Herveo (Tolima), 01 de octubre de 2026

Señores
HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E
Área de Talento Humano / Área de Contabilidad y Tesorería
La Ciudad

Asunto: Certificación de dependientes económicos para efectos de retención en la fuente

Respetados señores:

Yo, **JUAN HEMBER TABARES GONZÁLEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **14138868** de **Ibagué**, mayor de edad, domiciliado(a) en calle 4 # 3-63 de **Herveo (Tolima)**, quien presta sus servicios profesionales a esta institución en calidad de integrante del equipo de Atención Primaria en Salud (APS), mediante contrato de prestación de servicios No. **143-2026** de fecha **05 de agosto de 2026**, me permito manifestar y certificar bajo la gravedad del juramento, según lo dispuesto en el artículo 388 del Estatuto Tributario y demás normas concordantes, que tengo bajo mi dependencia económica a las siguientes personas:

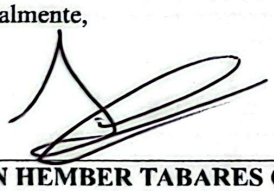
1. Hija menor de edad: EMMA ISABEL TABARES CHAPARRO, identificada con tarjeta de identidad N°. 1188217741, nacida el 19 de agosto de 2012, quien depende económicamente de mí en su totalidad.

2. Madre (adulto mayor): LEIDY ISABEL GONZÁLEZ BETANCOURT, identificada con cédula de ciudadanía N°. 65711795, de 60 años de edad, quien no percibe ingresos propios o cuyos ingresos son inferiores a 260 UVT anuales, y depende económicamente de mí.

Lo anterior, con el fin de que dicha institución tenga en cuenta la deducción por dependientes económicos al momento de calcular la retención en la fuente aplicable a los pagos derivados del contrato de prestación de servicios antes mencionado, de conformidad con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario Nacional, modificado por la Ley 1607 de 2012 y reglamentado por el Decreto 1070 de 2013 (compilado en el Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016), norma que autoriza una deducción mensual de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación contractual, sin que dicho valor supere las 32 UVT mensuales, por concepto de dependientes.

Declaro que la información aquí suministrada es veraz y me comprometo a informar oportunamente a la institución cualquier cambio en las condiciones de dependencia económica aquí certificadas. Anexo a la presente los documentos soporte correspondientes.

Cordialmente,



JUAN HEMBER TABARES GONZÁLEZ
C.C. 14138868 de Ibagué
Contratista - EBS N° 3.
Hospital San Antonio E.S.E de Herveo (Tolima)

Powered by CamScanner

15

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Oficio Registro Civil
33117141-1

NUIP 1.188.217.741

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52101098

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código P K Z

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

REGISTRADURIA DE BOGOTA CLINICA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TABARES	CHAPARRO

Nombre(s): EMMA ISABEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes AGO Día 19	FEMENINO	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	11423733-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CHAPARRO BERNAL MARIA ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.291.503	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: TABARES GONZALEZ JUAN HEMBER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.138.868	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TABARES GONZALEZ JUAN HEMBER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.138.868	

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 2012 Mes AGO Día 20	ERIKA YANETH MARTINEZ DE LA CRUZ Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

20 AGO 2012 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 24 FOLIO 0158

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, (ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970) TIENE VIGENCIA PERMANENTE (ART 2. DEC 2189 DE 1983). EXENTO DE SELLO (ART. 11 DEC 2150 DE 1995)

Fecha de Expedición
09 FEB. 2023

Andrea Garzón Hernández
ANDREA DEL PILAR GARZON HERNANDEZ
Registradora Auxiliar de Teusaquillo

REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE CALDAS

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE LA DORADA

COPIA REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

INDICATIVO SERIAL No.	12975962	DEPARTAMENTO - MUNICIPIO DE INSCRIPCION	CALDAS * LA DORADA	FECHA DE INSCRIPCION	DIA 20	MES AGOSTO	AÑO 1988
INSCRITO	APELLIDOS: TABARES GONZALEZ	NOMBRES: JUAN HEMBER		SEXO: M X F			
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO: CALDAS	MUNICIPIO: LA DORADA	FECHA DE NACIMIENTO	DIA 01	MES JUNIO- -	AÑO 1984
MADRE	APELLIDOS: GONZALEZ BETANCOURT	NOMBRES: LEIDY ISABEL					
PADRE	APELLIDOS: TABARES VARGAS	NOMBRES: JUAN HEMBER					
SOLICITANTE DEL CERTIFICADO	APELLIDOS:	NOMBRES:	C.C. DE				
CERTIFICADO EXPEDIDO	DIA 27	MES ABRIL -	AÑO 1993	SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO Y CON ESA SOLA FINALIDAD ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970			

NOTA:

PARA CONSTANCIA SE EXPIDE POR LA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE LA DORADA CALDAS A 27 de Abril de 1993
FECHA DE EXPEDICION

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaria Unica del Circulo de la Dorada

MARIA ELENA RIVEROS MEZA
Nombre del Funcionario

Firma y Sello

Escaneado con CamScanner