Barranquilla, 01 de agosto de 2023

Cuenta de Cobro No: **BQA ELTMT9-05**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
**JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. **79931514**

Orden de Compra (PO) No: **4503432154 Line 50**

| Item | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 1 | **Quinto** pago correspondiente al contrato No **BC23-55** por los servicios prestados en el mes de **julio** 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 COP** |
| Total | | $**4.000.000 COP** |

SON: **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE.**

A través de este documento, yo JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS 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 **julio** 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: JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS
Identificación: cc 79931514
Dirección: Calle 68 No 54-38
Ciudad: Barranquilla

*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? | Si |

Tipo de cedula

*Trabajador Independiente*

Clase de retención

*Retención como empleado*

Concepto

*Salarios*



*Firma: JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS*

*Fecha: 01 de agosto de 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 79931514 | | CHAVARRO CABARCAS JOSE URIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 69 44-80 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3005909 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 02387697 | 9454066085 | I | 2023/08/03 | 2023/07/25 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $495,000 |

**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 | $39,000 | | $0 | $0 |
| **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 |
| 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 |
| 1 | CC 79931514 | CHAVARRO JOSE | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS002 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,600,000 | $39,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |

# 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 79931514 | | CHAVARRO CABARCAS JOSE URIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 69 44-80 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3005909 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 02387697 | 9454066085 | I | 2023/08/03 | 2023/07/25 | BANCO DE OCCIDENTE | 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 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $495,000 | $0 | $0 | $495,000 |

BRITISH COUNCIL

JOSÉ URIEL CHAVARRO CABARCAS
URIEL
CHAVARRO
CABARCAS
Calle 68 No 54 - 38 Apto 102 Calle
Edificio Carson Señorial
08001 Barranquilla

## Payment advice

Document / Date
2000025200 / 10.08.2023

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10030377

Dear Sir/Madam,

| Document | Details | Date | Deductions | Gross amount |
|---|---|---|---|---|
| 5100040866 | BQAELTMT9-05 | 01.08.2023 | 0.00 | 4,000,000.00 |
| | BQAELTMT9-05 50 4.1 5to Pago ELT Mentor BQA | | | |
| Sum total | | | 0.00 | 4,000,000.00 |

| Payment document | Date | Currency | Payment amount |
|---|---|---|---|
| **2000025200** | **10.08.2023** | **COP** | ***** 4,000,000.00* |