

Bogotá D.C., 03 agosto del 2026.

Señores
UAEPC
Ciudad

Asunto: Solicitud deducción de la base de retención en la fuente.

Estimados señores:

Para efectos de la deducción de la base de retención en la fuente, bajo la gravedad de juramento certifico que las siguientes personas tienen la calidad de dependientes¹ a mi cargo, de igual manera certifico que esta deducibilidad no ha sido presentada por otro contribuyente:

Nombre Dependiente	Parentesco
ANTONELLA MARTÍNEZ MONTEALEGRE	Hija

Adjunto (los) siguiente(s) documento(s) para soportar la dependencia de las personas relacionadas previamente:

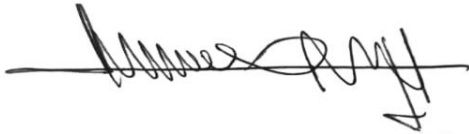
Dependientes	Registro Civil	Certificado de estudios	Certificado contador público*	Certificado medicina Legal
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.	X			
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.				
Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.				
Cónyuge o compañero permanente, padres y hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año				

¹ Art. 387 del Estatuto Tributario parágrafo 2 (modificado en la ley 1607 del 26/Dic. 2012, Art. 15.

menores a doscientos sesenta (260) UVT.				
Cónyuge o compañero permanente, padres y hermanos, del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos.				

Adicionalmente, me comprometo a informar oportunamente a mi empleador, las novedades que cambien la condición de mis dependientes relacionados anteriormente.

Atentamente,



Firma

EDWARD MARTÍNEZ AVENDAÑO

C.C.	X	3.057.157
------	---	-----------

ANEXO: Copia Registro Civil de mi hija ANTONELLA MARTÍNEZ MONTEALEGRE.

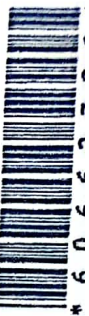


REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60663786



NUIP 1013155057

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	A	2	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 53 BOGOTA DC * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
MARTINEZ * * * * *					MONTEALEGRE * * * * *									
Nombre(s)														
ANTONELLA * * * * *														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	9	Mes	O	C	T	Día	2	9	FEMENINO	A	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 * * * * *	15604893-8 * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

MONTEALEGRE RAMIREZ STEFANNY * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1022405278 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

MARTINEZ AVENDAÑO EDWARD * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 3057157 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MONTEALEGRE RAMIREZ STEFANNY * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1022405278 * * * * *	

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 el registro	
Año	2 0 1 9 Mes OCT Día 31	JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ	
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario que autoriza el registro	
		JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -