Barranquilla. 21 de junio de 2024

Cuenta de Cobro No: **ELT05BQ24-04**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
Kamila Paola Fernández Roca
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. 1.234.088.077 de Barranquilla

Orden de compra (PO) No: **4503562620**
Po Line: **40**

PO: 4503562620
L40: 4.500.000 COP

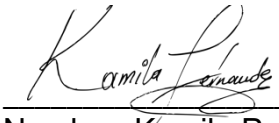
Item	Descripción	Valor
1	**Cuarto** pago correspondiente al contrato No BC24-34 por los servicios prestados en el mes de mayo como ELT Mentor, brindando apoyo a las acciones del convenio de cooperación internacional no. CD-05-2022-5666 suscrito entre el Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla y el British Council.	$4.500.000
Total		$4.500.000

SON: **Cuatro millones quinientos mil pesos 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 **mayo** del año 2024.

Yo, Kamila Paola Fernández Roca, identificado con documento de identidad No. 1.234.088.077, manifiesto bajo gravedad de juramento que no he optado por aplicar costos y deducciones a las rentas obtenidas en el desarrollo de la actividad contratada por British Council – Consejo Británico.

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
Cédula:1.234.088.077
Dirección: Calle 82 #71- 25 Apto 101
Ciudad: Barranquilla

Revisado por: Juan Pablo Restrepo.

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
2024-05	2024-05	721180632	9468867852	I	2024/06/21	2024/06/21	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																		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
2024-05	2024-05	721180632	9468867852	I	2024/06/21	2024/06/21	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
2000027587 / 04.07.2024

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10031306

Dear Sir/Madam,

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100045121	ELT05BQ24-04	21.06.2024	0.00	4,500,000.00
	ELT05BQ24-04 40	3.Acomp. May ELT MENTOR		
Sum total			0.00	4,500,000.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000027587	**04.07.2024**	**COP**	***** 4,500,000.00*