Bogotá. 20 de Agosto de 2024

Cuenta de Cobro No: **AC03BQ24-04**

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

DEBE A
Sergio Alejandro Rivera Barrera
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION No. 1.010.189.427 de Bogotá

Orden de compra (PO) No: **4503597927**
Po Line: 40

Item	Descripción	Valor
1	**Cuarto** pago correspondiente al contrato No BC24-173 por los servicios prestados en el mes de agosto como Academic Coordinator, 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.	$9.100.000
Total		$9.100.000

SON: **Nueve millones cien mil pesos M/CTE.**

PO: 4503597927
L40: $9.100.000 COP

A través de este documento, yo Sergio Alejandro Rivera Barrera 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 **Agosto** 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 realizaré los aportes parafiscales correspondientes dentro de los términos de la ley

Sergio Alejandro Rivera

Sergio Alejandro Rivera
CC 1010189427
Cra 70 C # 1-86
Bogotá

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	**No**
3	¿Sus ingresos son por concepto de pensiones de jubilación, invalidez,	**No**
4	¿Recibe ingresos por dividendos o participaciones?	**No**
5	¿Los ingresos que usted percibe son por concepto de honorarios o	**Si**
6	¿Para la prestación de sus servicios, ha contratado o vinculado dos o	**No**
7	¿Ha contratado o subcontratado a una o más personas naturales por	**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	**No**
10	¿Es declarante del impuesto sobre la renta?	**No**

Tipo de cedula
Trabajador Independiente

Clase de retención
Retención como empleado

Concepto
Salarios



Sergio Alejandro Rivera

Firma:
Fecha: 20 de Agosto del 2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010189427	SERGIO ALEJANDRO RIVERA BARRERA	cra 70c no 1-86	3143855752	sergioalejandro211@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	20/08/2024	78921950	$1.139.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	455.000	0		0		0	12	4.100	0	459.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	582.400	0	0	0	0	12	5.200	0	587.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	19.100				19.100	12	200	19.300			191	19.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	72.800	12	700	73.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	455.000	459.100
Pensión	1	582.400	587.600
Riesgos Laborales	1	19.100	19.300
CCF	1	72.800	73.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.129.300	1.139.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010189427	SERGIO ALEJANDRO RIVERA BARRERA		cra 70c no 1-86	3143855752	sergioalejandro211@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	20/08/2024	78921950	$1.139.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010189427	RIVERA BARRERA SERGIO ALEJANDRO	59	0			N																	230301	3.640.000	582.400	0	0	0	0	EPS008	3.640.000	455.000	14-11	3.640.000	1	19.100	CCF24	3.640.000	72.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BRITISH COUNCIL

Sergio Alejandro Rivera Barrera
Alejandro
Rivera
Barrera
Cra 70 - C No 1 - 86 Plaza de las Américas Bogotá - Colombia
110831 Bogotá D.C.

Payment advice

Document / Date
2000027938 / 29.08.2024

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10030380

Dear Sir/Madam,

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100045857	AC03BQ24-04	20.08.2024	0.00	8,735,294.00
	AC03BQ24-04 40 EWB August Academic coordinator			
Sum total			0.00	8,735,294.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000027938	**29.08.2024**	**COP**	********8,735,294.00***