

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD	MAHP03.03.01.18.P20.F01	
		VERSIÓN	5
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	17/mar/2020

A. DATOS GENERALES									
1. Contratista	CAICEDO DELGADO JOHN JAMES				2. Ficha No.	20	10.176		
3. Contrato No.	4143.010.26.1.875				4. RUT/NIT	1.144.150.557		7	
5. Regimen Tributario Renta	REGIMEN ORDINARIO				6. Actividad Economica		Principal	8211	
7. Regimen Tributario Ventas	NO RESPONSABLE DEL IVA						Contractual	8211	
8. Régimen Simple de Tributación	SI ()		NO (X)		11. ESAL Entidad sin Animo de Lucro	Permanencia Calificación DIAN	SI ()	NO (X)	
						Código 04 ()	Código 05 ()	Código 06 ()	
9. Tipo de Entidad	N/A		10.Orden	MPAL	13. CDP No.		3500129789		
12. Dependencia – Centro Gestor	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL				15. Valor IVA				
14. Valor Total del Contrato	\$ 1.931.264,00				16. Impuesto Consumo				

B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SAP-SGFT									
CONCEPTO				19. BASE (Valor sin IVA)		NO	SI	%	
17. DEDUCCIONES	Contribución Especial – CE (Contrato de Obra)			\$ 1.931.264		X		5.0	
	Pro-Cultura – EC > a UVT 4,072 (Mayor a \$ 144,991,704)					X		1.0	
	Pro-Desarrollo – EP < a 2.196 UVT (De \$1 A \$78,192,971)						X	1.0	
	Pro-Desarrollo – EP >= a 2.196 UVT (Igual o Mayor A \$78,192,972)					X		3.5	
	Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA						X	2.0	
	Pro-Univalle – EV						X	2.0	
	Pro-Hospital – EH						X	1.0	
	Pro-Unipacifico – EU Cuota Mensual > 6 SMMLV (Mayor a \$5,266,818)					X		0.5	
	Prestación de Servicios Persona Natural					X		0,5	
	Pro-Unipacifico – EU Todo Tipo de Contrato					X		1.0	
18. RETENCIONES	RETE ICA – IV – IC – II – IF – IS			IS	5		X	10*1000	
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO – RF					X			
	Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de Trabajo Art. 383 E.T. – RW			RS			X		
	Factor Multiplicador					X		2	
	RETE IVA – RI					X		15.0	

20. VALOR UVT AÑO 2020 \$35.607									
C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION									
21. ANTICIPO		SI		NO		%		VALOR	
22. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.		VALOR DÉBITO		VALOR CRÉDITO					
5501050175		\$ 1.931.264,00							
2490550000				\$ 1.931.264,00					
23. FORMA DE PAGO		24. OBSERVACION		25. VALOR		26. PORCENTAJE			
1		CUOTA		\$ 1.931.264,00		%			

27. OBJETO DEL CONTRATO									
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A FAVOR DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, ACORDE A LA FICHA EBI NO. BP-02047318									

28. OBSERVACIONES									
<p>Para los pagos o abonos en cuenta realizados a Personas Naturales, por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, les será aplicable la retención en la fuente establecida en el artículo 383 del E.T., ya que para efectos tributarios corresponden a ingresos por Rentas de Trabajo.</p> <p>Para los pagos o abonos en cuenta realizados a Personas Naturales, por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, que informen que han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, les será aplicable las tarifas de retención en la fuente generales establecidas en el artículo 392 del E.T., ya que para efectos tributarios corresponden a ingresos por Rentas de Trabajo No Laborales.</p> <p>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.</p>									

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
Firma: TRAMITE VIRTUAL		Firma: TRAMITE VIRTUAL		Firma: TRAMITE VIRTUAL		Nombre: MAYRA ROJO ZUÑIGA			
30. ELABORÓ		31. REVISÓ		Firma:		Nombre:			

	Fecha: 19/MAYO/2020	REVISO	DATA MAESTRA	Firma: NO APLICA	Nombre: NO APLICA
--	---------------------	--------	--------------	------------------	-------------------