Malambo, 01 de Abril de 2023

Cuenta de Cobro No: **BQA ELTMT11-01**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
KARINA ISABEL TEJADA GUTIÉRREZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. **1048284884**

Orden de Compra (PO) No: **4503432155 Line 10**

Item	Descripción	Valor
1	**Primer** pago correspondiente al contrato No BC23-**53** 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
Total		$4.000.000

SON: Cuatro millones de pesos

A través de este documento, yo Karina Isabel Tejada Gutiérrez 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

Karina Tejada
C.C. 1048284884

Nombre: Karina Isabel Tejada Gutiérrez
Dirección: Carrera 1ES #5A-41
Ciudad: Malambo

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?	No

Tipo de cedula
Trabajador Independiente

Clase de retención
Retención como empleado

Concepto
Salarios

Karina Tejada
CC. 1048284884

Firma: Karina Isabel Tejada Gutiérrez
Fecha: 01 de abril de 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-03-30, 09:18:52 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053708075

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202303

Cliente:

PAGADA 2023-03-30 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KARINA ISABEL TEJADA GUTIERREZ				
Documento	CC 1048284884	**Dirección**	CR 1E #5 A - 41		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023836501		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MALAMBO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1048284884		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TEJADA GUTIERREZ KARINA ISABEL	8433000 - 8		ATLANTICO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.600.000	25-14		16 %	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.600.000	$ 39.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

BRITISH COUNCIL

Karina Isabel Tejada Gutierrez
Isabel
Tejada
Gutierrez
Cr 1ES # 5A -41 Cr 1ES
083021 Soledad

Payment advice

Document / Date
2000024412 / 13.04.2023

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031041

Dear Sir/Madam,

We have cleared the items listed below with document2000024412.

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100039494	BQAELTMT11-01	01.04.2023	0.00	4,000,000.00
	BQAELTMT11-01	10 4.1 1r Pago ELT Mentor BQA		
Sum total			0.00	4,000,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000024412	**13.04.2023**	**COP**	********4,000,000.00***