

|                                                                                                                                        |                                                                                                            |                                                    |                          |                                  |                                  |                        |                          |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|--------------------------|------------|------------|
| <div><div>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</div></div> |                                                                                                            | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br>(MIPG) |                          |                                  |                                  | MAHP03.03.01.P020.F001 |                          |            |            |
|                                                                                                                                        |                                                                                                            | FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD          |                          |                                  |                                  | VERSIÓN                | 008                      |            |            |
| GESTIÓN DE HACIENDA<br>PUBLICA CONTABILIDAD<br>GENERAL                                                                                 |                                                                                                            |                                                    |                          |                                  |                                  |                        |                          |            |            |
| A. DATOS GENERALES                                                                                                                     |                                                                                                            |                                                    |                          |                                  |                                  |                        |                          |            |            |
| 1. Contratista                                                                                                                         |                                                                                                            | GILBER ALEXIS CORRALES GALLEGO                     |                          |                                  | 2. Ficha No                      |                        | 22                       | PS 28943   |            |
| 3. Contrato No.                                                                                                                        |                                                                                                            | 4145.010.26.1.0755-2022                            |                          |                                  | 4. RUT/NIT                       |                        | 1113698755               | 9          |            |
| 5. Regimen Tributario Renta                                                                                                            |                                                                                                            | Impuesto Renta y Complementarios                   |                          |                                  | 6. Actividad Economica           |                        | Principal                | 7112       |            |
| 7. Regimen Tributario Ventas                                                                                                           |                                                                                                            | No Responsable del IVA                             |                          |                                  |                                  |                        | Contractual              | 7112       |            |
| 8. Facturador Electrónico                                                                                                              |                                                                                                            | SI ( )                                             | NO (X)                   | 12. ESAL<br>Entidad sin<br>Animo | Permanencia Calificación<br>DIAN | SI ( )                 | NO (X)                   |            |            |
| 9. Régimen Simple de<br>Tributación                                                                                                    |                                                                                                            | SI ( )                                             | NO (X)                   |                                  |                                  | Res Numero:            | Fecha Res:<br>dd/mm/yyyy |            |            |
| 10. Tipo de Entidad                                                                                                                    |                                                                                                            | N/A                                                | 11.Orden                 |                                  | N/A                              | Código 04:             | Código 05:               | Código 06: |            |
| 13. Dependencia - Centro<br>Gestor                                                                                                     |                                                                                                            | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA                        |                          |                                  | 14. CDP No.                      |                        | 3500171521               |            |            |
| 15. Valor Total del Contrato                                                                                                           |                                                                                                            | \$12,150,000.00                                    |                          |                                  | 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)                                                              |                                                    | \$12,150,000             |                                  | 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          | 10.00*1000 |
|                                                                                                                                        | Retefuente - RD - RS - RH - RC - RA - RO - RF                                                              |                                                    |                          |                                  | X                                |                        | 0.00                     |            |            |
|                                                                                                                                        | Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de Trabajo Art. 383 E.T. - RW                                  |                                                    | RS                       |                                  |                                  | 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                    |                        |                          |            |            |
| 5502050175                                                                                                                             |                                                                                                            |                                                    | \$12,150,000             |                                  |                                  |                        |                          |            |            |
| 2490550000                                                                                                                             |                                                                                                            |                                                    |                          |                                  | \$12,150,000                     |                        |                          |            |            |
|                                                                                                                                        |                                                                                                            |                                                    |                          |                                  |                                  |                        |                          |            |            |
| 24. FORMA DE PAGO                                                                                                                      |                                                                                                            | 25. OBSERVACIÓN                                    |                          | 26. VALOR                        |                                  | 27. PORCENTAJE         |                          |            |            |
| 5                                                                                                                                      |                                                                                                            | PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR                |                          | \$2,430,000                      |                                  | 0.00%                  |                          |            |            |
|                                                                                                                                        |                                                                                                            |                                                    |                          |                                  |                                  |                        |                          |            |            |
| 28. OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                |                                                                                                            |                                                    |                          |                                  |                                  |                        |                          |            |            |

Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo estable-cido en el MIPG, brindando apoyo en el seguimiento al programa de promoción de la afiliación al SGSSS, en desarrollo del proyecto denominado "Fortalecimiento de la ges-tión del aseguramiento en salud en Santiago de Cali" con ficha BP 26002938

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 articulo 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 articulo 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 articulo 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 MIEMBROS 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: YULI VANESSA CASARAN GONZALEZ |               | TRIBUTARIO   | Firma: TRAMITE VIRTUAL | Nombre:                        |         |
|             |  | Fecha 08-02-2022                      |               | 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<br>Este documento es propiedad de la Alcaldía de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|