DECLARACIÓN JURAMENTADA
DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN

Bogotá D.C.,

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL - HUSJDMI
Ciudad

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, **bajo la gravedad de juramento certifico que**:

Marque SI o NO porque son excluyentes

1.	Soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente	**SI**	**X**	**NO**		
2.	Soy responsable del impuesto a las ventas - IVA	**SI**		**NO**	**X**	
3.	Que en el año anterior o en el año en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT. Valor para el año 2026: $209496000	**SI**		**NO**	**X**	Presentar cuenta de cobro
4.	Pertenezco al régimen simple de tributación - RST según lo estipulado en el RUT	**SI**		**NO**	**X**	Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47
5.	Autorizo que se determine la retención en la fuente conforme al art. 9 del Decreto 2231 de 2023. Se refiere a que se depurará la base aplicando la retención en la fuente por salarios, en caso de marcar no, se aplica el concepto de Honorarios (tarifa del 10% u 11%, según sea el caso)	**SI**	**X**	**NO**		Se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 383 del E.T
6.	De manera libre y espontanea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica :					

CONDICIÓN DEPENDENCIA	Tipo	DOCUMENTO DE	DOCUMENTOS A APORTAR
Padres en condición de dependencia por ingresos menores a 260 UVT	CC	38246579	Registro civil de nacimiento del contratista, Certificación de Contador Público y copia de su tarjeta profesional

Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.

7.	Realicé el pago de intereses por préstamo de vivienda	**SI**		**NO**	**X**	
8.	Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción)	**SI**		**NO**	**X**	
9.	Realizo aportes voluntarios a Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios)	**SI**		**NO**	**X**	
10.	Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud	**SI**		**NO**	**X**	
11.	Soy Pensionado	**SI**		**NO**	**X**	
12.	Solicité la devolución de aportes al fondo de pensiones	**SI**		**NO**	**X**	
13.	**PAGO MES ACTUAL DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, en debida forma, correspondiente a los ingresos relacionados con la **presente** cuenta de cobro, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 108 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, según consta en el soporte adjunto.	**SI**	**X**	**NO**		
14.	**PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta).	**SI**		**NO**	**X**	
15.	Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.					
16.	Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.					

Para constancia se expide y se firma a los 12 días de febrero del 2026.

Martha Alejandra Guzmán Mora
CC 1110457139
Contrato de prestación de servicios No. 3 del 15 de enero de 2026

LIS LEANDRA CRUZ RAMIREZ
Contadora Pública
Universidad Autónoma de Colombia

CERTIFICACION DE CÓNYUGE, PADRES O HERMANOS DEPENDIENTES

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del ET, la señora **BLANCA HILDA MORA SALAZAR**, identificada con la cédula de ciudadanía número 38.246.579 de Ibagué, es la madre de la señora **MARTHA ALEJANDRA GUZMÁN MORA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.110.457.139 de Ibagué.

Que en la actualidad la señora **BLANCA HILDA MORA SALAZAR** no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para que pueda figurar como dependiente de la señora **MARTHA ALEJANDRA GUZMÁN MORA**.

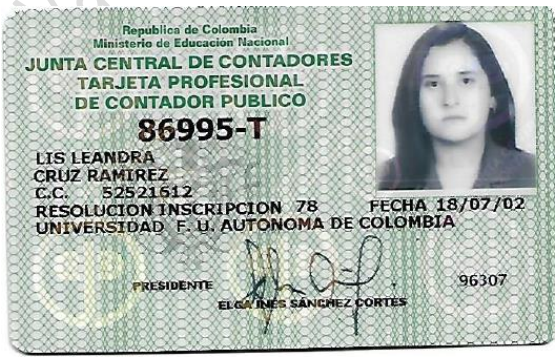
La presente certificación se expide para que sea presentada por la señora MARTHA ALEJANDRA GUZMÁN MORA ante el Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil. En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Bogotá, a los doce (12) días del mes de febrero de 2026.

LIS LEANDRA CRUZ RAMIREZ
CC. No. 52.521.612
Contadora Pública
TP 86995-T

Martha Alejandra Guzman Feb.12/2026









CÓDIGOS DE LOS MESES: ENERO 01 · FEBRERO 02 · MARZO 03 · ABRIL 04 · MAYO 05 · JUNIO 06 · JULIO 07 · AGOSTO 08 · SEPT. 09 · OCTUBRE 10 · NOV. 11 · DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

11353190

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 870212 — (2) Parte compl.:

OFICINA REGISTRO CIVIL
(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): Notaria 2a.
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: Ibagué (Tolima)
(5) Código: 6002

SECCION GENERICA

ESCRITO
(6) Primer apellido: GUZMAN
(7) Segundo apellido: MORA
(8) Nombres: MARTHA ALEJANDRA

SEXO
(9) Masculino o Femenino: FEMENINO
(10) Masculino ☐ Femenino ☒

FECHA DE NACIMIENTO
(11) Día: 12 — (12) Mes: febrero — (13) Año: 1987

LUGAR DE NACIMIENTO
(14) País: COLOMBIA
(15) Departamento, Int., o Com.: TOLIMA
(16) Municipio: IBAGUE

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO
(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: Urgencias "Santa Marta". Ibagué
(18) Hora: 10,55p.
(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): Constancia medico
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: Hernán Rodriguez
(21) No. licenci.

MADRE
(22) Apellidos (de soltera): MOra salazar
(23) Nombres: Blanca Hilda
(24) Edad actual: 26 años
(25) Identificación (clase y número): CC. No. 38.246.579 de Ibagué
(26) Nacionalidad: colombiana
(27) Profesión u oficio: Hogar

PADRE
(28) Apellidos: GUZMAN ORJUELA
(29) Nombres: LIBARDO
(30) Edad actual: 35 años
(31) Identificación (clase y número): CC.No. 2.284.081 de Chaparral
(32) Nacionalidad: colombiana
(33) Profesión u oficio: Empleado

DENUNCIANTE
(34) Identificación (clase y número): C.C.No. 38.246.579 de Ibagué
(35) Firma (autógrafa): BLANCA HILDA MORA
(36) Dirección postal y municipio: Barrio Jordán. 8a. Et. Manz. 10 Casa No
(37) Nombre: Blanca Hilda Mora Salazar. Ibagué

TESTIGO
(38) Identificación (clase y número):
(39) Firma (autógrafa):
(40) Domicilio (Municipio):
(41) Nombre:

TESTIGO
(42) Identificación (clase y número):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):
(45) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) Día: 03 — (47) Mes: marzo — (48) Año: 1987

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE No. 0-14/77

Powered by CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Círculo de Ibagué

NOTARIA SEGUNDA

FECHA: 07/04/2025

INDICATIVO SERIAL: 11353190

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa en esta notaría. Se expide válida para:

PARENTESCO: X

TRÁMITES LEGALES

OTROS:

NOTA: Este registro civil tiene VIGENCIA INDEFINIDA PARA ART 21 Ley 962 de 2005.

CÉSAR AUGUSTO ALVARADO GAITÁN

NOTARIO SEGUNDO DE IBAGUÉ

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUÉ DIPC César Augusto Alvarado Gaitán Notario

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUÉ César Augusto Alvarado Gaitán Notario

Powered by CamScanner