



RAZÓN SOCIAL :	JARA ELOISA OVALLE SAURITH
IDENTIFICACIÓN:	CC-56097357
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-14
FECHA DE PAGO:	2024-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29335542
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29335542
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.572.962	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 196.700	\$ 197.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.572.962	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 251.700	\$ 252.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.572.962	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 38.400	\$ 38.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 486.800	\$ 488.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/04/2024
----------------------------------	------------



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 30 marzo de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Bogotá

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: **Elija un elemento.**

T.I.	1121334303	SHAIRA ASCENETH MEJIA OVALLES	HIJO
	1121329752	SEBASTIAN ANDRES MEJIA OVALLE	

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



Jara e ovalle S.

FIRMA

Nombre: Jara Eloisa Ovalle Saurith

C.C. 56097357



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 6359785

NUIP 1.121.334.303

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

MEJIA OVALLE SHAIRA ASCENETH

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2 0 1 2

Mes M A R

Día 2 6

Sexo (en letras)

FEMENINO

Tipo Sanguíneo

B +

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

COLOMBIA LA GUAJIRA VILLANUEVA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 1 2

Mes A B R

Día 0 2

Indicativo serial

0050961189

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

OVALLE SAURITH JARA ELOISA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 56.097.357

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

MEJIA BRITO JARBY JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 17.901.022

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

MEJIA BRITO JARBY JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 17.901.022

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA LA GUAJIRA VILLANUEVA

Código

X 5 D

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 2

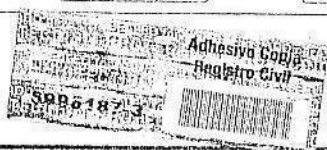
Mes J U N

Día 1 4

Nombre y Firma del funcionario

ELDER TOMAS MOLINA MARQUEZ

Registrador del Estado Civil



Bautismo:

Domingo

Sept. 22/2013

Hora 7:00 A.M

~~NO fue bautizado~~
Si fue bautizado



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

NUIP

1121329752

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

36586736

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	X	5	I
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

REGISTRADURÍA DE VILLANUEVA COLOMBIA LA GUAJIRA VILLANUEVA*****

Datos del inscrito

Primer Apellido MEJIA*****	Segundo Apellido OVALLE*****
-------------------------------	---------------------------------

SEBASTIAN ANDRES*****
Nombre(s)

Fecha de nacimiento Año 2007 Mes JUL Día 27	Sexo (en letras) MASCULINO*****	Grupo Sanguíneo O*****	Factor RH + *****
--	------------------------------------	---------------------------	----------------------

COLOMBIA LA GUAJIRA VILLANUEVA*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos TESTIGOS*****	Número certificado de nacido vivo *****
---	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos OVALLE SAURITH JARA ELOISA*****
--

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0056097357*****	Nacionalidad COLOMBIA*****
--	-------------------------------

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MEJIA BRITO JARBY JAVIER*****
--

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0017901022*****	Nacionalidad COLOMBIA*****
--	-------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MEJIA BRITO JARBY JAVIER*****
--

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0017901022*****	Firma JARBY MEJIA BRITO
--	----------------------------

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos TORRES LOPEZ JONNY ALBERTO*****
--

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0017974517*****	Firma Jonny A Torres
--	-------------------------

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos PEREZ GUERRA ADOLFO LUIS*****
--

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0017976668*****	Firma Adolfo Perez
--	-----------------------

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes AGO Día 13	Nombre y firma del funcionario que autoriza ROSA GRACIELA PALACIO OCHOA***** Nombre y firma
-------------------------	---

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -