Manifestación Expresa - Gestión de Pagos - Secretaría General -4233200-FT-979 - Versión 12

Por favor diligenciar la manifestación expresa como requisito para el primer pago. Al diligenciar esta encuesta, usted está proporcionando una declaración juramentada de que toda la información suministrada es veraz y correcta. Por favor, asegúrese de revisar cuidadosamente sus respuestas antes de enviarlas.

NOTA: En caso de actualizar la información del RUT en su calidad, responsabilidad y atributos tributarios, se debe diligenciar nuevamente el formulario con el fin de tenerse en cuenta para la siguiente liquidación de impuestos. La Subdirección Financiera NO será responsable de devoluciones o ajustes si no se remite el RUT actualizado oportunamente.

1. Ingrese su número de contrato sin el identificador de la dependencia. Ejemplo: 16-2025 *

   293-2025

2. Ingrese su nombre completo *

   CAROLINA CETINA ZORRO

3. Ingrese su número de identificación sin puntos ni comas. *

   52522971

4. Ingrese el valor mensual de sus honorarios sin puntos, ni comas. *

   11804520

5. Manifiesto bajo juramento que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año 2024 *

   - (●) SI
   - ( ) NO

6. Cargue su RUT con la responsabilidad de la casilla 53 actualizada. (Ejemplo: "49-No Responsable de IVA", "48 - Impuesto sobre las ventas - IVA", "47- Regimen simple de tributacion") (Pregunta no anónima) *

   26. RUT 2024 CAROLINA CETINA Z_Carolina Cetina Zorr.pdf

7. Cargue su RIT actualizado, en donde la actividad sea la misma referenciada en el RUT (Pregunta no anónima) *

   27. REGISTRO INFORMACION TRIBUTARIA (RIT)_Carolina Cetina Zorr.pdf

8. ¿Tengo resolución de pensión y código de actividad creado en el RUT (Renglón 50 - Responsabilidad 020 en el RUT) o resolución de devolución de aportes? *

   - ( ) SI
   - (●) NO

9. Soy RESPONSABLE del Impuesto a las Ventas IVA conforme con la normatividad vigente y se puede verificar en el Registro Único Tributario RUT DIAN actualizado y cargado en el SECOP. *

Si Usted va a firmar un contrato en el 2025 igual o superior a 4000 UVT ($199.196.000) por venta de bienes o servicios con el Estado y/o con sector privado por 3500 UVT ($174.296.500), deberá inscribirse previamente como responsable del IVA o si, en referencia de contratos de menor valor, la sumatoria del valor inicial de contrato y las adiciones es igual o superior al precitado valor para el 2025 o si, en la vigencia inmediatamente anterior, obtuvo recaudos asociados a contratos suscritos por usted, por una cifra superior a $164.727.500 (3500 UVT) con sector privado o $188.260.000 (4000 UVT) con contratos con el estado; su responsabilidad será inscribirse como responsable del IVA. (Ley 2010 de 2019, artículo 4o.)

- ○ SI
- ◉ NO

10. Mis ingresos brutos totales en el año 2024 provenientes de la actividad en el sector privado superaron los 3500 UVT ($164.728.000) o en el sector público los 4000 UVT ($188.260.000). Valor UVT 2024 $47.065. *

- ○ SI
- ◉ NO

11. En el año 2024 FIRMÉ uno o varios contratos por cuantía total superior a 4000 UVT ($188.260.000) por venta de bienes o prestación servicios con el Estado y/o con sector privado por 3500 UVT ($164.727.500) UVT 2024 $47.065. *

- ○ SI
- ◉ NO

12. En el año 2025 he firmado un contrato por cuantía total superior 4000 UVT ($199.196.000) por venta de bienes o servicios con el Estado y/o con sector privado por 3500 UVT ($174.296.500) UVT 2025 $49.799. *

- ○ SI
- ◉ NO

13. Tengo más de una oficina o sede donde ejerzo mi actividad. *

- ○ SI
- ◉ NO

14. He celebrado contratos con otras entidades del Estado o Empresa sector privado en el 2024 o durante 2025. *

- ○ SI
- ◉ NO

15. Manifiesto bajo juramento conforme al Decreto 2231 del 22 diciembre de 2023 que modificó los Art. 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del Decreto Unico Reglamentario 1625 de 2016 voy a incluir en mi declaración de renta 2024 los costos y deducciones relacionados con el contrato establecido con la Alcaldía Mayor de Bogotá. Siendo asi no puedo usar las rentas exentas del articulo 206 del Estatuto Tributario *

Si selecciona SI, acepta que se le aplique un porcentaje de retención mayor sobre sus honorarios mensuales a comparación con el calculado conforme con lo establecido en el artículo 383 por el Estatuto Tributario.
Si selecciona NO, acepta que se le aplique el porcentaje establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, incluyendo rentas exentas y deducciones.
Si selecciona OTRO debe anexar el oficio de solicitud especificando por cual norma le acoge esa retención diferente. (ejemplo: Retención 3.5% para ingenieros de desarrollo contemplada en el Decreto 1625 de 2016 DIAN)

- ○ SI
- ◉ NO

- ○ Otras

16. Para efectos de la depuración de la base gravable sobre la cual se aplicará la retención en la fuente de mis pagos realizados por la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C., me permito manifestar que haré uso de las siguientes deducciones únicamente para el contrato con la entidad así: *

Intereses de Vivienda

- ○ SI
- ◉ NO

17. Para efectos de la depuración de la base gravable sobre la cual se aplicará la retención en la fuente de mis pagos realizados por la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C., me permito manifestar que haré uso de las siguientes deducciones únicamente para el contrato con la entidad así: *

Planes Adicionales de Salud

- ◉ SI
- ○ NO

18. Anexar certificación de la Empresa de Medicina Prepagada, Plan Complementario o Compañía de Seguro con identificación de quien es el pagador y nombre de los beneficiarios y de quienes financió, monto cancelado por año 2024. (Pregunta no anónima ⓘ) *

Tener presente que solo será valida cuando el Titular del servicio sea el mismo contratista.

CERTIFICACION PREPAGADA_Carolina Cetina Zorr.pdf

19. Para efectos de la depuración de la base gravable sobre la cual se aplicará la retención en la fuente de mis pagos realizados por la Secretaría General de la

Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C., me permito manifestar que haré uso de las siguientes deducciones únicamente para el contrato con la entidad así: *

Dependientes

- (●) SI
- ( ) NO

20. Tipo de dependientes *

- (●) Hijos menores de 18 años (anexo copia de Registro Civil que acredite parentesco)
- ( ) Hijos de 18 a 23 años con financiación de educación superior (anexo copia de Registro Civil que acredite parentesco y certificación del ICFES o Certificado de matrícula cada semestre en un mismo archivo pdf)
- ( ) Cónyuge, Compañero permanente, padres o hermanos con ingresos de 0 a 260 UVT ($12.947.740) anuales (Anexo Certificado por Contador Público); o que presente discapacidad física o mental (anexo certificado por Medicina Legal).

21. Especifique nombres de dependientes, números de identificación, edades y parentescos, separados por un "/" *

Ejemplo: Camilo Ramirez/ 12345678/ 15/ Hijo

VICTORIA CARDENAS CETINA / 1025071274 / 11 / HIJA

22. Cargar soportes correspondientes a dependientes en un solo documento PDF (Pregunta no anónima) *

Registro_ Civil_ Hija_ Victoria Caredenas_Carolina Cetina Zorr.pdf

23. Tengo AFC (Aporte para el Fomento de la Construcción) y deseo que hagan el pago de mis aportes descontado de mis honorarios *

- ○ SI
- ◉ NO

24. Tengo AVP (Aportes Voluntarios de Pensiones) y deseo que hagan el pago de mis aportes descontado de mis honorarios. *

- ○ SI
- ◉ NO

25. Anexar Certificado Afiliación ARL (Pregunta no anónima) *

CERTIFICACION ARL INICIO DE CONTRATO_Carolina Cetina Zorr.pdf

26. Si volvió a diligenciar esta manifestación, escriba los cambios referentes a la anterior.

Escriba su respuesta

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

Privacidad y cookies | Términos de uso