PO NUMBER	4503754186
WHT Base Amount	7,258,880
WHT CIT 241010 % RATE: 0 WHT Amt deduction:	(19,000)
TOTAL TO BE PAID VENDOR:	7,239,880

Cali, agosto 27 de 2025

SED-25-VCL-02

BRITISH COUNCIL
NIT. 899.999.066-5

Debe a:
Valerya Casanova Lopez
C.C. No. 1144047552

Orden de Compra (PO) No 4503754186 (Line 20)

PO 4503754186
Line 20 - COP 7,258,880

Ítem	Descripción	Valor
1	Segundo pago correspondiente al contrato No BC25-145 por los servicios prestados en el mes de agosto como Master Teacher brindando apoyo a las acciones del convenio de cooperación CO1.PCCNTR.7783074 de 2025, suscrito entre la Secretaría de Educación Distrital de Bogotá y el British Council Colombia.	$ 7,258,880
Total	$ 7,258,880	$ 7,258,880

SON: Siete millones doscientos cincuenta y ocho mil ochocientos ochenta pesos. PESOS M/CTE.

A través de este documento, yo Valerya Casanova Lopez 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 2025.

Yo, Valerya Casanova Lopez identificado con cedula de ciudadanía No1144047552, 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, igualmente, que estoy realizando y/o realizare los aportes parafiscales correspondientes dentro de los términos de la ley.

Valeryal

Nombre: Valerya Casanova Lopez
Dirección: Carrera 96 # 53- 172 apt 403S
Teléfono/Celular: 3013345662

Revisado por: Claudia Berdugo

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	1144047552	VALERYA CASANOVA LOPEZ	calle 47 #120-103	0000000	valeriacasanova15@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	25/08/2025	89201124	$842.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	363.000	0		0		0	0	0	0	363.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	464.600	0	0	0	0	0	0		464.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.200				15.200	0	0	15.200			152	15.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	363.000	363.000
Pensión	1	464.600	464.600
Riesgos Laborales	1	15.200	15.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	842.800	842.800

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	1144047552	VALERYA CASANOVA LOPEZ		calle 47 #120-103	0000000	valeriacasanova15@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-08	2025-08	I	25/08/2025	89201124	$842.800	

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	1144047552	CASANOVA LOPEZ VALERYA	57	0			N																	231001	2.903.552	464.600	0	0	0	0	EPS010	2.903.552	363.000	14-23	2.903.552	1	15.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

BRITISH COUNCIL

VALERYA CASANOVA LOPEZ
CASANOVA
LOPEZ
CARRERA 96 # 53-172 TORRE S APTO 4
760033 Cali

Payment advice

Document / Date
2000030053 / 04.09.2025

Telephone
(0) 203 300 1399
Fax

Your account with us
10029831

Dear Sir/Madam,

Document	Details	Date	Deductions	Gross amount
5100050102	SED-25-VCL-02	27.08.2025	0.00	7,239,880.00
	SED-25-VCL-02	20 2.1 SED Honorarios Master Teach		
Sum total			0.00	7,239,880.00

Payment document	Date	Currency	Payment amount
2000030053	**04.09.2025**	**COP**	******7,239,880.00***