

 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	
<b>A. DATOS GENERALES</b>						
1. Contratista	PROFINAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA			2. Ficha No.	26	OC 1015
3. Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	4145.010.26.1.1015-2026			4. RUT/NIT	800.246.805 0	
5. Régimen Tributario Renta	R15			7. Actividad Económica	Principal	4664
6. Régimen Tributario Ventas	48				Contractual	4664
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	N/A		11. Orden	N/A	Código 04 ( )	Código 05 ( ) Código 06 ( )
13. Organismo – Centro Gestor	Salud			14. CDP No.	3500261921	
15. Valor Total del Contrato	\$ 41.273.464,00			16. Valor IVA	\$	6.445.864,00
				17. Impuesto Consumo		
<b>B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SGAFT-SAP</b>						
CONCEPTO		20. BASE (Valor sin IVA)		NO	SI	%
18. DEDUCCIONES	Contribución Especial – CE (Contrato de Obra)		\$ 34.827.600	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-Unipacífico – EU Todo Tipo de Contrato				X	0,5
19. RETENCIONES	RETE ICA – IV – IC – II – IF – IS		IS	X		0,77
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO – RF		RS	X		2,5
	Factor Multiplicador			X		2,0
	RETE IVA – RI				X	15,0
<b>21. VALOR UVT AÑO 2026 \$52.374</b>						
<b>C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION</b>						
22. ANTICIPO	SI	NO	%	VALOR		
23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.		VALOR DÉBITO		VALOR CRÉDITO		
5502050059		\$ 41.273.464,00				
2401010001				\$ 41.273.464,00		
24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACIÓN		26. VALOR		27. PORCENTAJE	
CUOTAS PARCIALES ASI:	La Secretaría de Salud cancelará el valor del contrato al Contratista que corresponde a CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$ 41.273.464) incluido IVA en un solo pago, una vez el contratista realice la entrega de todos los insumos objeto de este contrato, y estos sean recibidos a entera satisfacción en excelentes condiciones de empaque, presentación, fecha de vencimiento, especificaciones técnicas requeridas, certificados analíticos, fichas de seguridad, certificados trazables a las NIST cuando aplique, fichas técnicas y guías de usuarios por parte del Supervisor del Contrato en el Almacén de la Secretaría Salud Pública por parte del Responsable del mismo.		\$ 41.273.464,00		100%	
<b>28. OBJETO DEL CONTRATO</b>						
Adquirir insumos del análisis fisicoquímico y microbiológico de aguas potables de consumo humano y uso recreativo						
<b>29. OBSERVACIONES</b>						
<b>30. INFORMACIÓN UNION TEMPORAL O CONSORCIO</b>						
<p>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.</p> <p>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.</p>						
MIEMBROS UNION TEMPORAL O CONSORCIO			RÉGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL
						RUT/NIT
31. ELABORÓ	Firma:	32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS		Firma:	33. REVISÓ TRIBUTARIA	
	Nombre: Jean Paul Gonzalez B.			Nombre:	Nombre: Daniel Molina	
	Fecha: 28-05-2026			Fecha:	Fecha: 28-05-2026	