MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500161622	**Fecha de Contabilización:**	14.02.2019
Beneficiario:	11306019170 RAMIREZ OBANDO NATHALIA	**Fecha Impresión:**	14.02.2019
		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:	CONT 595	**Página:**	1 de 1

Descripción
Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública Municipal Grupo Salud Ambiental, apoyar la ejecución de acciones administrativas en el Procedimiento Gestión para la Promoción de

Item 1
Apropiación: 4145/0-2204/23030283/42030010007/BP010465281050101 SECRETARIA DE SALUD/S.G.P. S Salud-Salud Pública (PIC)/Territorios intervenidos/Realizar acciones de promoción de entorn
Valor: 6.810.978 COP
Proyecto: BP-01046528/1/05/01/01 Realizar acciones de promoción de entorn
CDP Asociados:
3500109385
Programación PAC
FEB: 6.810.978

Importe total: La suma de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
Valor: 6.810.978 COP

Nombre y Firma Solicitante	Elaboró: Juan Edilberto Guerrero Vargas	Nombre y Firma Aprobador

ALCALDIA 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	RAMIREZ OBANDO NATHALIA		2. Ficha No.	19	595
3. Contrato No.	4145.010.26.1.595-2019		4. RUT/NIT	1.130.601.917	0
5. Regimen Tributario Renta	ORDINARIO		6. Actividad Economica	Principal	8299
7. Regimen Tributario Ventas	No responsable del IVA			Contractual	7490
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.	3500109385	
14. Valor Total del Contrato	$ 6.810.978		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)			$ 6.810.978	X		5.0
	Pro-Cultura - EC > a UVT 4,072 (Mayor a $ 139.547.440)				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 Esenarios Deportivos y Culturales				X		1.0
18. RETENCIONES	RETE ICA - IV - IC - II - IF - IS	SERV					1,00
	Retefuente - RD - RS - RH - RC - RA - RO - RF	RS			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. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
5502161751	$ 6.810.978,00	
2480040001		$ 6.810.978,00

23. FORMA DE PAGO	24. OBSERVACION	25. VALOR	26. PORCENTAJE
Primera Cuota	TRES (03) CUOTAS DE $2,270,326 PREVIA CERTIFICACION DEL INTERVENTOR	$ 6.810.978	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 de apoyo a la gestión a la Secretaria de Salud Pública Municipal Grupo Salud Ambiental, apoyar la ejecución de acciones administrativas en el Procedimiento Gestión para la Promoción de Entornos Saludables. En desarrollo del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION DE ENTORNOS SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE CALI con ficha BP 04106528

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	REGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	RUT/NIT

30. ELABORÓ	NANY JULIETH RUIZ Q.	31. FECHA	14/02/2019 00:00	32. REVISO	GERMAN LINARES O.

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