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

## A. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Contratista | IDEV SOFTWARE S.A.S | 2. Ficha No. | 26 | CONT | |
| 3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No. | 4145.010.26.1.1000-2026 | 4. RUT/NIT | 901.727.997 | | 7 |
| 5. Régimen Tributario Renta | R5 | 7. Actividad Económica | | Principal | 6201 |
| 6. Régimen Tributario Ventas | 48 | | | Contractual | 6201 |
| 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 | 11.Orden | | Código 04 ( ) | Código 05 ( ) | Código 06 ( ) |
| 13. Organismo – Centro Gestor | 4145 | 14. CDP No. | 3600012277 | | |
| 15. Valor Total del Contrato | $ 60.000.000 | 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) | | | $ 60.000.000 | 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 | | IV | | | X | 1,0 |
| | Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF | | | | | X | 3,5 |
| | 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 |
|---|---|---|
| 1970080000 | $ 60.000.000 | |
| 2401010001 | | $ 60.000.000 |

| 24. FORMA DE PAGO | 25. OBSERVACION | 26. VALOR | 27. PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| CUOTA UNO (1) | UN PRIMER PAGO correspondiente al 50 % del valor total del contrato,será cancelado previa entrega del primer informe que incluya el plan de proyecto, cronograma detallado y documento de levantamiento de información, debidamente aprobado y recibido a satisfacción por el supervisor del contrato, de conformidad con los requerimientos documentales establecidos. | 30.000.000 | 50% |
| CUOTA DOS (2) | UN SEGUNDO Y ÚLTIMO PAGO correspondiente al 50 % del valor total del contrato, previa entrega de la instalación, puesta en funcionamiento de la solución, documentación final, transferencia de conocimiento y presentación del informe final consolidado, debidamente aprobado y recibido a satisfacción por el supervisor del contrato, acorde con los requerimientos documentales exigidos. | 30.000.000 | 50% |

**28. OBJETO DEL CONTRATO**

**Desarrollar sistemas de información integrados e interoperables, implementados por módulos para la digitalización, control y seguimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de la Secretaría Distrital de Salud de Santiago de Cali, como apoyo a la planeación, el monitoreo y la toma de decisiones en salud pública.**

**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 | 32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS | 33. REVISÓ TRIBUTARIA |
|---|---|---|
| Firma: Anggely Gómez Caicedo | Firma: | Firma: |
| Nombre: ANGGELY GOMEZ CAICEDO | Nombre: DANIEL MOLINA | Nombre: DANIEL MOLINA |
| Fecha: 19/02/2026 | Fecha: 19/02/2026 | Fecha: 19/02/2026 |

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.

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.

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

## A. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Contratista | **IDEV SOFTWARE S.A.S** | 2. Ficha No. | **26** | **CONT ADI** | **1.000** |
| 3.Contrato/Convenio/Orden de Compra No. | **4145.010.26.1.1000-2026 ADI** | 4. RUT/NIT | **901.727.997** | | 7 |
| 5. Régimen Tributario Renta | **R5** | 7. Actividad Económica | | Principal | 6201 |
| 6. Régimen Tributario Ventas | **48** | | | Contractual | 6201 |
| 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 | 11.Orden | | Código 04 ( ) | Código 05 ( ) | Código 06 ( ) |
| 13. Organismo – Centro Gestor | **4145** | 14. CDP No. | | | |
| 15. Valor Total del Contrato | $ 90.000.000 | 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) | | | | 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 $115.013.304) | | | | X | | 3,5 |
| | Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA | | | | | X | 2,0 |
| | Pro-Deporte y Recreación- ED | | | | | X | 2,0 |
| | Pro-Justicia Familiar- EJ | | | **$ 90.000.000** | | 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 | | **IV** | | | X | 1,0 |
| | Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF | | | | | X | 3,5 |
| | 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 |
|---|---|---|
| 1970080000 | $ 60.000.000 | |
| 1970100000 | $ 30.000.000 | |
| 2401010001 | | $ 90.000.000 |

| 24. FORMA DE PAGO | 25. OBSERVACION | 26. VALOR | 27. PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| **CUOTA UNO (1)** | EL PRIMER PAGO será cancelado previa entrega del primer informe que incluya el plan de proyecto, cronograma detallado y documento de levantamiento de información, debidamente aprobado y recibido a satisfacción por el supervisor del contrato, de conformidad con los requerimientos documentales establecidos. | 30.000.000 | 33% |
| **CUOTA DOS (2)** | UN SEGUNDO pago previa entrega de la instalación, puesta en funcionamiento de la solución, documentación final, transferencia de conocimiento y presentación del informe final consolidado, debidamente aprobado y recibido a satisfacción por el supervisor del contrato, acorde con los requerimientos documentales exigidos. | 30.000.000 | 33% |
| **CUOTA TRES (3)** | Un ÚLTIMO PAGO documentación final, transferencia de conocimiento y presentación del informe final consolidado, debidamente aprobado y recibido a satisfacción por el supervisor del contrato, acorde con los requerimientos documentales exigidos. | 30.000.000 | 33% |

**28. OBJETO DEL CONTRATO**

**Desarrollar sistemas de información integrados e interoperables, implementados por módulos para la digitalización, control y seguimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de la Secretaría Distrital de Salud de Santiago de Cali, como apoyo a la planeación, el monitoreo y la toma de decisiones en salud pública. VALOR INICIAL DEL CONTRATO $60.000.000. MAS ADICION DE $30.000.000 PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE $90.000.000.**

**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: Anggely Gómez Caicedo<br>Nombre: ANGGELY GOMEZ CAICEDO<br>Fecha: 19/05/2026 | **32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS** | Firma:<br>Nombre: DANIEL MOLINA<br>Fecha: 19/05/2026 | **33. REVISÓ TRIBUTARIA** | Firma:<br>Nombre: DANIEL MOLINA<br>Fecha: 19/05/2026 |

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.

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.