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
Hijo(a) hasta los 18 años de edad	TI	1140928757	Registro civil de nacimiento del hijo(a)
Hijo(a) hasta los 18 años de edad	TI	1025154615	Registro civil de nacimiento del hijo(a)

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**		**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**		
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 28 días de febrero del 2026.



Rubén Darío Martínez Mellizo
CC 9976775
Contrato de prestación de servicios No. 048-2026 del 30 de enero de 2026

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1140928757

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55394869

55394869

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 66 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D T X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

********COLOMBIA ******* DISTRITO CAPITAL ***** BOGOTA D.C.**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ**********	GARZON**********

Nombre(s)

SARA SALOME **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes MAR Día 27	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

********COLOMBIA ******* DISTRITO CAPITAL ******* BOGOTA D.C.**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**********	53125512-1*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GARZON SASTRE ANGUIE NATALI**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1022954123 DE BOGOTA**********	COLOMBIANA*********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ MELLIZO RUBEN DARIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 9976775 DE VILLAMARIA (CALDAS)**********	COLOMBIANA*********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ MELLIZO RUBEN DARIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 9976775 DE VILLAMARIA (CALDAS)**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y numero)	Firma
**********	

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes ABR Día 01

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARÍA 66 BOGOTÁ D.C.

66

REGISTRO CIVIL

El presente registro es fotocopia auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil

Dado en Bogotá, D.C.

04 ABR 2015

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO
NOTARIO
NOTARÍA 66
NOTARÍA 66 - CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1025154615

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55149258

55149258

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	21	☐	☐	☐	A 3 D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	GARZON

Nombre(s)

ANGEL JOSUE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes MAY Día 10	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	141363764

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GARZON SASTRE ANGUIE NATALI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1022954123 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ MELLIZO RUBEN DARIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 9976775 DE VILLAMARIA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ MELLIZO RUBEN DARIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 9976775 DE VILLAMARIA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes MAY Día 22	ISAIAS GUZMAN ORTIZ NI 21 ENC. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

AUTORIZADO POR ISAIAS GUZMAN ORTIZ NI 21 ENC. RESOLUCION No. 4016 DEL 20 DE ABRIL DE 2017

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NIDIA TORRES