Barranquilla, 01 de marzo de 2024

Cuenta de Cobro No: ELT05BQ24-01

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
Kamila Paola Fernández Roca
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. 1234088077 de Barranquilla

Orden de compra (PO) No: 4503562620 Line 10
Po Line: 10

Item	Descripción	Valor
1	Primer pago correspondiente al contrato No BC24-34 por los servicios prestados en el mes de febrero como ELT Mentor, 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.	$4.500.000
Total		$4.500.000

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL COP M/CTE.

A través de este documento, yo Kamila Paola Fernández Roca 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: Kamila Paola Fernández Roca
Cedúla:1.234.088.077
Dirección: Calle 82 #71- 25 Apto 101
Ciudad: Barranquilla

Revisado por:

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: Kamila Paola Fernández Roca
Fecha: 01 de marzo de 2024

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 1234088077		FERNANDEZ ROCA KAMILA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 82 #71- 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3324782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	485506895	9463758574	I	2024/03/19	2024/03/01	LULO BANK	0	$522,400

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)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$522,400**
1	CC	1234088077 FERNANDEZ KAMILA	X																	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234088077		FERNANDEZ ROCA KAMILA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 82 #71- 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3324782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	485506895	9463758574	I	2024/03/19	2024/03/01	LULO BANK	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$0**	**$0**	**$522,400**

BRITISH COUNCIL

KAMILA PAOLA FERNÁNDEZ ROCA
KAMILA PAOLA
FERNANDEZ ROCA
Cll 82 # 71- 25 Ap 101 Cll 82
71- 25 Ap 101
080001 Barranquilla

Payment advice

Document / Date
2000026792 / 14.03.2024

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031306

Dear Sir/Madam,

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100043605	ELT05BQ24-01	01.03.2024	0.00	4,500,000.00
	ELT05BQ24-01 10 3.Acomp. Feb ELT MENTOR			
Sum total			0.00	4,500,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000026792	**14.03.2024**	**COP**	***** 4,500,000.00*