 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA</small>	Proceso:	Gestión Financiera	Código:	F-GF-288
			Versión:	7
	Documento:	Certificación Categoría Tributaria Contratistas Personas Naturales	Fecha Aprobación:	13/12/2017
			Fecha Vigencia: 29/09/2020	Página 1 de 2

Bogotá D.C., 02 de Noviembre de 2023

Señores:

SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
Bogotá D. C.

Asunto: Calidad Tributaria Contratistas Personas Naturales


Yo, IVONNE ALEJANDRA SOLANO HERNANDEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1032460238 de Bogotá, con Nro. de contrato: _____, con el fin de dar cumplimiento a la normatividad vigente, en especial los artículos 103, 383, 387 y 388 del estatuto tributario y artículos 1.2.4.1.6¹, 1.2.4.1.7, 1.2.4.1.18., 1.2.4.1.24. y 1.2.4.1.27 del decreto 1625 de 2016, para efectos de determinar la calidad de responsable de IVA y la depuración de la base gravable en el cálculo de la retención en la fuente por renta, de manera atenta me permito solicitar como deducción el (los) siguiente(s) concepto(s), con base en la información que adjunto:

Con el fin de dar cumplimiento a la reglamentación señalada, me permito certificar bajo la gravedad del juramento:

Información Tributaria para efectos de IVA:

- Mis ingresos son generados por contratos de prestación de servicios personales, de acuerdo con el artículo 103 del E.T. **SI** ☒ **NO** ☐
- Durante el año gravable anterior (2022) mis ingresos por prestación de servicios superaron las 3.500 UVT (\$119.945.000) **SI** ☐ **NO** ☒
- Durante el año gravable anterior (2022) mis ingresos por prestación de servicios con el estado superaron las 4.000 UVTS (\$137.080.000) **SI** ☐ **NO** ☒
- Durante el año gravable (2023) he celebrado contratos por prestación de servicios superiores a 3.500 UVT (\$124.625.000) **SI** ☐ **NO** ☒
- Durante el año gravable (2023) he celebrado contratos por prestación de servicios con el Estado superiores 4.000 UVTS (\$142.428.000) **SI** ☐ **NO** ☒
- El régimen de impuesto a las ventas es: No Responsable ☒ Responsable ☐

¹ **Parágrafo 4 Art. 1.2.4.1.6 Dcto. 1625 de 2016** Los factores de depuración de la base de retención en la fuente a título de impuesto sobre la renta y complementario de las rentas de trabajo cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinan mediante los soportes que adjunte el contribuyente a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las personas no obligadas a facturar

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA</small>	Proceso:	Gestión Financiera	Código:	F-GF-288
			Versión:	7
	Documento:	Certificación Categoría Tributaria Contratistas Personas Naturales	Fecha Aprobación:	13/12/2017
			Fecha Vigencia: 29/09/2020	Página 2 de 2

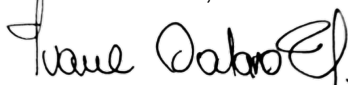
Información Tributaria para efectos de disminución de retención en la fuente a título de renta.

De igual manera me permito solicitar las siguientes deducciones y rentas exentas: (Aplican únicamente para las personas naturales que reciben rentas de trabajo art. 103 del E.T.)

CONCEPTO	SI	NO
Aportes obligatorios a salud		
Aportes obligatorios a pensión		
Riesgos Laborales (ARL)		
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) Art. 126-4 del E.T. (Anexar certificación vigente de la cuenta AFC)		
Aportes Voluntarios a pensión Diferentes a Los Obligatorios – Art. 126-1 del E.T. (Anexar certificación vigente)		
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Trabajador (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda) Límite máximo 100 UVT Mensuales (\$3.561.000) Art. 1.2.4.1.23 Dcto. 1625 de 2016 (Anexar Certificación 2020)		
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud Art. 387 del E.T- Máximo 16 UVT (\$569.712) (Anexar Certificación 2020)		
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T y Art. 1.2.4.1.18 Dcto.1625 de 2016.. 10% de los ingresos sin Exceder 32 UVT Mensuales. (\$1.139.424) - (Anexar Certificación)		

Nota: Con cada cuenta de cobro, se debe adjuntar el soporte del pago de aportes a la seguridad social.

Cordialmente,



Nombre: Ivonne Alejandra Solano Hernández
C.C. 1.032.460.238
Dirección: CARRERA 73 C #42B SUR 19
Teléfono. 3132236317
Contrato No.