PO NUMBER	4503559791	-376.000,00
WHT Base Amount	8.600.000	
WHT CIT 241010 % RATE: WHT Amt deduction:	(376.000)	
WHT ICA 241015 % RATE: 0,0766 WHT Amt deduction:	(65.876)	
TOTAL TO BE PAID VENDOR:	8.158.124	

Bogotá, 05 de marzo de 2024.

Cuenta de Cobro No: **MT05BQ24-01**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
Daniela Debacco
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. CE 430661 de Bogotá

Orden de compra (PO) No: **4503559791**
Po Line: **10**

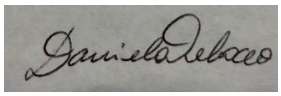
Item	Descripción	Valor
1	**Primer** pago correspondiente al contrato No **BC24-4** por los servicios prestados en el mes de febrero como **Master Teacher**, brindando apoyo a las acciones del convenio de cooperación internacional no. CD-05-2022-5666 suscrito entre el Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla y el British Council.	$ **8.600.000 COP**
Total		$ **8.600.000 COP**

SON: Ocho millones seiscientos mil pesos.

PO: 4503559791
L10: $8.600.000 COP

A través de este documento, yo Daniela Debacco 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 febrero del año 2024.

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: Daniela Debacco
Cédula: CE 430661
Dirección: Calle 111#4-50
Bogotá

Revisado por: Maria Fernanda Mogollón

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) DANIELA DEBACCO identificado(a) con Cedula Extranjeria 430661, se encuentra Cobertura Inicial en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente voluntario riesgo laboral según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240207	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 19 días del mes de Febrero de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
24248851

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DANIELA DEBACCO con identificación No. 430.661 se encuentra afiliado(a) a Pension Obligatoria desde el día 01 de octubre del 2014 y sus recursos están en el FONDO MODERADO desde el día 23 de junio del 2020.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 31 de enero del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

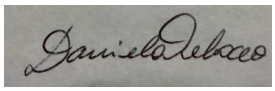
FORMATO RETENCIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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:
Fecha: 01/03/2024

BRITISH COUNCIL

Daniela Debacco NR
Daniela
Debacco NR
Calle 111 #04-50 cl 111
Calle 111
#04-50
110111 Bogotá

Payment advice

Document / Date
2000026799 / 14.03.2024

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031791

Dear Sir/Madam,

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100043698	MT05BQ24-01	05.03.2024	0.00	8,158,124.00
	MT05BQ24-01 10 EWB Feb Master teacher			
Sum total			0.00	8,158,124.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000026799	**14.03.2024**	**COP**	********8,158,124.00***