Bogotá D.C., 19 de DICIEMBRE de 2025

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL

De acuerdo con lo establecido en la Ley 2010 de 2019, "Por medio dé la cual se adoptan normas para la promoción del crecimiento económico, el empleo, la inversión, el fortalecimiento de las finanzas públicas y la progresividad, equidad y eficiencia del sistema tributario, de acuerdo con los objetivos que sobre la materia impulsaron la ley 1943 de 2018 y se dictan otras disposiciones.", vigente a partir del 27 de diciembre del año 2019, me permito certificar bajo la gravedad de juramento:

1. Que de acuerdo con el Artículo 37 de la Ley 2010 de 2019 en el literal "a. Rentas de trabajo, de capital y no laborales". Bajo mi condición de independiente por cuenta propia las deducciones que a continuación solicito las aplicaré únicamente a mi ingreso cedular por concepto de RENTAS DE TRABAJO.

SI	◉
NO	○

2. Adjunto certificado para demostrar que durante el año 2025 cancelé intereses por crédito con destino de vivienda por valor de $ _____

3. Adjunto certificado para demostrar que durante el año 2025 cancelé por concepto de:
3.1. Pólizas de salud por valor de $ _____.
3.2. Medicina prepagada por valor de $ _____.

4. Que tengo a mi cargo la(s) siguiente(s) persona(s) en calidad de dependiente:

Tipo Documento	Documento de Identidad	Nombre y apellido del dependiente	Calidad de dependiente

Adjunto registro civil, certificado de estudio, certificado de ingresos de 2025 expedido por contador público o certificado por medicina legal, (ver normatividad aplicable).

6. Solicito al HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL, realizar una retención en la fuente mensual por valor de $_____, si este valor es inferior al valor de la retención en la fuente mensual resultante de la depuración normal se aplicara el mayor valor a retener.

Atentamente,

Firmado digitalmente por Yolanda Corzo Candia

YOLANDA CORZO CANDIA
CC 65726146