

<div><div></div></div>		MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)				MAHP03.03.01.P020.F001		
		FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD				VERSIÓN	008	
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL								
A. DATOS GENERALES								
1. Contratista		MONICA MARIA BARCO VALENCIA			2. Ficha No		22	PS 27141
3. Contrato No.		4145.010.26.1.0575-2022			4. RUT/NIT		26297352	7
5. Regimen Tributario Renta		Impuesto Renta y Complementarios			6. Actividad Economica		Principal	8622
7. Regimen Tributario Ventas		No Responsable del IVA					Contractual	8622
8. Facturador Electrónico		SI ()	NO (X)	12. ESAL Entidad sin Animo	Permanencia Calificación DIAN	SI ()	NO (X)	
9. Régimen Simple de Tributación		SI ()	NO (X)			Res Numero: _____	Fecha Res: dd/mm/yyyy	
10. Tipo de Entidad		N/A	11.Orden			N/A	Código 04: _____	Código 05: _____
13. Dependencia - Centro Gestor		SECRETARIA DE SALUD PUBLICA			14. CDP No.		3500173386	
15. Valor Total del Contrato		\$21,440,000.00			16. Valor IVA		0	
					17. Impuesto Consumo		\$ 0	
B.DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SAP-SGFT								
18. DEDUCCIONES	CONCEPTO		19. BASE (Valor sin IVA)		NO	SI	%	
	Contribución Especial - CE (Contrato de Obra)		\$21,440,000		X		0.00	
	Pro-Cultura - EC > a UVT 4,072 (Mayor a \$ 154,752,288)				X		0.00	
	Pro-Desarrollo - EP < a 2.196 UVT (De \$1 A \$83,456,783)					X	1.00	
	Pro-Desarrollo - EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor A \$83,456,784)				X		3.50	
	Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA				X		2.00	
	Pro-Univalle - EV					X	2.00	
	Pro-Hospital - EH					X	1.00	
	Pro-Unipacifico - EU Cuota Mensual > 6 SMMLV (Mayor a \$6,000,000) Prestación de Servicios Persona Natural				X		0.50	
	Pro-Unipacifico - EU Todo Tipo de Contrato				X		0.50	
	Pro-Unipacifico - EU - Alquiler Escenarios Deportivos y Culturaless				X		0.50	
19. RETENCIONES	RETE ICA - IV - IC - II - IF - IS				IS 5		X	
	Retefuente - RD - RS - RH - RC - RA - RO - RF				X		0.00	
	Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de Trabajo Art. 383 E.T. - RW		RH			X	TABLA	
	Factor Multiplicador				X		0.00	
	RETE IVA - RI				X		15.00	
21. VALOR UVT AÑO 2022 \$38.004								
C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION								
22. ANTICIPO			SI ()	NO (X)	%		VALOR	
23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.			VALOR DÉBITO			VALOR CRÉDITO		
5502160751			\$21,440,000					
2480040001						\$21,440,000		
24. FORMA DE PAGO		25. OBSERVACIÓN		26. VALOR		27. PORCENTAJE		
5		PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR		\$4,288,000		0.00%		
28. OBJETO DEL CONTRATO								
Prestar servicios profesionales al distrito de Santiago de Cali Secretaria de Salud Publica en desarrollo de las acciones de asistencia tecnica en el marco del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE PRACTICAS DE VIDA SALUDABLE EN ENTORNOS COTIDIANOS DE SANTIAGO DE CALI con ficha EBI BP 26003409.								

29.OBSERVACIONES

Paralos pagos o abonos encuentra realizados aPersonas Naturales, por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, que informen que nohan contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a laactividad, les será aplicable la retención en la fuente establecida en el artículo 383 del E.T.,ya que para efectos tributarios corresonden a ingresos por Rentas de Trabajo. .

Paralos pagos oabonos encuentra realizados aPersonas Naturales, por concepto deingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, que informen que han contratado ovinculado dos (2) omás trabajadores asociados ala actividad, les seráaplicable las tarifas de retención en la fuente generales establecidas en el artículo 392 del E.T., ya que para efectos tributarios corresonden a ingresos por Rentas de Trabajo No Laborales.

Los pagos o abonos en cuenta realizados a Personas Naturales, por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, que no presenten el certificado de vinculación de trabajadores asociados a la actividad, les será aplicada las tarifas de retención en la fuente generales establecida en el artículo 392 del E.T.

30. INFORMACION UNION TEMPORAL O CONSORCIO

ART. 11 DECRETO3050 DE 1997 Y CONCEPTO DIAN044491 DE MAYO DEL2011 RETENCIONEN LA FUENTE EN CABEZA DE LOS MIEMBROSDE LA UNION TEMPORALO CONSORCIO, LA FACTURA DEBERA SEÑALAR EL PORCENTAJE O VALOR DEL INGRESO QUE CORRESPONDA A CADA UNO DE LOS MIENBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL, INDICARA NOMBRE O RAZON SOCIAL Y EL NIT DE CADA UNO DE ELLOS

NOMBRE		INTEGRANTES	REGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	RUT/NIT
31. ELABORÓ		Firma: TRAMITE VIRTUAL	32. REVISÓ	CONTABLE	Firma: TRAMITE VIRTUAL	Nombre: YEINNETH GUERRA MOLINA	
		Nombre: ANGGELY GOMEZ CAICEDO		TRIBUTARIO	Firma: TRAMITE VIRTUAL	Nombre:	
		Fecha 31-01-2022		DATA MAESTRA	Firma:	Nombre:	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.							
	NUMERO DE AUTORIZACIÓN: 18764005040779 Rango Autorizado: Desde 3131-2020000001 Rango Autorizado: Hasta 3131-2020200000 Vigencia: 2022-03-30 Este documento es propiedad de la Alcaldía de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde						