato, con una vigencia igual al término de ejecución del Contrato hasta su liquidación	$10,391,365.60	Desde 10/06/2025Hasta 10/12/2025

calidad del servicio	Por una suma equivalente al diez (10%) del valor total del Contrato, por el plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.	$10,391,365.60	Desde 10/06/2025Hasta 10/12/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato	por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del Contrato, vigente por término de su ejecución y tres (03) años más	$10,391,365.60	Desde 10/06/2025Hasta 10/08/2028

COMPAÑÍA DE SEGUROS	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	75-54-101001852

AMPARO	**CONDICIONES GARANTIA**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
Responsabilidad Civil extracontractual	Responsabilidad extracontractual que se pudiera llegar a atribuir a la administración con ocasión de las actuaciones, hechos u omisiones de sus contratistas o subcontratistas, la cual será equivalente a 2**00 SMLMV.** La vigencia de esta garantía se otorgará por todo el período de ejecución del contrato	$ 284,700,000.00	Desde 16/07/2025 Hasta 16/09/2025

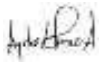
Una Vez analizadas las garantías, el suscrito director del Departamento Administrativo Distrital de Salud-DADIS encuentra que se ajusta a los parámetros fijadas en el contrato por tanto las aprueba en todas sus partes, de conformidad con la facultad delegada en el artículo 2 del Decreto de delegación 1917 de 31 de julio de 2025.

Para su constancia se firma la presente en la ciudad de Cartagena de Indias D.T y C a los VEINTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2025.

RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DISTRITAL
Delegado Decreto 1976 de 30 de diciembre 2024



Vo. Bo. Amaury Padilla Salcedo
Sub Directora DADIS.



Proyectó: Aydee Blanco Alcázar
Asesor Jurídico Externo DADIS

Certificado Bancario

Martes, 18 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MULTIEMERGENCIAS SAS identificado(a) con NIT 900584550, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29193280801	2013/02/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Nixon Arley Zambrano Gómez, identificado con cedula de ciudadanía No 91.536.113, en mi condición de Representante Legal de Multiemergencias S.A.S. identificada con Nit 900.584.550-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certificó el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga, a los (13) del mes de noviembre de 2025.

Nixon Arley Zambrano Gómez MULTIEMERGENCIAS S.A.S
Nit: 900 584 550 – 1
Cédula: 91.536.113
Bucaramanga, Santander
Cra. 26 No. 50-73 piso 3, Barrio Sotomayor.
Teléfono 316 629 27 91

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900584550	1	MULTIEMERGENCIAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 13 26 41	BUCARAMANGA-SANTANDER	6457841	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1902676514	9494361428	E	2025/11/14	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$2,045,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)								
Centro de Trabajo: RIESGO 5(4 Afiliados)								
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER(4 Afiliados)								
1	CC	1098795850	RIOS ROJAS HAIDER JEZREEL	Dependiente	0	No	No	
2	CC	1091675523	SANCHEZ QUINTERO ANDREA DEL PILAR	Dependiente	0	No	No	
3	CC	1091656338	ZAMBRANO GOMEZ INGRITH DAYANA	Dependiente	0	No	No	
4	CC	91536113	ZAMBRANO GOMEZ NIXON ARLEY	Dependiente	0	No	No	
Total	**Afiliados(4)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1			X	2025/10/16																						
2																										
3																										
4																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900584550	1	MULTIEMERGENCIAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 13 26 41	BUCARAMANGA-SANTANDER	6457841	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1902676514	9494361428	E	2025/11/14	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$2,045,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,057,100	$0	$0	$1,057,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$601,500	$0	$0	$601,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$459,900	$0	$0	$459,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$459,900	$0	$0	$459,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$264,400	$0	$0	$264,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	4	$264,400	$0	$0	$264,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$264,400	$0	$0	$264,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$30,400	$0	$0	$30,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$177,000	$0	$0	$177,000
TOTAL				**4**	**$2,045,800**	**$0**	**$0**	**$2,045,800**

2025/11/13 01:00 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$1,057,100						$264,400	
																				$1,057,100						$264,400	
																				$1,057,100						$264,400	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	16	$759,200	16%	SIN RIESGO	$121,500	$0	$0	$0	$0	$0	$121,500		SALUD TOTAL	16	$759,200	4%	$30,400	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$3,000,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,000,000	16%	SIN RIESGO	$480,000	$0	$0	$0	$0	$0	$480,000		SANITAS	30	$3,000,000	4%	$120,000	
																				$1,057,100						$264,400	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$264,400						$264,400						$459,900				$0		$0		$0		$0	
	$264,400						$264,400						$459,900				$0		$0		$0		$0	
	$264,400						$264,400						$459,900				$0		$0		$0		$0	
$0	$30,400		CAJASAN	16	$759,200	4%	$30,400	ARL SURA	16	$759,200	6.96%	5	$52,900	16	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		CAJASAN	30	$1,423,500	4%	$57,000	ARL SURA	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		CAJASAN	30	$1,423,500	4%	$57,000	ARL SURA	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$120,000		CAJASAN	30	$3,000,000	4%	$120,000	ARL SURA	30	$3,000,000	6.96%	5	$208,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$264,400						$264,400						$459,900				$0		$0		$0		$0	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001290902

(415)7707212489984(8020) 000014100129090 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 4 5 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MULTIEMERGENCIAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
MULTIEMERGENCIAS S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 26 50 73 P 3 BRR SOTOMAYOR

42. Correo electrónico multiemergenciassas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 6 2 9 2 7 9 1	3 2 0 4 0 8 0 3 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 9	2 0 1 3 0 1 2 1	7 0 2 0	2 0 1 3 0 1 2 1	4 7 7 4				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ZAMBRANO GOMEZ NIXON ARLEY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141001290902

(415)7707212489984(8020) **000014100129090 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 4 5 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 1 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 1 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 2 5 3 8 4 9 1 6	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 1 1 5	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 1 1 2 5		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141001290902

(415)7707212489984(8020) **000014100129090 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 4 5 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 1 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 5 3 6 1 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZAMBRANO	GOMEZ	NIXON	ARLEY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141001290902

(415)7707212489984(8020) **000014100129090 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 4 5 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 6 8 6 0 2 3		2 1 1 5 1 5

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ZABALA	GONZALEZ	ERIKA	PAOLA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
9 0 0 5 8 4 5 5 0	1	MULTIEMERGENCIAS S.A.S.

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 1 2 2 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141001290902

(415)7707212489984(8020) **000014100129090 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 4 5 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MULTIEMERGENCIAS S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CR 28 55 A 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 5 3 8 5 2	2 0 1 3 0 1 2 1
168. Teléfono: 3 1 6 6 2 9 2 7 9 1	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO