Malambo, 01 de Mayo de 2023

Cuenta de Cobro No: **BQA ELTMT11-02**

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 20**

Item	Descripción	Valor
1	**Segundo** pago correspondiente al contrato No BC23-**53** por los servicios prestados en el mes de abril 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 **abril** 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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-02, 03:19:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054428760

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 02/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KARINA ISABEL TEJADA GUTIERREZ		
Documento	CC1048284884	**Dirección**	CR 1E #5 A - 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023836501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MALAMBO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1048284884	KARINA ISABEL TEJADA GUTIERREZ	59	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡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
2000024577 / 11.05.2023

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031041

Dear Sir/Madam,

We have cleared the items listed below with document2000024577.

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100039782	BQAELTMT11-02	01.05.2023	0.00	4,000,000.00
	BQAELTMT11-02	20 4.1 2do Pago ELT Mentor BQA		
Sum total			0.00	4,000,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000024577	**11.05.2023**	**COP**	********4,000,000.00***