

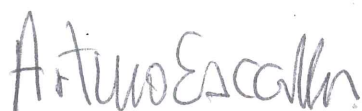
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PERMANECER EN EL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

El suscrito Representante Legal y Revisor Fiscal de **FUNDACION HOSPITAL SANTA MATILDE**, identificada con el NIT: 832.001.191-1. Dando cumplimiento con lo establecido en el numeral 13 del parágrafo 2 del artículo 364-5 del Estatuto Tributario:

CERTIFICAN

1. Que la **FUNDACION HOSPITAL SANTA MATILDE** identificada con el NIT: 832.001.191-1. Ha cumplido con las disposiciones establecidas en el Estatuto Tributario y sus decretos reglamentarios, para permanecer en el Régimen Tributario Especial del Impuesto sobre la Renta y complementarios.
2. Que de acuerdo con la declaración de Renta, la **FUNDACION HOSPITAL SANTA MATILDE** identificada con el NIT: 832.001.191-1. Cumplió con la obligación de presentarla por el año gravable 2024 dentro de los plazos establecidos por el Gobierno Nacional.
3. Que la presente certificación se fundamenta en el contenido de los libros de contabilidad y los registros de la **FUNDACION HOSPITAL SANTA MATILDE** identificada con el NIT: 832.001.191-1.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de junio de 2025 con destino a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN.



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Arturo Escallón Lloreda

C.C. 437.809



FIRMA REVISOR FISCAL

Nelly Ramírez Mahecha

C.C. 20.767.596

T.P. 19184-T