DR Cabana

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
CONTABILIDAD GENERAL

SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEMA, SGC y MECI)

FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD

MAHP03.03.01.18.P20.F01

VERSIÓN	3
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	15-ene-19

A. DATOS GENERALES

1. Contratista	MENDEZ PAZ MARIA ISABEL		2. Ficha No.	19	432
3. Contrato No.	4145.010.26.1.432-2019		4. RUT/NIT	31.375.410	9
5. Regimen Tributario Renta	ORDINARIO		6. Actividad Economica	Principal	0010
7. Regimen Tributario Ventas	No responsable del IVA			Contractual	8560
8. Regimen simple de tributacion	SI ( )	NO ( )	11. ESAL Entidad sin animo de lucro	SI ( )	NO (X)
9. Tipo de Entidad	0	10.Orden N/A			
12. Dependencia - Centro Gestor	SALUD		13. CDP No.	3500107968	
14. Valor Total del Contrato	$ 13.405.665		15. Valor IVA	$ 0	
			16. Impuesto Consumo	$ 0	

B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CODIGOS SAP-SGFT

	CONCEPTO			18. BASE (Valor sin IVA)	NO	SI	%
17. DEDUCCIONES	Contribución Especial - CE (Contrato de Obra)			$ 13.405.665	X		5.0
	Pro-Cultura - EC > a UVT 4,072 (Mayor a $ 138.547.440)				X		1.0
	Pro-Desarrollo - EP < a 2.196 UVT (De $1 A $ 75.256.919)					X	1.0
	Pro-Desarrollo - EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor A $ 75.256.920)				X		3.5
	Pro-Univalle - EV					X	2.0
	Pro-Hospital - EH					X	1.0
	Pro-Unipacifico - EU Cuota Mensual > 6 SMMLV (Mayor a $4,968,696) Prestacion de Servicios Persona Natural						0.5
	Pro-Unipacifico - EU Todo Tipo de Contrato						0.5
	Pro-Unipacifico - EU Alquiler Escenarios Deportivos y Culturales				X		1.0
18. RETENCIONES	RETE ICA - IV - IC - II - IF - IS	HON			X		0,00
	Retefuente - RD - RS - RH - RC - RA - RO - RF	RH			X		0,00
	Ret. Fte Personas Naturales Cedulas Rentas de Trabajo 383 E.T. - RW E.T	Art.				X	TABLA
	Factor Multiplicador						2
	RETE IVA - RI						15.0

20. VALOR UVT AÑO 2019 $34,270

C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

21. ANTICIPO	SI		NO	X	%	0,00	VALOR	

22. CONTABILIZACION - CUENTA No.	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
5502050075	$ 13.405.665,00	
2490550000		$ 13.405.665,00

23. FORMA DE PAGO	24. OBSERVACIÓN	25. VALOR	26. PORCENTAJE
Primera Cuota	TRES (03) CUOTAS DE $ 4,468,555 PREVIA CERTIFICACION DEL INTERVENTOR	$ 13.405.665	100%
Segunda Cuota	0	$ 0	0%
Tercera Cuota	0	$ 0	0%
Cuarta a la	0	$ 0	0%
Mas cuotas	0	$ 0	0%

27. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL - GRUPO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL PARA IMPLEMENTAR PLANES DE ACCION CON GRUPOS COMUNITARIOS Y FORTALECER LA PARTICIPACION EN SALUD, EN DESARROLLO DEL PROYECTO

28. OBSERVACIONES

29. 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 MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL, INDICARA NOMBRE O RAZON SOCIAL Y EL NIT DE CADA UNO DE ELLOS

NOMBRE	INTEGRANTES	RETENEDOR RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	NIT/CC

30. ELABORÓ	NANY JULLETH RUIZ Q.	31. FECHA	18/02/2019 00:00	32. REVISO	GERMAN LINARES O.

Este documento es propiedad de la Administracion Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteracion o modificacion. Sin previa autorizacion del Alcalde.

Scanned by CamScanner