 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)				MAHP03.03.01.P025.F001	
	FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD OTROS CONTRATOS O CONVENIOS				VERSIÓN	002

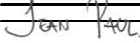

A. DATOS GENERALES							
1. Contratista	ALTERNATIVA SOCIAL COLOMBIA			2. Ficha No.	24	OC	2.416
3. Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	4145.010.26.1.2416-2024			4. RUT/NIT	901.608.365		2
5. Regimen Tributario Renta	R5			7. Actividad Economica	Principal	4773	
6. Regimen Tributario Ventas	48				Contractual	4799	
8. Facturador Electrónico	SI (X)		NO ()	12. ESAL Entidad sin Animo de Lucro	Permanencia Calificación DIAN	Res Numero:	Fecha Res:
9. Régimen Simple de Tributación	SI ()		NO (X)		Código 04 ()	Código 05 ()	Código 06 ()
10. Tipo de Entidad	N/A		11. Orden	N/A			
13. Organismo – Centro Gestor	SECRETARIA DE SALUD			14. CDP No.	3500221127 3600011128		
15. Valor Total del Contrato	\$ 67.005.326,00			16. Valor IVA	\$ 8.778.023,00		
				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)		\$ 58.227.303	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-Justicia Familiar- EJ				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	IS			X	0,770
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO – RF	RS			X	2,5
	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. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.						
1635020000 / 5502160000			VALOR DÉBITO		VALOR CRÉDITO	
2401010001			\$ 67.005.326,00		\$ 67.005.326,00	

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
CUOTA ASI	En un solo pago correspondiente al total del contrato, que, corresponde a SESENTA Y SIETE MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE (\$67.005.326) IVA incluido, una vez se efectúe la entrega de los elementos objeto del presente contrato en el Almacén de la Secretaría de Salud y el supervisor del contrato verifique las condiciones técnicas de los productos, su adecuado empaque, almacenamiento, presentación. El contratista para este fin debe garantizar el transporte de los elementos hasta el almacén general de la Secretaría Distrital de Salud de Cali. Previa certificación del supervisor	\$ 67.005.326,00	100%

28. OBJETO DEL CONTRATO	
ADQUIRIR INSUMOS Y ELEMENTOS MÉDICO- VETERINARIOS, SUMINISTROS HOSPITALARIOS, MATERIALES Y EQUIPOS, QUE APOYEN EL MANTENIMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LA CADENA DE FRIO DEL BIOLÓGICO ANTIRRÁBICO Y ALIMENTO CONCENTRADO PARA LOS ANIMALES PERROS Y GATOS RESULTANTES DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ZOONOSIS Y VECTORES	
29. OBSERVACIONES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$67.005.326, VALOR GRAVADO IVA 19% \$ 44.989.596, VALOR IVA 19% \$8.548.023, VALOR GRAVADO IVA 5% \$4.600.000, VALOR IVA 5% \$230.000 VALOR EXENTO \$8.637.707	
30. INFORMACION UNION TEMPORAL O CONSORCIO	
<p>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.</p> <p>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.</p>	

INTEGRANTES			REGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	RUT/NIT
31. ELABORÓ	Firma: 	32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS	Firma:			33. REVISÓ TRIBUTARIA	Firma: 
	Nombre: JEAN PAUL GONZALEZ B			Nombre: DANIEL MOLINA			
	Fecha: 16-12-2024			Fecha: 16-12-2024			