Soledad, 01 de abril de 2023

Cuenta de Cobro No: **BQA ELTMT19-01**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
SINDY PAOLA BANQUEZ MARTÍNEZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. **1042426655**

Orden de Compra (PO) No: **4503432163 Line 10**

Item	Descripción	Valor
1	Primer pago correspondiente al contrato No BC23-61 por los servicios prestados en el mes de marzo como Mentor pedagógico 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.	$ 4.000.000COP
Total		$ 4.000.000COP

SON: **Cuatro millones de pesos m/cte**

A través de este documento, yo Sindy Paola Banquez Martínez 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: Sindy Paola Banquez Martínez
Dirección: Calle 24 #17-74
Ciudad: Soledad

Revisado por: María Fernanda Mogollón

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



Firma: Sindy Paola Banquez Martínez

Fecha: 01 abril, 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042426655		BANQUEZ MARTINEZ SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24 N 17 74	SOLEDAD-ATLANTICO	3887345	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	2000427422	9449181833	I	2023/04/17	2023/04/03	NEQUI	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1042426655	BANQUEZ SINDY	X																	230301	30	$256,000	CCFC55	30	$200,000		0	$0	14-11	30	0.522	$8,400	0	$0	No	$464,400
Total	**Afiliados(1)**																						$256,000			$200,000			$0				$8,400		$0		$464,400

2023/03/31 07:28 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042426655		BANQUEZ MARTINEZ SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24 N 17 74	SOLEDAD-ATLANTICO	3887345	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	2000427422	9449181833	I	2023/04/17	2023/04/03	NEQUI	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

BRITISH COUNCIL

Sindy Paola Banquez Martinez
Paola
Banquez
Martinez
Cl 24 # 17 - 7 Cl 24
083003 Soledad

Payment advice

Document / Date
2000024417 / 13.04.2023

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031049

Dear Sir/Madam,

We have cleared the items listed below with document2000024417.

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100039519	BQAELTMT19-01	01.04.2023	0.00	4,000,000.00
	BQAELTMT19-01	10 4.1 1r Pago ELT Mentor BQA		
Sum total			0.00	4,000,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000024417	**13.04.2023**	**COP**	********4,000,000.00***