



Bogotá D.C., 30 de junio de 2024

El suscrito Representante Legal suplente del **HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL**, identificado bajo el NIT No. 860.015.888-9, por medio del presente documento se permite:

CERTIFICAR

Que el **HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL**, identificado con NIT 860.015.888-9, ha cumplido con las disposiciones del título VI del libro primero del estatuto tributario y sus decretos reglamentarios.

Que el **HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL**, identificado con NIT 860.015.888-9, es una entidad sin ánimo de lucro y cumple con el suministro de información del artículo 364-5 del estatuto tributario, el registro web del decreto 2150 de 2017 y la resolución 000019 de 2018 de la DIAN, de manera simultánea con la solicitud de permanencia en el régimen tributario especial.

Que la declaración de renta y complementarios formato 110. Tiene el número de formulario 1117612196335, adhesivo de presentación número 91900141674392 del 2024-05-22 / 03:43:53 PM.

En constancia de lo anterior, se suscribe la presente certificación al 30 de junio de 2024.

Fred Armando Piza Tovar
Representante Legal

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL