| | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) | MAHP03.03.01.P020.F001 | |
|---|---|---|---|
| | FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD PRESTADORES DE SERVICIO (PS) | VERSIÓN | 014 |
| GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL | | | |

**A. DATOS GENERALES**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Contratista | MANUEL ESMERIN BALTAN CLEVEL | 2. Ficha No | 25 | PS 108718 |
| 3. Contrato No. | 4145.010.26.1.0565-2025 ADI | 4. RUT/NIT | 1130644645 | 7 |
| 5. Regimen Tributario Renta | 05 Régimen Ordinario | 6. Actividad Economica | Principal | 8299 |
| 7. Regimen Tributario Ventas | 49 No responsable de IVA | | Contractual | 8299 |
| 8. Facturador Electrónico | | SI ( ) | NO (X) | |
| 9. Régimen Simple de Tributación | | SI ( ) | NO (X) | |
| 10. Dependencia – Centro Gestor | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA | 11. CDP No. | 3500232364/3500239974 | |
| 12. Valor Total del Contrato | $15,288,000.00 | 13. Valor IVA | 0 | |

B.DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SAP-SGFT

| | CONCEPTO | | 16. BASE (Valor sin IVA) | NO | SI | % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14. DEDUCCIONES | Pro-Desarrollo – EP < a 2.196 UVT (De $1 y < $109.358.604) | | $15,288,000 | | X | 1.00 |
| | Pro-Desarrollo – EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor A $109.358.604) | | | X | | 3.50 |
| | Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA | | | X | | 2.00 |
| | Pro-Deporte y Recreacion-ED | | | X | | 2.00 |
| | Pro-Justicia Familiar - EJ Cuota Mensual => 10 SMMLV (Igual o Mayor a $14,235,000) | | | | X | 2.00 |
| | Pro-Univalle – EV | | | | X | 2.00 |
| | Pro-Hospital – EH | | | | X | 1.00 |
| | Pro-Unipacifico – EU Cuota Mensual > 6 SMMLV (Mayor a $8.541.000) Prestación de Servicios Persona Natural | | | X | | 0.50 |
| 15. RETENCIONES | RETE ICA – IV – IS | IS 5 | | | X | 10.00*1000 |
| | Adjuntó certificación de NO Utilización de Costos y Deducciones asociados al Ingreso? SI - NO | SI | | | | |
| | Retefuente – RS – RH | RS | | | | Tarifa General |
| | Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de Trabajo Art. 383 E.T. - RW | | | | X | TABLA 383 |
| | RETE IVA – RI | | | X | | 15.00 |

17. VALOR UVT AÑO 2025 $49.799

## C. CONTABILIZACION

| 18. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No. | VALOR DÉBITO | VALOR CRÉDITO |
|---|---|---|
| 5502161751 | $15,288,000 | |
| 2480040001 | | $15,288,000 |

| 19. FORMA DE PAGO | 20. OBSERVACIÓN | 21. VALOR | 22. PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| 5 | PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR | $2,184,000 | 0.00% |
| 2 | PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR. CUOTAS ADICIONADAS | $2,184,000 | 0.00% |

## 23. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI. VALOR INICIAL CONTRATO $10920000 MAS ADICION $4,368,000 para un valor total del contrato de $15,288,000

## 24.OBSERVACIONES

Decreto 1625 de 2016, artículo 1.2.4.1.17 Parágrafo 4, modificado por el artículo 11 del Decreto 2231 de 2023: Las personas naturales que perciban rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria que no soliciten al agente retenedor la aplicación de costos y deducciones de conformidad con lo previsto en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto, se rigen por lo previsto en el artículo 383 del Estatuto Tributario.
En caso contrario tendrá lugar a aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.

| 25. ELABORÓ | Firma: TRAMITE VIRTUAL | 26. REVISIÓN CONTADURIA | Firma: TRAMITE VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | Nombre: ANGGELY GOMEZ CAICEDO | | Nombre: YEINNETH GUERRA |
| | Fecha 17-02-2025 | | Fecha 24-06-2025 |

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