enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-07, 07:56:19 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	TOSHIRO RAFAEL NUÑEZ TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1128416638
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79055396
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1686210533
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 696.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 383.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 299.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 12.600	$ 0
		SubTotales:		$ 696.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 696.100

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL ATLÁNTICO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	8
Código Centro	920810
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	61714-111137

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	TOSHIRO RAFAEL NUÑEZ TORRES	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.128.416.638	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	trnunez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	10105116856
IP/Nº de contacto:	0	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7294227/2025	Nº Compromiso SIIF	3725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	RP-SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN TÉCNICA DE LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN INSTITUCIONAL Y METAS FORMATIVAS, ACTUANDO EN CONSIDERACIÓN AL REGLAMENTO AERONÁUTICO COLOMBIANO RAC ONBASE 08-9-2025-000971

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 28.582.400
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	$ 63.800.000
Valor Bruto Pago:	$ 5.997.200,00			Nuevo Saldo del Contrato:	$ 22.585.200

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.997.200	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 5.997.200	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.526.080	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	79055396
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.398.880	$ 2.398.880
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 299.900	$ 299.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 383.900	$ 383.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 12.600	$ 12.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 599.720	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.175.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.207.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.526.080,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.997.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	69.568,00	1,160%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$5.927.632,00	

SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo de valoración anteproyectos de Aviación asignados por la dirección regional
Envio Actualización organigrama programa de aviación
Envio planes de sesión para revisión fase 2 - Transición RAC 147 -1
Envio planes de sesión para revisión fase 2 - Transición RAC 147 -2
Envio planes de sesión para revisión fase 2 - Transición RAC 147 -3
Envio planes de sesión para revisión fase 2 - Transición RAC 147 -4
Envio valoración ante proyectos aviación, Mesa de trabajo Revisión Avances requisitos RAC-147 - Dirección Nacional
Envio Lista chequeo sedes - Caribe verde, Reunión Galileo Instruments Propuesta Drones SENA
Desarrollo MPI - Original

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

TOSHIRO RAFAEL NUÑEZ TORRES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LUZ KARIME BULA TORRECILLA
PROFESIONAL G02

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/08/25 15:47:38 USUARIO: SIC - C.C. 1128416638