| ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br>**FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD PERSONA JURIDICA** | MAHP03.03.01.18.P20.F01<br>VERSIÓN: 8<br>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 1/ene/2022 |
|---|---|---|

## A. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Contratista | **FUNDACIÓN GESTIÓN Y ESTRATEGIA SOCIAL -FUNDAGESOC** | | | 2. Ficha No. | **22** | **OC** | **0780** |
| 3. Contrato No. | **4145.010.26.1.0780-2022** | | | 4. RUT/NIT | **805.018.105** | | 4 |
| 5. Regimen Tributario Renta | **R4** | | | 7. Actividad Economica | | Principal | 9499 |
| 6. Regimen Tributario Ventas | **48** | | | | | Contractual | 8899 |
| 8. Facturador Electrónico | SI ( X ) | NO ( ) | | 12. ESAL Entidad sin Animo de Lucro | Permanencia Calificación DIAN | SI ( X ) | NO ( ) |
| 9. Régimen Simple de Tributación | SI ( ) | NO ( X ) | | | Res Numero: 52451001734393 | Fecha Res: 31-marzo-2022 | |
| 10. Tipo de Entidad | **N/A** | 11.Orden | **N/A** | | Código 04 ( X ) | Código 05 ( ) | Código 06 ( ) |
| 13. Dependencia – Centro Gestor | **SALUD** | | | 14. CDP No. | | **3500175551** | |
| 15. Valor Total del Contrato | $ 205.952.705 | | | 16. Valor IVA | | $ 32.883.205 | |
| | | | | IS | | $ - | |

## B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SAP-SGFT

| | CONCEPTO | | | 20. BASE (Valor sin IVA) | NO | SI | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18. DEDUCCIONES | Contribución Especial – CE (Contrato de Obra) | | | **$ 173.069.500** | X | | 5.0 |
| | Pro-Cultura – EC > a UVT 4.072 (Mayor a $154.752.288) | | | | | X | 1.0 |
| | Pro-Desarrollo Urbano – EP < a 2.196 UVT (De $1 A $83.456.783) | | | | X | | 1.0 |
| | Pro-Desarrollo Urbano – EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor A $83.456.784) | | | | | X | 3.5 |
| | Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA | | | | | X | 2.0 |
| | Pro-Universidad del valle – EV | | | | | X | 2.0 |
| | Pro-Hospital – EH | | | | | X | 1.0 |
| | Pro-Unipacifico – EU Cuota Mensual > 6 SMMLV (Mayor a $6.000.000) Prestación de Servicios Persona Natural | | | | X | | 0.5 |
| | Pro-Unipacifico – EU Todo Tipo de Contrato | | | | | X | 0,5 |
| | Pro-Unipacifico – EU - Alquiler Escenarios Deportivos y Culturaless | | | | X | | 0 |
| 19. RETENCIONES | RETE ICA – IV – IC – II – IF - IS | **IS** | | | | X | 1.0 |
| | Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF | **RS** | | | X | | 0,0 |
| | Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de Trabajo Art. 383 E.T. - RW | | | | X | | 0 |
| | Factor Multiplicador | | | | X | | 2 |
| | RETE IVA – RI | | | | | X | 15.0 |

**21. VALOR UVT AÑO 2022 $38.004**

## C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

| 22. ANTICIPO | | NO | | % | | VALOR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No. | VALOR DÉBITO | VALOR CRÉDITO |
|---|---|---|
| 5502050077 | $ 205.952.705 | |
| 2401010001 | | $ 205.952.705 |

| 24. FORMA DE PAGO | 25. OBSERVACION | 26. VALOR | 27. PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| CUOTA UNO (01) | Con la presentación de un plan de trabajo que contenga el cronograma de trabajo, y como mínimo las actividades a desarrollar para la ejecución a cabalidad de todas las actividades definidas para la ejecución del contrato el cual debe incluir, contenido temático, hojas de vida de los capacitadores, la metodología aplicada en las capacitaciones, las características técnicas y de logística. Certificación de aprobación por parte del supervisor, además certificación del pago al SGSS. | $ 41.361.642 | 20% |
| CUOTA DOS (02) | Presentación del avance en el desarrollo de la capacitación de acuerdo con el plan de trabajo elaborado. Certificación por parte del supervisor del contrato, además certificación del pago al SGSS. | $ 62.042.464 | 30% |
| CUOTA TRES (03) | Recibo a satisfacción del informe final de actividades y productos avalados por el supervisor designado, además certificación del pago al SGSS. | $ 102.548.599 | 50% |

**28. OBJETO DEL CONTRATO**

Capacitar a la comunidad en general y grupos de interés, en Primeros Respondientes Comunitarios incluyendo el manejo de Equipos de desfibrilación Externa Automática- DEA, en el Distrito de Santiago de Cali - Secretaria de Salud Pública, en desarrollo del proyecto "Fortalecimiento de la Respuesta en Salud en la Atención de Pacientes Ante Situaciones De Urgencias, Emergencias y Desastres en Santiago De Cali." CON FICHA BP 26003064.

**29. OBSERVACIONES**

**30. INFORMACION UNION TEMPORAL O CONSORCIO**

ART. 11 DECRETO 3050 DE 1997 Y CONCEPTO DIAN 044491 DE MAYO DEL 2011 RETENCION EN LA FUENTE EN CABEZA DE LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL O 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

| INTEGRANTES | REGIMEN RENTA | % | ESAL | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL | RUT/NIT |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **31. ELABORÓ** | Firma: Ligia Angel Alvarez<br>Nombre: LIGIA ANGEL ALVAREZ<br>Fecha: 14-JUNIO-2022 | **32. REVISÓ** | **CONTABLE** | Firma: | Nombre: **DANIEL MOLINA TABARES** |
| | | | **TRIBUTARIO** | Firma: | Nombre: |
| | | | **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.