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	004

A. DATOS GENERALES

1. Contratista	**CABILDO INDIGENA DXI´J PHA´DENA ABRIENDO CAMINOS**		2. Ficha No.	**25**	**OC**	**1.107**
3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	**4145.010.26.1.1107-2025**		4. RUT/NIT	**901.418.378**		2
5. Regimen Tributario Renta	**R5**		7. Actividad Economica		Principal	9499
6. Regimen Tributario Ventas					Contractual	9499
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	**Salud**		14. CDP No.		**3500238863**	
15. Valor Total del Contrato	$ 272.415.000,00		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)	**$ 272.415.000**	X		5,0
	Pro-Cultura – EC > a UVT 4.072 (Mayor a $202.781.528)			**X**	1,0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP < a 2.196 UVT (De $1 y < $109.358.604)		X		1,0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP >= a 2.196 UVT (Mayor o Igual A $109.358.604)			**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		**X**		
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF		X		
	Factor Multiplicador		X		2,0
	Impuesto de Timbre Nacional - Tarifa General >= a 6.000 UVT (Mayor o igual a $298.794.000)		X		1,0
	Impuesto de Timbre Nacional - Tarifa Reducida >= a 6.000 UVT (Mayor o igual a $298.794.000)		X		0,5
	RETE IVA – RI		X		15.0

21. VALOR UVT AÑO 2025 $49.799

C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

22. ANTICIPO	SI		NO	X	%		VALOR	

23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
5502160751	$ 272.415.000,00	
2401010001		$ 272.415.000,00

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
CUOTA 1	Una primera cuota equivalente al 30% por valor de OCHENTA Y UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($81.724.500). Previa certificacion del supersivor.	$ 81.724.500,00	30%
CUOTA 2	Una segunda cuota equivalente al 40%, por valor de CIENTO OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($108.966.000). Previa cetificacion del supervisor.	$ 108.966.000,00	40%
CUOTA 3	Una última cuota correspondiente al 30% por valor de OCHENTA Y UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 81.724.500). Previa certificacion del supervisor.	$ 81.724.500,00	30%

28. OBJETO DEL CONTRATO

El CABILDO INDIGENA DXI J PHA DENA ABRIENDO CAMINOS, se compromete con el Distrito de Santiago de Cali- Secretaria de Salud Pública de Cali a realizar acciones orientadas al fortalecimiento de los saberes de medicina ancestral, el conocimiento y prácticas socioculturales, de acuerdo a los sistemas propios, su cosmovisión, usos y costumbre para la implementación de los sistemas de medicina ancestral indígena de los cabildos indígenas de Cali, en el desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIM

29. OBSERVACIONES

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		32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS		33. REVISÓ TRIBUTARIA	
	Firma: 		Firma:		Firma: 
	Nombre: JEAN PAUL GONZALEZ B		Nombre:		Nombre: DANIEL MOLINA
	Fecha: 08-08-2025		Fecha:		Fecha: 08-08-2025

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