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

**A. DATOS GENERALES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Contratista | **RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** | | | 2. Ficha No. | **24** | **OC** | **0055** |
| 3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No. | **4145.010.27.1.0055-2024** | | | 4. RUT/NIT | **805.027.338** | | 1 |
| 5. Regimen Tributario Renta | **R6** | | | 7. Actividad Economica | | Principal | 8610 |
| 6. Regimen Tributario Ventas | | | | | | Contractual | 8610 |
| 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 | **Orden Distrital** | | Código 04 ( ) | Código 05 ( ) | Código 06 ( ) |
| 13. Organismo – Centro Gestor | **Salud** | | | 14. CDP No. | | **3500225698** | |
| 15. Valor Total del Contrato | $ 250.580.680,00 | | | 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) | **$ 248.000.000** | 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-Hospital – 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 | | **X** | | |
| | Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF | | X | | |
| | Factor Multiplicador | | X | | 2 |
| | RETE IVA – RI | | X | | 15.0 |

**21. VALOR UVT AÑO 2024 $47.065**

**C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION**

| 22. ANTICIPO | SI | | NO | X | % | | VALOR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No. | VALOR DÉBITO | VALOR CRÉDITO |
|---|---|---|
| **5424050005** | $ 248.000.000,00 | |
| 2403150001 | | $ 248.000.000,00 |

| 24. FORMA DE PAGO | 25. OBSERVACION | 26. VALOR | 27. PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| **PRIMERA CUOTA** | Previa certificacion del supervisor. Una primera cuota equivalente al 30 % por valor de $ 74. 400.000 con la presentación de:<br>a. P lan de trabajo en el formato estable cido por la Secretaría de Salud para la ejecución de las actividades, sub actividades y productos contratados. Este documento debe incluir criterios de calidad técnica, así como una coherencia, redacción , ortografía adecuada y alineadas con lo contratado, debe ser con sistente entre la actividad, sub actividad, el producto y el entorno.<br>b. Cronograma en archivo Excel detallado de las actividades, sub actividades a desarrollar para el cumplimiento de los productos y/o entregables, que refleje una correcta y pertinente organ ización de las acciones y procesos a desarrollar por parte de la E.S.E para el cumplimiento contractual.<br>c. Carpeta digital con soportes documentales. | $ 74.400.000,00 | 30% |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEGUNDA CUOTA** | Previa certificacion del supervisor. Una segunda cuota equivalente al 70% por valor de $ 173.600.000 con la presentación de:<br>a. Carpeta digital con el 100% del cumplimiento de las actividades, sub actividades y productos del contrato, establecidos con sus características y especificaciones técnicas.<br>b. Documento consolidado de gestión del cumplimiento de las obligaciones contractuales, debe incluir criterios de calidad técnica, así como una redacción, coherencia, consistencia, ortografía adecuadas y alineadas con las actividades, sub actividades y productos contratados, según lo establecido en el anexo Plan Operativo, especificaciones técnica s, y dem ás documentos anexos del proceso.<br>c. Entrega de la totalidad de material educativo solicitado en las especificaciones técnicas | $ 173.600.000,00 | 70% |

**28. OBJETO DEL CONTRATO**

**La Red de Salud Suroriente E.S.E., se compromete con el Distrito Especial de Santiago de Cali Secretaría de Salud, a Aunar esfuerzos y realizar acciones de Información, Educación y Comunicación con producción de material educativo en el marco del Plan de medios para la prevención de las ETV y Zoonosis de la Secretaría de Salud del Distr ito de Cali.**

**29. OBSERVACIONES**

Valor total del contrato es de $250.580.680 de los cuales el aporte de la Secetaria de Salud del Distrito especial de Santiago de Cali es de $248.000.000 y el de la Red de Salud del Suroriente E.S.E. es de $2.580.680

**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 | **32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS** | Firma: | **33. REVISÓ TRIBUTARIA** | Firma: |
| | Nombre: JEAN PAUL GONZALEZ B | | Nombre: | | Nombre: DANIEL MOLINA |
| | Fecha: 18-12-24 | | Fecha: | | Fecha: 18-12-24 |

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