Soledad Atlántico, 01 abril 2023

Cuenta de Cobro No: **BQA ELTMT13-01**
BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
LORAINNE VANESA ILIAS CORONELL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. **1045735932**

Orden de Compra (PO) No: **4503432157 Line 10**

Item	Descripción	Valor
1	**primer** pago correspondiente al contrato No BC23-**57** por los servicios prestados en el mes de marzo como mentora 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.	$4000000
Total		$4000000

SON: **CUATRO MILLONES DE PESOS**

A través de este documento, yo LORAINNE VANESA ILIAS CORONELL 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

Lorainne Ilias C.

_____
Lorainne Vanesa Ilias Coronell
Cr 13 a#83c-42
Soledad/Atlántico

Revisado por: Eimy Meza

FORMATO RETENCIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
1	¿Se encuentra vinculado a la empresa mediante un contrato de trabaj	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

Firma: Lorainne Ilias C.

Fecha: 01 abril 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045735932		ILIAS CORONELL LORAINNE VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRa 12 a 83 c 42	SOLEDAD-ATLANTICO	3234110764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2002054708	9449042214	I	2023/04/12	2023/04/03	BANCO AV VILLAS	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: JUAN DE ACOSTA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1045735932	ILIAS LORAINNE	230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045735932		ILIAS CORONELL LORAINNE VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRa 12 a 83 c 42	SOLEDAD-ATLANTICO	3234110764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2002054708	9449042214	I	2023/04/12	2023/04/03	BANCO AV VILLAS	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

BRITISH COUNCIL

Lorainne Vanesa Ilias Coronell
Vanesa
Ilias
Coronell
Cl 84 #10 c-11 Cl 84
083010 Soledad

Payment advice

Document / Date
2000024419 / 13.04.2023

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031051

Dear Sir/Madam,

We have cleared the items listed below with document2000024419.

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100039492	BQAELTMT13-01	01.04.2023	0.00	4,000,000.00
	BQAELTMT13-01	10 4.1 1r Pago ELT Mentor BQA		
Sum total			0.00	4,000,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000024419	**13.04.2023**	**COP**	********4,000,000.00***