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

A. DATOS GENERALES

1. Contratista	**TIEMPOS Y ESPACIOS SAS**			2. Ficha No.	**23**	**OC**	**1705**
3. Contrato/Convenio No.	**4145.010.26.1.1705-2023**			4. RUT/NIT	**805.017.876**		**1**
5. Regimen Tributario Renta	**R5**			7. Actividad Economica		Principal	7310
6. Regimen Tributario Ventas	**48**					Contractual	7310
8. Facturador Electrónico	SI (X)	NO ( )		12. ESAL Entidad sin Animo de Lucro	Permanencia Calificación DIAN	SI ( )	NO ( )
9. Régimen Simple de Tributación	SI ( )	NO (X)				Res Numero:	Fecha Res:
10. Tipo de Entidad	**ESTABLECIMIENTO PUBLICO**	11.Orden	**DISTRITAL**		Código 04 ( )	Código 05 ( )	Código 06 ( )
13. Dependencia – Centro Gestor	**SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI**			14. CDP No.		**3500201527**	
15. Valor Total del Contrato	$ 69.329.400,00			16. Valor IVA		$ 11.069.400,00	
				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)	**$ 58.260.000**	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			**X**	1,00
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF			**X**	11,0
	Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de Trabajo Art. 383 E.T. - RW		X		TABLA
	Factor Multiplicador		X		2
	RETE IVA – RI			**X**	15.0

21. VALOR UVT AÑO 2023 $42.412

C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

22. ANTICIPO	SI		NO	**X**	%		VALOR	

23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
5502160751	$ 69.329.400,00	
2401010001		$ 69.329.400,00

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
cuota 01	Un primer pago con la programación de difusión por valor de Veinticinco Millones de pesos ($25.000.000) equivalente al 36,1%, toda vez sea recibido el servicio a entera satisfacción por parte del supervisor asignado por la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.	$ 25.000.000,00	36,1%
cuotas parciales	El saldo en cuotas parciales por valor de cuarenta y cuatro millones trecientos veintinueve mil cuatrocientos pesos ($ 44,329,400), correspondiente al 63,9% toda vez sea recibido el servicio a entera satisfacción por parte del supervisor asignado por la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.	$ 44.329.400,00	63,9%

28. OBJETO DEL CONTRATO

Realizar y ejecutar un plan de medios en la prevención de las Enfermedades Trasmitidas Por Vectores (ETV), en cumplimiento de los proyectos denominados "MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO DE CALI" con Ficha BP-26003060.

29. OBSERVACIONES

30. INFORMACION UNION TEMPORAL O CONSORCIO

Artículo 1.6.1.4.10 del Decreto 1625 de 2016, para la expedir factura, existirá la opción de que tales consorcios o uniones temporales lo hagan a nombre propio y en representación de sus miembros, o en forma separada o conjunta cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, cuando la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio Número de Identificación Tributaria (NIT), esta, además de señalar el porcentaje o valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicará el nombre o razón social y el Número de Identificación Tributaria (NIT), de cada uno de ellos. Estas facturas deberán cumplir los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

INTEGRANTES	REGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	RUT/NIT

31. ELABORÓ	Firma: HOJAN MEDINA	**32. REVISÓ**	**CONTABLE**		Nombre: DANIEL MOLINA
	Nombre: JHOJAN MEDINA LLANTEN		**TRIBUTARIO**		Nombre: DANIEL MOLINA
	Fecha: 18 DE OCTUBRE DE 2023		**DATA MAESTRA**		Nombre: DANIEL MOLINA

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.