ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD OTROS CONTRATOS O CONVENIOS	MAHP03.03.01.P025.F001 VERSIÓN 001

A. DATOS GENERALES

1. Contratista	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.	2. Ficha No.	24	CONTR - ADIC	1.058
3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	4145.010.26.1.1058-2024 - ADICION	4. RUT/NIT	900.149.757		2

5. Regimen Tributario Renta	R5	7. Actividad Economica		Principal	4921
6. Regimen Tributario Ventas	48			Contractual	4921
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	N/A 11.Orden N/A		Código 04 ( )	Código 05 ( )	Código 06 ( )
13. Organismo – Centro Gestor	SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL	14. CDP No.		3500209501 - 3500210461 - 3500209615 - 3500209608- 3500210716- 3600010973	
15. Valor Total del Contrato	$ 534.000.000,00	16. Valor IVA		$ -	
		17. Impuesto Consumo		$ -	

B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SGAFT-SAP

	CONCEPTO			20. BASE (Valor sin IVA)	NO	SI	%
18. DEDUCCIONES	Contribución Especial – CE (Contrato de Obra)			$ 534.000.000	X		5.0
	Pro-Cultura – EC > a UVT 4.072 (Mayor a $191.648.680)					X	1.0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP < a 2.196 UVT (De $1 y < $103.354.740)				X		1.0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP >= a 2.196 UVT (Mayor o Igual A $103.354.740)					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-Hosptal – EH					X	1.0
	Pro-Unipacifico – EU Todo Tipo de Contrato					X	0,5
	Pro-Unipacifico – EU - Alquiler Escenarios Deportivos y Culturales				X		1.0
19. RETENCIONES	RETE ICA – IV – IC – II – IF - IS	IS				X	0,33
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF	RS				X	3,5
	Factor Multiplicador						2
	RETE IVA – RI				X		15.0

21. VALOR UVT AÑO 2024: $47.065

C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

22. ANTICIPO	SI		NO		%		VALOR	

23. CONTABILIZACION - CUENTA No.	VALOR DÉBITO	VALOR CREDITO
5502050078	$ 534.000.000,00	
2401010001		$ 534.000.000,00

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
CUOTAS PARCIALES	Se pagaran cuotas asi: El valor del contrato será cancelado al contratista en cuotas parciales de acuerdo a la facturación presentada de conformidad con el servicio prestado, establecido en la factura o cuenta de cobro presentada por el contratista previa certificación de cumplimento a satisfacción suscrita por quien ejerce la supervisión del contrato en la cual se exprese el avance en la ejecución del objeto contractual y el servicio recibido que justifique el pago correspondiente, La constancia de pago de los aportes correspondientes a segundad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Previa certificacion del supervisor.	$ 534.000.000,00	100%

28. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicio de transporte de pasajeros y bienes requeridos por la Secretaría de Salud Pública en las actividades de articulación intersectorial, transectorial e institucional.

29. OBSERVACIONES

EL VR DEL CONTRATO INICIAL ES DE $356.700.000 MAS LA ADICION LA CUAL CORRESPONDE A: $177.300.000 DA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $534.000.000

30. INFORMACION UNION TEMPORAL O CONSORCIO

Artículo 1.6.1.4.10 Decreto 1625 de 2016. Facturación de consorcios y uniones temporales. (...), para efectos del cumplimiento de la obligación formal de 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: Jean Paul Gonzalez B Nombre: Jean Paul Gonzalez B Fecha: 26-06-2024	32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS	Firma: Nombre: Fecha:	33. REVISÓ TRIBUTARIA	Firma: Nombre: Daniel Molina Fecha: 26-06-2024

Este documento es propiedad de la Administracion Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteracion o modificacion por cualquier medio, sin previa autorizacion del Alcalde.