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 006

A. DATOS GENERALES

1. Contratista	**RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**			2. Ficha No.	**26**	**OC**	**0008**
3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	**4145.010.27.1.0008-2026**			4. RUT/NIT	**805.027.337**		4
5. Régimen Tributario Renta		**R6**		7. Actividad Económica		Principal	8610
6. Régimen Tributario Ventas						Contractual	8610
8. Facturador Electrónico		SI (X)	NO ( )	12. ESAL Entidad sin Ánimo de Lucro	Permanencia Calificación DIAN	SI ( )	NO ( )
9. Régimen Simple de Tributación		SI ( )	NO (X)			Res Numero:	Fecha Res:
10. Tipo de Entidad	**Empresas Sociales del Estado**	11.Orden	**Orden Distrital**		Código 04 ( )	Código 05 ( )	Código 06 ( )
13. Organismo – Centro Gestor		**Salud**		14. CDP No.		**3500260618**	
15. Valor Total del Contrato		$ 662.633.618,00		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)	**$ 662.633.618**	X		5,0
	Pro-Cultura – EC > a UVT 4.072 (Mayor a $213.266.928)		X		1,0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP < a 2.196 UVT (De $1 a $115.013.303)		X		1,0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor a $115.013.304)		X		3,5
	Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA		X		2,0
	Pro-Deporte y Recreación- 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
19. RETENCIONES	RETE ICA – IV – IC – II – IF - IS		**X**		
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF		X		
	Factor Multiplicador		X		2,0
	RETE IVA – RI		X		15,0

21. VALOR UVT AÑO 2026 $52.374

C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

22. ANTICIPO	SI		NO		%		VALOR	

23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
5502160001	$ 662.633.618,00	
2480010001		$ 662.633.618,00

24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACIÓN	26. VALOR	27. PORCENTAJE
CUOTA 1	PRIMERA CUOTA: por valor de CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($132.526.724). Previa certificacion del supervisor.	$ 132.526.724,00	20%
CUOTA 2	SEGUNDA CUOTA: por valor de CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE ($198.790.085). Previa certificacion del supervisor.	$ 198.790.085,00	30%
CUOTA 3	TERCERA CUOTA: por valor de CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE ($198.790.085). Previa certificacion del supervisor.	$ 198.790.085,00	30%
CUOTA 4	CUARTA CUOTA: por valor de CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($132.526.724). Previa certificacion del supervisor.	$ 132.526.724,00	20%

28. OBJETO DEL CONTRATO

La Red de Salud del Oriente E.S.E, se compromete con el Distrito Especial de Santiago de Cali, a ejecutar acciones y estrategias de la Gestión en Salud Pública, orientadas al fortalecimiento de la Gestión Territorial Integral de Salud Pública (GTISP), para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo en la población del Distrito de Santiago de Cali.

29. OBSERVACIONES

30. INFORMACIÓN 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.

MIEMBROS UNION TEMPORAL O CONSORCIO	RÉGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	RUT/NIT

31. ELABORÓ	Firma: Jean Paul Nombre: Jean Paul Gonzalez B. Fecha: 25-02-2026	**32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS**	Firma: Nombre: Fecha:	**33. REVISÓ TRIBUTARIA**	Firma: Nombre: Daniel Molina Fecha: 25-02-2026

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.