Bogotá. 1 de Marzo de 2024

Cuenta de Cobro No: MT02BQ24-01

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
EDNA ROCIO ROJAS PALMA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. 1015419845 de Bogotá

Orden de compra (PO) No: **4503551438**
Po Line: 10

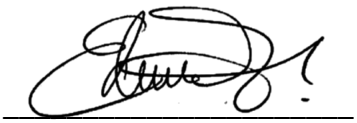
PO: 4503551438
L10: 8,600,000 COP

Item	Descripción	Valor
1	**Primer** pago correspondiente al contrato No BC24-5 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
Total		$8.600.000

SON: **OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

A través de este documento, yo Edna Rocío Rojas Palma 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: Edna Rocío Rojas Palma
Cedúla:1015419845
Dirección: Carrera 72a # 137ª-35
Ciudad: Bogotá

Revisado por María Fernanda Mogollón.

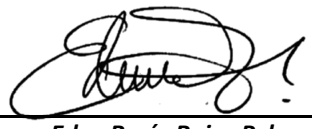
FORMATO RETENCIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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: Edna Rocío Rojas Palma
Fecha: 1 de marzo de 2024

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) EDNA ROCIO ROJAS PALMA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1015419845, se encuentra Mora en Aportes en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220211	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 4 días del mes de Enero 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
23768081

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

BRITISH COUNCIL

EDNA ROCIO ROJAS PALMA
Carrera 72a No. 137a - 35
111121 Bogotá D.C.

Payment advice

Document / Date
2000026770 / 14.03.2024

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10024013

Dear Sir/Madam,

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100043608	MT02BQ24-01	01.03.2024	0.00	8,158,124.00
	MT02BQ24-01 10 EWB Feb Master teacher			
Sum total			0.00	8,158,124.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000026770	**14.03.2024**	**COP**	***** 8,158,124.00*