



Nombres y apellidos contratista:		SALOMON ELJAIK		C.C.		77.164.109		IP/N° de contacto		0	
Correo electrónico contratista:		seljaiek@misena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		08144185545	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?				NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200				NO	

Nº del contrato:	3335422/2022	Nº Compromiso SIIF		9722			
Valor Total del Contrato	\$ 31.000.000	Nº Pago 6	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.100.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.500.000		Del	01/07/2022		Al	31/07/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.400.000		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

INSTRUCTORES DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA AREA DE PRODUCCION PECUARIA SEGÚN RADICADO 08-9-2022-002009.

Ingresos por honorarios	\$ 3.100.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,21%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 46.478
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.100.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.855.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 46.478

	Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1046435948	Valor Base retención en la fuente	3.855.000,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización – IBC	\$ 41.333	\$ 1.240.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.088.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 5.200	\$ 155.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 6.700	\$ 198.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	1,21%
ARL II	\$ 500	\$ 13.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 74.700		Reteica - 8299	0,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -			0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 198.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 155.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 13.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 620.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 608.064	\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 1.285.000		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ 10.645		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 3.100.000,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

SALOMON ELJAI EK EL CONTRATISTA

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.</p>	<p><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p> <p></p> <p>DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ INSTRUCTOR G11</p>
---	--

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Autoliquidaciones_1046435948_ x

1 de 1

Archivo | C:/Users/jesus/OneDrive/Documentos/CUENTA%20SALOMON%20SENA/MES%20DE%20JULIO/Autoliquidaciones_1046435948_202206_2022...

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-08, 10:01:56 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1046435948

Periodo Cotización: junio de 2022

Periodo Servicio: junio de 2022

Referencia pago (PIN): 8854627570

PAGADO 08/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SALOMON JOSE GELJAEK BARRIOS		
Documento	CC77164109	Dirección	CR 33 # 50 - 69
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3184850479
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales			Total						
Identificación	Apolesías y Movimientos	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	SE	ES	IN	OT	SA	SC	SO	ST	TA	TE	TR	TS	TT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 77164109	SALOMON JOSE ELJAEK BARRIOS	SE	IN														PROTECCION	\$ 1.240.000	\$ 198.400	EPS(2017) FARMASUNAR EPS	\$ 1.240.000	\$ 155.000	1.044	\$ 1.240.000	\$ 13.000	INP(CO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL FINAL
\$ 1.240.000	\$ 1.240.000	\$ 1.240.000	\$ 0	\$ 198.400	\$ 155.000	\$ 13.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.400	\$ 0	\$ 366.400