

 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	004

A. DATOS GENERALES							
1. Contratista	SMARTINEZ S.A.S.			2. Ficha No.	25	CONT	1209
3. Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	4145.010.26.1.1209-2025			4. RUT/NIT	900.897.229		3
5. Regimen Tributario Renta	R5			7. Actividad Economica		Principal	8523
6. Regimen Tributario Ventas	48					Contractual	8551
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	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	11. Orden		Código 04 ()	Código 05 ()	Código 06 ()	
13. Organismo – Centro Gestor	4145			14. CDP No.	3500241630		
15. Valor Total del Contrato	\$ 19.726.891			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)	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	11,0
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		%	VALOR	
23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.		VALOR DÉBITO		VALOR CRÉDITO			
5502050075		\$ 19.726.891					
2401010001				\$ 19.726.891			

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
CUOTA 1 (UNO)	Se pagara una vez el contratista entregue las hojas de vida de personal minimo requerido y se haya realizado las capacitaciones en los siguientes temas a entera satisfaccion por parte del supervisor junto con sus respectivos entregables.	9.863.445	50%
CUOTA DOS (2)	Se pagara una vez el contratista haya realizado las capacitaciones en los siguientes temas a entera satisfaccion por parte del supervisor junto con sus respectivos entregables.	9.863.445	50%

28. OBJETO DEL CONTRATO	
Ejecutar acciones de formacion de capacidades a traves de cursos cortos y especializados que permitan de manera focalizada diversas tematicas en las cuales se han evidenciado oportunidades de mejora, tanto a nivel tecnico como operativo, en el analisis de procesos internos y resultados institucionales para la mejora continua del modelo de rectoria en salud, em desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la gestion del conocimiento e innovacion para mejorar la salud de la poblacion de Santiago de Cali" con ficha BP N°26005457.	

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: <i>Anggely Gómez Caicedo</i>	32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS	Firma:	33. REVISÓ TRIBUTARIA	Firma: <i>D.M.</i>
	Nombre: ANGGEY GOMEZ CAICEDO		Nombre: DANIEL MOLINA		Nombre: DANIEL MOLINA
	Fecha: 24/09/2025		Fecha: 24/09/2025		Fecha: 24/09/2025