

 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 CESAR CENTRO BIOTECNOLÓGIICO DEL CARIBE-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20				
			Código Centro		911410				
			Fecha Elaboración		Abril de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		76153-015692				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		CARLOS DE JESUS LLORACH BARRIOS		Banco a consignar:		DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía		8.744.346		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		cjlloch@sena.edu.co		Número de Cuenta:		026670277768			
IP/N° de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO			
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO			
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		NO			
¿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						NO			
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									
N° del contrato:		7555132/2025	N° Compromiso SIIF		24725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN LA PLANEACIÓN GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORM LA EVAL DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA EN EL ÁREA TEMÁTICA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2025-001905							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/03/2025	Al		31/03/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 44.308.623	
Número de pago		2				Valor Total del Contrato:		\$ 44.768.574	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 39.709.112	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		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		\$ 4.599.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.696.860		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.696.860,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9483355156		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.423.500		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 227.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		II		\$ 19.300		Reteica - 8299		0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro Universidad Popular del Cesar		22.998,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 459.951				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775		\$ 899.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 10.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$4.576.513,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Atender formacion virtual en la Ficha 2979527 Gestion Integral del transporte, ficha 3070245 Coordinacion de procesos logisticas y la ficha 29977878 Tecnico de Comercio al por mayor, en la revision y valoracion de evidencias tecnicas y retroalimentar las actividades enviadas por los aprendices..Publicar anuncios en la plataforma ZIJUNA LMS , enviar correos informativos de actualizacion y preparacio de evidencias para el cumplimiento de la formacion Informar a los instructores de las areas transversales los seguimientos continuos a la valoracion de evidencias, elaborar el cronograma general y parcialen cada uno de las fases y actividades de proyectos para elcumpli miento de metas del EEF invitar a través de las TIC A los aprendices a cumplir con las evidencias pendientes y retroalimentar sus acti vidades para mantener elgrupo participativo. Elaborar los eventos de los intructores transversales en los periodos de febrero marzo abril 2025 para cumplir con la valoracion de todas y cada una de las evidencias programadas en las guias de aprendizaje .Segumiento a los aprendices que han desertado en las fichas para reeintegrarlos al proceso formativo creando estrategias pedagogicas motivadoras									
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									
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.						JIMENEZ CUJIA CIRO CARLOS COORDINADOR ACADÉMICO			
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 JAIME JOSE BAUTE DANGON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8744346		LLORACH BARRIOS CARLOS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 33 # 72 - 125 C1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3326705	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1354970554	9483355156	I	2025/03/12	2025/03/25	BANCO DAVIVIENDA	13	\$424,300

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)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0				
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0				
1	CC 8744346	LLORACH CARLOS	X																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	0	\$0	\$0	No	\$420,700
Total Afiliados (1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8744346		LLORACH BARRIOS CARLOS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 33 # 72 - 125 C1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3326705	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1354970554	9483355156	I	2025/03/12	2025/03/25	BANCO DAVIVIENDA	13	\$424,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$1,900	\$0	\$229,700
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,900	\$0	\$229,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$1,500	\$0	\$179,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,500	\$0	\$179,500
TOTAL					1	\$420,700	\$3,600	\$0	\$424,300



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VALLEDUPAR, 26 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
VALLEDUPAR

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	22282333	DORIS BARRIOS ESCORCIA	Madre
------	----------	------------------------	-------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

CARLOS DE JESUS LLORACH BARRIOS
C.C. 8744346

**LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA
NEYLA JUDITH RODRIGUEZ MAESTRE
CC No32.700.502**

CERTIFICA QUE:

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora **DORIS BARRIOS ESCORCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No **22.282.333** de Barranquilla, residente de la ciudad de Barranquilla, en su condición de Madre del señor **CARLOS DE JESUS LLORACH BARRIOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **8.744.346** de Barranquilla

Que en la actualidad la señora DORIS BARRIOS ESCORCIA **no obtiene ingresos propios (u obtuvo ingresos inferiores a 260 UVT)**, por lo cual cumple los criterios para figurar como dependiente económico del señor **CARLOS DE JESUS LLORACH BARRIOS**.

Esta certificación se expide para que la presente el **señor CARLOS DE JESUS LLORACH BARRIOS** ante la oficina de pagaduría o tesorería o dependencia del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA como ente público o privado que lo requiera.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Barranquilla, a los once (11) días del mes de abril 2025.



NEYLA J. RODRIGUEZ MAESTRE

Contador Publico 40957-T

C.C. 32.700.502 de Barranquilla

Neyla Judith Rodríguez Maestre

**Contador Público teléfono 3117536285 correo electrónico
neylarodriguezm@gmail.com**

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

40957-T

NEYLA JUDITH
RODRIGUEZ MAESTRE
C.C. 32700502

RESOLUCION INSCRIPCION 080
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO



FECHA 01/12/94

Presidencia

00048824

CENAVAJAL

02/92 30005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.282.333**
BARRIOS ESCORCIA

APELLIDOS
DORIS

NOMBRES
Doris Barrios E
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1935**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUL-1960 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0300100-00052782-F-0022282333-20080819 0002371705A 1 3300006157

190% IVA

DE BARRANQUILLA
CERTIFICA
Que esta Fotocopia ...
Barranquilla,
ALVARO DE JESUS ARIZA FONTALVO
NOTARIO DOCE

NOTARIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DOCE
29 ENE 2025





ALFONSO LUÍS AVILA FADUL
Notario

R-0952

BARRANQUILLA

"DECLARACIÓN EXTRAPROCESO"

Decreto 1557 de 1.989 y Art. Art. 188 C. G. del P.

En el Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla, Capital del Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los veinticinco (25) días del mes de Marzo del año dos mil veinticinco (2025), ante mí, **ALFONSO LUIS AVILA FADUL**, Notario Tercero (3) del Círculo de Barranquilla, compareció: **DORIS BARRIOS ESCORCIA**, mujer, colombiana, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 22.282.333 expedida en Barranquilla, de estado civil casada, domiciliada en la carrera 28 # 143B-82, barrio Villas de San Pablo, de la ciudad de Barranquilla, de ocupación ama de casa, teléfono 3003733573 y bajo la gravedad del juramento, el que se presume prestado con la sola firma de la presente declaración, dijo: **PRIMERO:** Declaro bajo la gravedad del juramento en forma libre y espontánea, que en calidad de Madre Biológica DECLARO que mi hijo **CARLOS DE JESUS LLORACH BARRIOS**, identificado con la cedula de ciudadanía 8.744.346 de Barranquilla Atlántico fue registrado notarialmente. **SEGUNDO:** Que el día 7 de enero de 1970, nos presentamos a la **NOTARIA SEGUNDA DE BARRANQUILLA**, con su padre **ARMANDO LUIS LLORACH**, con cedula 3.714.524 de Barranquilla, con dos testigos, para reconocer al niño **CARLOS DE JESUS LLLORACH BARRIOS** como reza en el documento original de registro y cumpliendo con el Artículo segundo de la Ley 45 de 1936, en el cual reza textualmente que: reconozco al niño a se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo. **TERCERO:** DECLARO, que yo tengo en mi poder una copia del su **REGISTRO ORIGINAL E INICIAL EL CUAL ESTA COMPLETO**, y Que la notaría segunda de Barranquilla, en cabeza de la doctora Ana Dolores Meza con cedula 57.300.075-7, en el desorden extravió el libro original con el folio 454, datos que omitió en el nuevo REGISTRO CIVIL INDICATIVO SERIAL No. 0036888833. De la fecha 2 de marzo del 2004. **CUARTO:** Que la información proporcionada en esta declaración es verdadera y puede ser verificada en cualquier momento por las autoridades correspondientes, confrontada su firma original como versa en la copia del documento cedula de su padre fallecido.----- A petición e insistencia de la parte interesada se realiza autenticación biométrica conforme al Artículo 18 del Decreto- Ley 0019 de 2012.----- Para los efectos indicados en el Artículo 188 del Código General del Proceso, me permito informar bajo la gravedad del juramento que estas declaraciones están destinadas para presentarlas a la PARTE INTERESADA y solo tendrán valor para tal fin. -----



R-0952



ALFONSO LUÍS AVILA FADUL
Notario

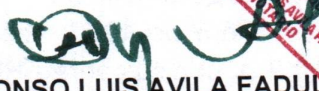
BARRANQUILLA

La presente Acta se firma una vez leída y aprobada por LA DECLARANTE.-----
DERECHOS: \$18.900.00. ---IVA: \$3.521.00 (19%).---BIOMETRIA: \$8.687.00.-----
LA DECLARANTE: -----


DORIS BARRIOS ESCORCIA.
C.C.22.282.333

Índice derecho




ALFONSO LUIS AVILA FADUL
NOTARIO TERCERO (3) DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

605-3091696

Dirección: Carrera 52 No. 70-35. Teléfono: 605-3091696.
E-Mail: declaraciones@notariatercera.com.co



AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



COD 108676

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el veinticinco (25) de marzo de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría tercera (3) del Círculo de Barranquilla, compareció: DORIS BARRIOS ESCORCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0022282333.

108676-1



8f27e50b

25/03/2025 11:23:36

Doris Barrios

----- Firma autógrafa -----

El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea debido a: Imposibilidad de captura de huellas. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: DECLARACION EXTRA PROCESO.

Alfonso Luis Ávila Fadul



ALFONSO LUIS ÁVILA FADUL

Notario (3) del Círculo de Barranquilla, Departamento de Atlántico
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 8f27e50b, 25/03/2025 11:25:44

P-0952

Alfonso Luis Ávila Fadul

