BARRANQUILLA, 19 DE MAYO DE 2023

Cuenta de Cobro No: **BQA ELTMT7-01**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
JHON JAIRO COMAS HERNÁNDEZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. 1042444755 de Barranquilla

Orden de Compra (PO) No: **4503455461 Line 10.**

Item	Descripción	Valor
1	**Primer** pago correspondiente al contrato No. BC23-**127** 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, Jhon Jairo Comas Hernández, 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



_____
Nombre: Jhon Jairo Comas Hernández.
Dirección: Carrera 3D #48ª-26
Ciudad: Barranquilla

Revisado por: María Fernanda Mogollón

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 1042444755		COMAS HERNANDEZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 b # 39 - 40 5to piso	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2078038620	9450771847	I	2023/05/12	2023/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$495,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$495,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$495,000**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	1042444755	COMAS JHON	X																230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS048	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042444755		COMAS HERNANDEZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 b # 39 - 40 5to piso	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2078038620	9450771847	I	2023/05/12	2023/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$495,000

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	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

FORMATO RETENCIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES

NÚMERO	PREGUNTA
1	¿Se encuentra vinculado a la empresa mediante un contrato de trabajo?
2	¿Recibe ingresos por renta de capital, intereses, regalías, u explotación de propiedad intelectual?
3	¿Sus ingresos son por concepto de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobreviviente u otra?
4	¿Recibe ingresos por dividendos o participaciones?
5	¿Los ingresos que usted percibe son por concepto de honorarios o compensación de servicios personales?
6	¿Para la prestación de sus servicios, ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad?
7	¿Ha contratado o subcontratado a una o más personas naturales por más de 90 días?
8	¿Para la prestación de su servicio requiere una especialización intelectual?
9	¿En la realización de su trabajo, prima la parte técnica o manual sobre el factor intelectual?
10	¿Es declarante del impuesto sobre la renta?

Tipo de cedula

Trabajador Independiente

Clase de retención

Retención como empleado

Concepto

Salarios



Firma:

Fecha: 19 de mayo del 2023

RESPUESTA
No
No
No
No
Si
No
No
Si
No
No

BRITISH COUNCIL

Jhon Jairo Comas Hernández
Jairo
Comas
Hernández
Calle 14ª # 26 - 49 Cll 14a
26 - 49
Calle 14ª # 26 - 49
080004 Barranquilla

Payment advice

Document / Date
2000024716 / 01.06.2023

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031187

Dear Sir/Madam,

We have cleared the items listed below with document2000024716.

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100039962	BQAELTMT7-01	19.05.2023	0.00	4,000,000.00
	BQAELTMT7-01 10 4.1 1er Pago ELT Mentor BQA			
Sum total			0.00	4,000,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000024716	**01.06.2023**	**COP**	***** 4,000,000.00*