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	**K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.**			2. Ficha No.	**25**	**OC**	**499**
3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	**4145.010.26.1.0499-2025**			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	**Salud**			14. CDP No.		**3500231306**	
15. Valor Total del Contrato	$ 431.880.000,00			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)			**$ 431.880.000**	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	**IS**				**X**	0,33
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF	**RS**				**X**	3,5
	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
5502050078	$ 431.880.000,00	
2401010001		$ 431.880.000,00

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
CUOTAS PARCIALES 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. Previa certificacion del supervisor.	$ 431.880.000,00	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

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 Nombre: JEAN PAUL GONZALEZ B Fecha: 27-03-2024	**32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS**	Firma: Nombre: Fecha:	**33. REVISÓ TRIBUTARIA**	Firma: Nombre: DANIEL MOLINA Fecha: 27-03-2024

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.

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	**K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.**			2. Ficha No.	**25**	**OC**	**499**
3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	**4145.010.26.1.0499-2025 ADIC**			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	**Salud**			14. CDP No.		**3500231306 - 3500242178**	
15. Valor Total del Contrato	$ 627.904.000,00			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)			**$ 627.904.000**	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	**IS**				**X**	0,33
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF	**RS**				**X**	3,5
	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
5502050078	$ 627.904.000,00	
2401010001		$ 627.904.000,00

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
CUOTAS PARCIALES 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. Previa certificacion del supervisor.	$ 627.904.000,00	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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $431.880.000 ADICION $196.024.000 VALOR FINAL DEL CONTRATO $627.904.000

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 Nombre: JEAN PAUL GONZALEZ B Fecha: 14-08-2025	**32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS**	Firma: Nombre: Fecha:	**33. REVISÓ TRIBUTARIA**	Firma: Nombre: DANIEL MOLINA Fecha: 14-08-2025

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.