ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) **FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD - PERSONA JURIDICA**	MAHP03.03.01.P020.F001	
		VERSIÓN	010

A. DATOS GENERALES

1. Contratista	DISTRIBUCION Y SERVICIOS S.A.S			2. Ficha No.	**23**	**CONT**	**0776**
3. Contrato No.	4145.010.26.1.0776-2023			4. RUT/NIT	900932480-6		
5. Regimen Tributario Renta	**R5**			7. Actividad Economica		Principal	4664
6. Regimen Tributario Ventas	**R48**					Contractual	4664
8. Facturador Electrónico	SI (X)	NO ( )		12. ESAL Entidad sin Animo de Lucro	Permanencia Calificación DIAN	SI ( )	NO (X)
9. Régimen Simple de Tributación	SI ( )	NO ( )				Res Numero:	Fecha Res:
10. Tipo de Entidad	**N/A**	11.Orden	**N/A**		Código 04 ( )	Código 05 ( )	Código 06 ( )
13. Dependencia – Centro Gestor	**4145**			14. CDP No.		**3500192517**	
15. Valor Total del Contrato	$ 297.240.000			16. Valor IVA		$ -	
				17. Impuesto Consumo			

B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SAP-SGFT

	CONCEPTO			20. BASE (Valor sin IVA)	NO	SI	%
18. DEDUCCIONES	Contribución Especial – CE (Contrato de Obra)			**$ 297.240.000**	X		5.0
	Pro-Cultura – EC > a UVT 4.072 (Mayor a $172.701.664))					**X**	1.0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP < a 2.196 UVT (De $1 A $93.136.751)				**X**		1.0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor A $93.136.752)					**X**	3.5
	Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA					**X**	2.0
	Pro-Deporte y Recreacion- ED					**X**	2.0
	Pro-Universidad del valle – EV					**X**	2.0
	Pro-Hospital – EH					**X**	1.0
	Pro-Unipacifico – EU Cuota Mensual > 6 SMMLV (Mayor a $6.960.000) Prestación de Servicios Persona Natural				**X**		0.5
	Pro-Unipacifico – EU Todo Tipo de Contrato					**X**	0,5
	Pro-Unipacifico – EU - Alquiler Escenarios Deportivos y Culturaless				**X**		1.0
19. RETENCIONES	RETE ICA – IV – IC – II – IF - IS	**IC**				**X**	0.77%
	Reteruente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF	**RS**				**X**	2.5
	Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de Trabajo Art. 383 E.T. - RW				X		
	Factor Multiplicador				X		2
	RETE IVA – RI						15.0

21. VALOR UVT AÑO 2023 $42.412

C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

22. ANTICIPO	SI		NO		%		VALOR	

23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.	**VALOR DÉBITO**	**VALOR CRÉDITO**
5502050059	$ 297.240.000	
2401010001		$ 297.240.000

24. FORMA DE PAGO	**25. OBSERVACION**	**26. VALOR**	**27. PORCENTAJE**
CONTRAFACTURA	La Entidad Estatal Contratante pagará al Contratista el valor del contrato mediante actas de entrega parcial, conforme a las entradas al Almacén de Almacén y el supervisor asignado por parte del Organismo. Las actas parciales se pagarán previa entrega de los insumos, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, la factura con el cumplimiento de los requisitos legales los insumos objeto de este contrato, recibidos a entera satisfacción en excelentes condiciones de empaque, presentación y modo de almacenamientos entre otros, en el Almacén de laSecretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali	$ 297.240.000	100%

28. OBJETO DEL CONTRATO

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Adquirir insumos de uso en salud pública para el control de vectores en la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores en el entorno hogar institucional o comunitario en desarrollo del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI FICHA BP 26003060

29. OBSERVACIONES

30. INFORMACION UNION TEMPORAL O CONSORCIO

ART. 11 DECRETO 3050 DE 1997 Y CONCEPTO DIAN 044491 DE MAYO DEL 2011 RETENCION EN LA FUENTE EN CABEZA DE LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL O CONSORCIO, LA FACTURA DEBERA SEÑALAR EL PORCENTAJE O VALOR DEL INGRESO QUE CORRESPONDA A CADA UNO DE LOS MIENBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL, INDICARA NOMBRE O RAZON SOCIAL Y EL NIT DE CADA UNO DE ELLOS

INTEGRANTES	REGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	RUT/NIT

31. ELABORÓ	Firma:	**32. REVISÓ**	**CONTABLE**	Firma:	Nombre:
	Nombre: VANESSA CASARAN GONZALEZ		**TRIBUTARIO**	Firma: DANIEL MOLINA	Nombre:
	Fecha: 24/04/2023		**DATA MAESTRA**	Firma:	Nombre:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.