ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL	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	**ERIKA ABADIA MESA**			2. Ficha No.	**20**	**11628**	
3. Contrato No.	**4143.010.26.1.1083.2020**			4. RUT/NIT	**31.575.665**		8
5. Regimen Tributario Renta	**REGIMEN ORDINARIO**			6. Actividad Economica		Principal	**8699**
7. Regimen Tributario Ventas	**NO RESPONSABLE DE IVA**					Contractual	**8692**
8. Régimen Simple de Tributación	SI ( )	NO (X)		11. ESAL Entidad sin Animo de Lucro	Permanencia Calificación DIAN	SI ( )	NO (**X**)
						Res Numero:	Fecha Res:
9. Tipo de Entidad	**N/A**	10.Orden	**N/A**		Código 04 ( )	Código 05 ( )	Código 06 ( )
12. Dependencia – Centro Gestor	**SECRETARIA DE EDUCACION - 4143**			13. CDP No.		**3500137664**	
14. Valor Total del Contrato	**$ 13.867.324,00**			15. Valor IVA		**$**	**-**
				16. Impuesto Consumo		**$**	**-**

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)			**$ 13.867.324**	**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) Prestación de Servicios Persona Natural				**X**		0.5
	Pro-Unipacifico – EU Todo Tipo de Contrato				**X**		0,5
	Pro-Unipacifico – EU - Alquiler Escenarios Deportivos y Culturaless				**X**		1.0
18. RETENCIONES	RETE ICA – IV – IC – II – IF - IS				**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		**RH**			**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	X	%		VALOR	

22. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
5501050075	$ 13.867.324,00	
2490540000		$ 13.867.324,00

23. FORMA DE PAGO	24. OBSERVACION	25. VALOR	26. PORCENTAJE
			%
4	CUOTA	$ 3.466.831	

27. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE EDUCACION

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 articulo 383 del E.T.,ya que para efectos tributarios corresponden a ingresos 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 articulo 392 del E.T., ya que para efectos tributarios corresponden 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.

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 MIENBROS 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	Firma: Tramite Virtual	**31. REVISÓ**	**CONTABLE**	Firma: Tramite Virtual	**Nombre: JULIÁN FLÓREZ**
	Nombre: EDUARD GUTIERREZ		**TRIBUTARIO**	Firma: Tramite Virtual	Nombre: JULIÁN FLÓREZ
	Fecha: 09-07-2020		**DATA MAESTRA**	Firma:	Nombre: