

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1073813584
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAMER DANIEL GUERRA ALVAREZ GUERRA ALVAREZ GUERRA ALVAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR8F#11A 50 B/BUENAVISTA	TELÉFONO: 7897945
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4542902918	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997951578

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800229739		230201	230201- PROTECCION		1	\$ 285.800
SUBTOTAL:					1	\$ 285.800
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800130907		EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 223.300
SUBTOTAL:					1	\$ 223.300
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 9.400
SUBTOTAL:					1	\$ 9.400

VALOR SIN MORA:	\$ 518.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 518.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				1073813584		NÚMERO PLANILLA:		4542902918		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:		JAMER DANIEL GUERRA ALVAREZ GUERRA ALVAREZ GUERRA ALVAREZ				CORDOBA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES febrero AÑO			
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA		DEPARTAMENTO:		7897945		DÍAS DE MORA:		0		2024/03/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997951578			
DIRECCIÓN:		CR8F#11A 50 B/BUENAVISTA		TELÉFONO:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
TIPO EMPRESA:		UNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 0	\$ 285.800
SUBTOTALES:										\$ 285.800	\$ 0	\$ 285.800

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9475664929	DV:	919519
Cliente:		110263 PILA RECAUDO	
Fecha:		07/03/2024	15:36:10
PAP:			912114
Identificación:			1073813584
Nombre:			JAKER
Apellido 1:			GUERRA
Apellido 2:			546454465
TIPO DOCUMENTO:		CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:			6544565446
Codigo Planilla:			4542902918
Periodo Pago:			2024/02
Valor Comision:			0
Valor Iva Comision:			0
Referencia:	1073813584	Valor:	\$518.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co,
www.efecty.com.co



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

MONTERIA, 26 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
MONTERIA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	1138033419	MARIA BELEN GUERRA DIAZ	Hijo(a)
----	------------	-------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

JAMER DANIEL GUERRA ALVAREZ
C.C. 1073813584



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO

Número: **N**



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia
Registro Civil

23846832-4

NUIP 1.138.033.419

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

GUERRA DIAZ MARIA BELEN

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes M A R

Día 2 1 FEMENINO

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

0 +

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

COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes M A R

Día 2 2 0059213181

Indicativo serial

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

DIAZ MARTINEZ ANGELA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 50.938.020

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

GUERRA ALVAREZ JAMER DANIEL

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.073.813.584

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

GUERRA ALVAREZ JAMER DANIEL

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.073.813.584

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Código

H Y Q

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes M A R

Día 2 7

Nombre y firma del funcionario

GENEROSO PUCHE Y./SAMIA FARAH Q...

Registrador del Estado Civil



FUNDACIÓN GESTIÓN SOLIDARIA
CENTRO EDUCATIVO BELEN
DANE 323001009251 - NIT. 900273217-7
VOLANTE DE PENSIÓN

AP-MA-F001
Versión:1.0
Dic. 2018

Fecha Limite de Pago

1-feb.-2024

MES	RESPONSABLE DEL PAGO		IDENTIFICACION		
FEBRERO	JAMER GUERRA ÁLVAREZ		1073813584		
CODIGO	ESTUDIANTE		GRADO	GRUPO	AÑO
202212512	MARIA BELÉN GUERRA DÍAZ		TRANSICI	A	2024
SEÑALE EL VALOR A PAGAR				VALOR	
ORDINARIA	Hasta el 10-feb.-2024			\$ 300.000	☐
EXTRAORDINARIA	Del 11-feb.-2024 al 1-mar.-2024			\$ 312.000	☐
MES VENCIDO	Del 2-mar.-2024 en Adelante			\$ 321.000	☐
PUNTO DE PAGO	Banco Pichincha - Calle 28 No. 1-65 Esquina - Monteria				ESTUDIANTE



FUNDACIÓN GESTIÓN SOLIDARIA
CENTRO EDUCATIVO BELEN
DANE 323001009251 - NIT. 900273217-7
VOLANTE DE PENSIÓN

AP-MA-F001
Versión:1.0
Dic. 2018

Fecha Limite de Pago

1-feb.-2024

MES	RESPONSABLE DEL PAGO		IDENTIFICACION		
FEBRERO	JAMER GUERRA ÁLVAREZ		1073813584		
CODIGO	ESTUDIANTE		GRADO	GRUPO	AÑO
202212512	MARÍA BELÉN GUERRA DÍAZ		TRANSICI	A	2024
SEÑALE EL VALOR A PAGAR				VALOR	
ORDINARIA	Hasta el 10-feb.-2024		\$ 300.000 ☐		
EXTRAORDINARIA	Del 11-feb.-2024 al 1-mar.-2024		\$ 312.000 ☐		
MES VENCIDO	Del 2-mar.-2024 en Adelante		\$ 321.000 ☐		
PUNTO DE PAGO	Banco Pichincha - Calle 28 No. 1-65 Esquina - Monteria			COLEGIO	



FUNDACIÓN GESTIÓN SOLIDARIA
CENTRO EDUCATIVO BELEN
DANE 323001009251 - NIT. 900273217-7
VOLANTE DE PENSIÓN

AP-MA-F001
Versión:1.0
Dic. 2018

Fecha Limite de Pago

1-feb.-2024

MES	RESPONSABLE DEL PAGO		IDENTIFICACION		
FEBRERO	JAMER GUERRA ÁLVAREZ		1073813584		
CODIGO	ESTUDIANTE		GRADO	GRUPO	AÑO
202212512	MARÍA BELÉN GUERRA DÍAZ		TRANSICI	A	2024
SEÑALE EL VALOR A PAGAR				VALOR	
ORDINARIA		Hasta el 10-feb.-2024		\$ 300.000	☐
EXTRAORDINARIA		Del 11-feb.-2024 al 1-mar.-2024		\$ 312.000	☐
MES VENCIDO		Del 2-mar.-2024 en Adelante		\$ 321.000	☐
PUNTO DE PAGO		Banco Pichincha - Calle 28 No. 1-65 Esquina - Monteria			BANCO

 FUNDACIÓN GESTIÓN SOLIDARIA CENTRO EDUCATIVO BELEN DANE 323001009251 - NIT. 900273217-7 VOLANTE DE PENSIÓN		AP-MA-F001 Versión:1.0 Dic. 2018	Fecha Limite de Pago 1-mar.-2024	
MES	RESPONSABLE DEL PAGO		IDENTIFICACION	
MARZO	JAMER GUERRA ÁLVAREZ		1073813584	
CODIGO	ESTUDIANTE	GRADO	GRUPO	AÑO
202212512	MARÍA BELÉN GUERRA DÍAZ	TRANSICI	A	2024
SEÑALE EL VALOR A PAGAR			VALOR	
ORDINARIA	Hasta el 10-mar.-2024		\$ 300.000 ☐	
EXTRAORDINARIA	Del 11-mar.-2024 al 30-mar.-2024		\$ 312.000 ☐	
MES VENCIDO	Del 31-mar.-2024 en Adelante		\$ 321.000 ☐	
PUNTO DE PAGO	Banco Pichincha - Calle 28 No. 1-65 Esquina - Monteria			ESTUDIANTE

 FUNDACIÓN GESTIÓN SOLIDARIA CENTRO EDUCATIVO BELEN DANE 323001009251 - NIT. 900273217-7 VOLANTE DE PENSIÓN		AP-MA-F001 Versión:1.0 Dic. 2018	Fecha Limite de Pago 1-mar.-2024	
MES	RESPONSABLE DEL PAGO		IDENTIFICACION	
MARZO	JAMER GUERRA ÁLVAREZ		1073813584	
CODIGO	ESTUDIANTE	GRADO	GRUPO	AÑO
202212512	MARÍA BELÉN GUERRA DÍAZ	TRANSICI	A	2024
SEÑALE EL VALOR A PAGAR			VALOR	
ORDINARIA	Hasta el 10-mar.-2024		\$ 300.000 ☐	
EXTRAORDINARIA	Del 11-mar.-2024 al 30-mar.-2024		\$ 312.000 ☐	
MES VENCIDO	Del 31-mar.-2024 en Adelante		\$ 321.000 ☐	
PUNTO DE PAGO	Banco Pichincha - Calle 28 No. 1-65 Esquina - Monteria			COLEGIO

 FUNDACIÓN GESTIÓN SOLIDARIA CENTRO EDUCATIVO BELEN DANE 323001009251 - NIT. 900273217-7 VOLANTE DE PENSIÓN		AP-MA-F001 Versión:1.0 Dic. 2018	Fecha Limite de Pago 1-mar.-2024	
MES	RESPONSABLE DEL PAGO		IDENTIFICACION	
MARZO	JAMER GUERRA ÁLVAREZ		1073813584	
CODIGO	ESTUDIANTE	GRADO	GRUPO	AÑO
202212512	MARÍA BELÉN GUERRA DÍAZ	TRANSICI	A	2024
SEÑALE EL VALOR A PAGAR			VALOR	
ORDINARIA	Hasta el 10-mar.-2024		\$ 300.000 ☐	
EXTRAORDINARIA	Del 11-mar.-2024 al 30-mar.-2024		\$ 312.000 ☐	
MES VENCIDO	Del 31-mar.-2024 en Adelante		\$ 321.000 ☐	
PUNTO DE PAGO	Banco Pichincha - Calle 28 No. 1-65 Esquina - Monteria			BANCO