ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD OTROS CONTRATOS O CONVENIOS	MAHP03.03.01.P025.F001 VERSIÓN 003

A. DATOS GENERALES

1. Contratista	**RED DE SALUD DEL NORTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**			2. Ficha No.	**25**	**OC** **0062**
3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	**4145.010.27.1.0062-2025**			4. RUT/NIT	**805.027.287**	4
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	SI ( )	NO ( )
9. Régimen Simple de Tributación	SI ( )	NO (X)		Permanencia Calificación DIAN	Res Numero:	Fecha Res:
10. Tipo de Entidad	**Empresa Social del Estado**	11.Orden	**Orden Distrital**		Código 04 ( )	Código 05 ( ) Código 06 ( )
13. Organismo – Centro Gestor	**Salud**			14. CDP No.	**3600011919 6000000228 6000000229**	
15. Valor Total del Contrato	$ 13.006.751.220,00			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)	**$ 2.426.551.808**	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
	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
5424050002	$ 2.426.551.808,00	
2403150001		$ 2.426.551.808,00

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE
DESEMBOLSO ASI:	Un desembolso por la suma de DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($2.426.551.808) el cual se entregará una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y suscrita el acta de inicio del presente Convenio y la entrega de la certificación bancaria de la cuenta fiduciaria que constituirá la ESE para el desembolso. Previa certificacion del supervisor.	$ 2.426.551.808,00	19%
DESEMBOLSO VIGENCIA 2026:	VIGENCIAS FUTURAS PARA EL AÑO 2026 600000228	$ 8.622.776.620,00	66%
DESEMBOLSO VIGENCIA 2027:	VIGENCIAS FUTURAS PARA EL AÑO 2027 600000229	$ 1.869.422.792,00	14%

28. OBJETO DEL CONTRATO

Aunar esfuerzos y recursos económicos, a través de la suscripción de un convenio interadministrativo entre la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali y la Red de Salud Norte Empresa Social del Estado, para el mejoramiento de la prestación de los servicios de apoyo diagnóstico y atención de la mujer en desarrollo del proyecto denominado "Fortalecimiento de la Capacidad de Operación de la Red de Salud Norte ESE en Santiago de Cali" con ficha BP - 26005914.

29. OBSERVACIONES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $13.006.751.220 APORTE DE LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA $12.918.751.220 VALOR APORTE ESE SURORIENTE $88.000.000.
Desembolso para el año 2025 $2.426.551.808, 2026 $8.622.776.620 y 2027 $1.869.422.792

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.

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 Balanta		Nombre:		Nombre: Daniel Molina
	Fecha: 15- 11 - 2025		Fecha:		Fecha: 15- 11 - 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.