

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL		MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)				MAHP03.03.01.P025.F001	
		FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD OTROS CONTRATOS O CONVENIOS				VERSIÓN	006

A. DATOS GENERALES							
1. Contratista	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL			2. Ficha No.	26	CONT	0027
3. Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	4145.010.27.1.0027-2026			4. RUT/NIT	890.303.448		6
5. Régimen Tributario Renta	R6			7. Actividad Económica		Principal	8730
6. Régimen Tributario Ventas	48					Contractual	8730
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	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	11. Orden		Código 04 ()		Código 05 ()	Código 06 ()
13. Organismo – Centro Gestor	4145			14. CDP No.		3500274934	
15. Valor Total del Contrato	\$ 149.975.668			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)	\$ 149.975.668	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		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		\$ 149.975.668					
2480010001				\$ 149.975.668			
24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION			26. VALOR		27. PORCENTAJE	
TRES PAGOS PARCIALES ASI:	El valor será distribuido en tres (3) pagos parciales, de acuerdo al número de valoraciones clínicas multidisciplinares realizadas a la fecha de la presentación de la cuenta de cobro (pago por evento), con las evidencias estipuladas en el anexo de certificaciones.			149.975.668		100%	

28. OBJETO DEL CONTRATO								
EL Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E, se compromete con el Distrito de Santiago de Cali – Secretaría de Salud, a realizar la valoración multidisciplinaria correspondiente al procedimiento de certificación de discapacidad institucional y/o domiciliaria, a las personas con discapacidad en desarrollo del proyecto "FORTALECIMIENTO DE LAS ADECUACIONES SOCIOCULTURALES Y AJUSTES RAZONABLES EN SALUD A GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES Y DIFERENCIALES EN SANTIAGO DE CALI" BP-26005455.								
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:	Angely Gómez Caicedo	32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS	Firma:	Ligia Angel Álvarez	33. REVISÓ TRIBUTARIA	Firma:	Ligia Angel Álvarez
	Nombre:	ANGELY GOMEZ CAICEDO		Nombre:	LIGIA ANGEL ALVAREZ		Nombre:	LIGIA ANGEL ALVAREZ
	Fecha:	09/09/2026		Fecha:	09/09/2026		Fecha:	09/09/2026