

<div><div></div></div>		MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)				MAHP03.03.01.P020.F001		
		FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD				VERSIÓN	010	
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL								
A. DATOS GENERALES								
1. Contratista		ALIDA VANESSA MAQUILON MORENO			2. Ficha No		23	PS 59595
3. Contrato No.		4146.010.26.1.1260-2023			4. RUT/NIT		1151943849	1
5. Regimen Tributario Renta		REGIMEN ORDINARIODE TERCEROS			6. Actividad Economica		Principal	8692
7. Regimen Tributario Ventas		No Responsable del IVA					Contractual	8692
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 BIENESTAR SOCIAL			14. CDP No.		3500196308-3500203081	
15. Valor Total del Contrato		\$30,324,000.00			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)		\$30,324,000		X		0.00	
	Pro-Cultura - EC > a UVT 4,072 (Mayor a \$ 172,701,664)				X		0.00	
	Pro-Desarrollo - EP < a 2.196 UVT (De \$1 A \$93,136,752)					X	1.00	
	Pro-Desarrollo - EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor A \$93,136,752)				X		3.50	
	Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA				X		2.00	
	Pro-Deporte y Recreacion-ED				X		2.00	
	Pro-Univalle - EV					X	2.00	
	Pro-Hospital - EH					X	1.00	
	Pro-Unipacifico - EU Cuota Mensual > 6 SMMLV (Mayor a \$6,960,000) 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 2023 \$42.412								
C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION								
22. ANTICIPO			SI ()	NO (X)	%		VALOR	
23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.			VALOR DÉBITO		VALOR CRÉDITO			
5507050075			\$30,324,000					
2490540000					\$30,324,000			
24. FORMA DE PAGO		25. OBSERVACIÓN		26. VALOR		27. PORCENTAJE		
4				\$5,054,000		0.00%		
2		Otro si		\$5,054,000		0.00%		
28. OBJETO DEL CONTRATO								
Prestar los servicios profesionales a la Secretaria de Bienestar Social.								

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: Edna Iveth Gómez Barroso	
		Nombre: FERNANDO ANDRADE		TRIBUTARIO	Firma: TRAMITE VIRTUAL	Nombre:	
		Fecha 16-05-2023		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