Barranquilla, 01 de abril de 2023

Cuenta de Cobro No: **BQA ELTMT9-01**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. **79931514**

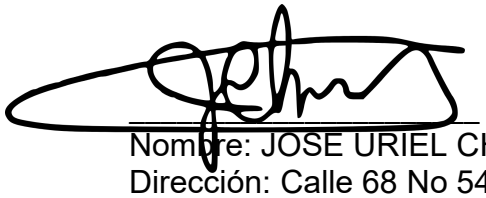
Orden de Compra (PO) No: **4503432154 Line 10**

Item	Descripción	Valor
1	**Primer** pago correspondiente al contrato No BC23-**55** por los servicios prestados en el mes de **marzo** como **Mentor ELT**, brindando apoyo a las acciones del convenio de cooperación internacional no. CD-05-2022-5666 suscrito entre el Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla y el British Council.	$**4.000.000 COP**
Total		$**4.000.000 COP**

SON: **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE.**

A través de este documento, yo JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS identificado como aparece al pie de mi firma manifiesto bajo gravedad de juramento que no he contratado a dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo para la prestación de mis servicios durante el mes de **marzo** del año 2023.

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que la información adjunta es veraz y verificable, igual que estoy realizando y/o realizare los aportes parafiscales correspondientes dentro de los términos de la ley



Nombre: JOSE URIEL CHAVARRO CABARCAS
Dirección: Calle 68 No 54-38
Ciudad: Barranquilla

Revisado por: Eimy Meza

FORMATO RETENCIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
1	¿Se encuentra vinculado a la empresa mediante un contrato de trabajo?	No
2	¿Recibe ingresos por renta de capital, intereses, regalías, u explotación de propiedad intelectual?	No
3	¿Sus ingresos son por concepto de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobreviviente u otra?	No
4	¿Recibe ingresos por dividendos o participaciones?	No
5	¿Los ingresos que usted percibe son por concepto de honorarios o compensación de servicios personales?	Si
6	¿Para la prestación de sus servicios, ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad?	No
7	¿Ha contratado o subcontratado a una o más personas naturales por más de 90 días?	No
8	¿Para la prestación de su servicio requiere una especialización intelectual?	Si
9	¿En la realización de su trabajo, prima la parte técnica o manual sobre el factor intelectual?	No
10	¿Es declarante del impuesto sobre la renta?	Si

Tipo de cedula

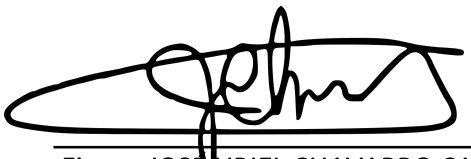
Trabajador Independiente

Clase de retención

Retención como empleado

Concepto

Salarios



Firma: JOSE URIEL CHAVARRO CABARCAS

Fecha: 01 de abril de 2023

Bogotá, Marzo / 31 de 2023

Señor (a): JOSE URIEL CHAVARRO CABARCAS
CC. 79931514
CL 69 44 80.
BARRANQUILLA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Junio / 30 de 2003, y su estado afiliación es Activo como CONYUGE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE URIEL CHAVARRO CABARCAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79931514,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 31 de marzo de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BRITISH COUNCIL

JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS
URIEL
CHAVARRO
CABARCAS
Calle 68 No 54 - 38 Apto 102 Calle
Edificio Carson Señorial
08001 Barranquilla

Payment advice

Document / Date
2000024411 / 13.04.2023

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10030377

Dear Sir/Madam,

We have cleared the items listed below with document2000024411.

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100039500	BQAELTMT9-01	01.04.2023	0.00	4,000,000.00
	BQAELTMT9-01 10 4.1 1r Pago ELT Mentor BQA			
Sum total			0.00	4,000,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000024411	**13.04.2023**	**COP**	********4,000,000.00***