

MAHP03.03.01.18.P20.F01

VERSIÓN	4
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	17/mar/2020

A. DATOS GENERALES

1. Contratista		MORENO ROMERO OMAIRA		2. Ficha No.		20		1392	
3. Contrato No.		4145.010.26.1.1392-2020		4. RUT/NTF		1.032.382.526		B	
5. Regimen Tributario Renta		R5		6. Actividad Económica		Principal		8299	
7. Regimen Tributario Ventas		R49		Contractual		0			
8. Régimen Simple de Tributación		SI ()		NO (X)		11. Entidad sin Animo de lucro (ESAL)		Permanencia Calificación DIAN	
9. Tipo de Entidad		N/A		10. Orden		N/A		Res Número: NO () Fecha Res.	
12. Dependencia - Centro Gestor		SALUD		13. CDP No.		3500136911			
14. Valor Total del Contrato		\$		12.659.910		15. Valor IVA		\$ 0	
						16. IMPUESTO AL CONSUMO		\$ 0	

B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SAP-SGFT

B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS QUE SE DEBE CANCELAR				NO	SI	0
CONCEPTO				(9. BASE (Valor sin IVA)		
17. DEDUCCIONES	Contribución Especial - CE (Contrato de Obra)			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		1.0
	Pro-Bienestar del 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
	Pro-Unipacifico - EU Todo Tipo de Contrato			X		0.5
	Pro-Unipacifico - EU - Alquiler Escenarios Deportivos y Culturales			X		1.0
18. RETENCIONES	RETE ICA - IV - IC - II - IF - IS		HONO			0.00
	Retefuente - RD - RS - RH - RC - RA - RO - RF		RH		O	0.00
	Ret. Fte. Personas Naturales Cédulas Rentas de TrabajoArt. 383 E.T. - RW				RW	0.00
	Factor Multiplicador					1.0
	RETE IVA - RI					15.0

20. VALOR UVT AÑO 2020 \$35.607

3. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION

21. ANTICIPO		SI	NO	X	%	VALOR
3. CONDICIONES DEL CONTRATO CONTABILIZACION						
21. CONTABILIZACION - CUENTA No:				VALOR DEBITO		VALOR CREDITO
5502160751				\$ 12.659.910		
2480040001						\$ 12.659.910
23. FORMA DE PAGO		24. OBSERVACION		25. VALOR		26. PORCENTAJE
UNA (1) CUOTA		TRES (03) CUOTAS IGUALES POR \$4,219,970 PREVIA CERTIFICACION DEL INTERVENTOR		\$ 12.659.910		100%

27. OBJETO DEL CONTRATO

27. OBJETO DEL CONTRATO
Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública Municipal, en el desarrollo de tareas operativas del grupo de participación social, las cuales están orientadas al fortalecimiento de la participación en salud en desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN CUANTO A LA EXIGIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con ficha BP 01046529.

28. OBSERVACIONES

28. OBSERVACIONES

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., y que para efectos tributarios se denominan ingresos cedulas por Rentas de Trabajo.

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., y que para efectos tributarios se denominan ingresos cedulas por Rentas 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 artículo 392 del E.T.

Para pagos o abonos en cuenta realizados a Personas Naturales, por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, la estampilla Pro-Adulto mayor se descontará sólo en el evento que el SUPERVISOR lo autorice ajustándose al acuerdo 0469 de 2019 Artículo decimo octavo, y vigesimo cuarto.

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

INDICAR EL NOMBRE COMPLETO DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES											
NOMBRE		INTEGRANTES		REGIMEN RENTA		%		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		RUT/NIT	
30. ELABORÓ		Firma:  Nombre: Daniel Hernandez Sandoval		31. REVISÓ		CONTABLE Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.		Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.		Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.	
		Fecha: 14/07/2020 00:00				TRIBUTARIO Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.		Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.		Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.	
						DATA MAESTRA Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.		Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.		Firma:  Nombre: DANIEL MOLINA T.	