



**A. DATOS GENERALES**

1. Contratista	SERVICIO DE SALUD INMEDIATO MEDICINA PREPAGADA S.A. S.S.I. S.A.			2. Ficha No.	26	OC	0432
3. Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	4137.010.26.1.256-2026			4. RUT/NIT	800,087,461		8
5. Régimen Tributario Renta	REGIMEN ORDINARIO			7. Actividad Económica	Principal	8699	
6. Régimen Tributario Ventas	RESPONSABLE DE IVA				Contractual	8699	
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	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACIÓN INSTITUCIONAL			14. CDP No.	3700028918		
15. Valor Total del Contrato	\$ 3,734,052,000			16. Valor IVA	\$ 177,812,000		
				17. Impuesto Consumo	\$ 0		

**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 \$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			X		
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO – RF	RH	1		X	11%
	Factor Multiplicador			X		2.0
	RETE IVA – RI				X	15.0
		\$ 3,556,240,000				

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	
5103080000	\$ 3,734,052,000			
2401010000			\$ 3,734,052,000	
24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACIÓN	26. VALOR	27. PORCENTAJE	
ACTAS PARCIALES		\$ 3,734,052,000		

**28. OBJETO DEL CONTRATO**

CONTRATAR LA ADQUISICION DE UN PLAN ADICIONAL DE SALUD PARA TODOS LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI Y LOS BENEFICIARIOS DE LA CONVENCION COLECTIVA; A TRAVES DE UNA EMPRESA ESPECIALIZADA EN LA PRESTACION DE SERVICIOS ADICIONALES DE SALUD AUTORIZADA LEGALMENTE POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y PARAMETROS FIJADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES Y LA CONVENCION COLECTIVA VIGENTE CON COBERTURA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SE BRINDARA A TODOS LOS USUARIOS Y LOS BENEFICIARIOS INDEPENDIENTES DE LA EPS DONDE SE ENCUENTRE AFILIADO.

**29. OBSERVACIONES**

**30. INFORMACIÓN UNION TEMPORAL O CONSORCIO**

Artículo 1.6.14.10 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:TRAMITE VIRTUAL	32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS	Firma:TRAMITE VIRTUAL		33. REVISÓ TRIBUTARIA	Firma:TRAMITE VIRTUAL
	Nombre:JAZZMIN MURILLO		Nombre:HENRY GUTIERREZ S			Nombre:HENRY GUTIERREZ S
	Fecha:18 /06/2026		Fecha:			Fecha:21/06/26

|