



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 | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 25355-351905      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                                |   |                 |
|--|--------------------------------|---|-----------------|
| Nombres y apellidos:   | KAREN VIVIANA LASCANO GONZALEZ | Banco a consignar:                              | BANCO COLPATRIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 22.515.760                     | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS         |
| Correo electrónico:  | kaviana-bibiana@hotmail.com    | Número de Cuenta:                               | 9352014036      |
| 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 | NO              |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                    |                                |   |                 |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000   |                                |   |                 |
| 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) |                                |   |                 |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                       |                                |   |                 |
| Concepto del pago corresponde a:   |                                |   |                 |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                                |   |                 |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |  |                    |      |  |    |
|--|--|--------------------|------|--|----|
| Nº del contrato:   | 7345434/2025   | Nº Compromiso SIIF | 6925 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | RP-SERVICIOS PERSONALES: PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DE LOS APRENDICES DEL CENTRO EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL DE BIENESTAR AL APRENDIZ.ONBASE 08-9-2025-001978 |                    |      |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/12/2025      | Al | 24/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 2.472.000  |
| Número de pago    | 11              |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 31.518.000 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 2.472.000,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 2.472.000        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 2.472.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 1.543.700</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Diciembre     | Noviembre    |   |                       |        |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 4630257855   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 1.543.700,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.423.500  | \$ 1.423.500 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 2.472.000,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 178.000    | \$ 178.000   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 227.800    | \$ 227.800   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| ARL  | \$ 7.500      | \$ 7.500     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | -            | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA                 | 28.675,00             | 1,160% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          | -            |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          | -            |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | -            |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC  | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| 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   | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 796.784    | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 36.062.775 | \$ 515.000   |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 6.227.000  |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$2.443.325,00</b> |        |

**SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |
|---|
| Reunión de equipo mes de Diciembre -Orientación y consejería individual                                   |
| -Orientación y consejería grupal. trabajo en equipo y comunicación asertiva -Comités de cierre automotriz |
| Taller hoja de vida y entrevista. -Clausura- cierre 2025 automotriz - Reunión voceros                     |
| Seguimiento y proyección 2026 -Grados -Plataforma de la fama  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |  |
|--|--|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>  |  |
| 1. Cumpli 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 | <b>KAREN VIVIANA LASCANO GONZALEZ<br/>EL CONTRATISTA</b> |

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

|  |  |
|--|--|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  | <b>Autorizo</b> el presente pago.<br>El Supervisor,  |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  | <b>FARIDES MIRANDA ESCAMILLA<br/>PROFESIONAL G03</b> |
| 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. |  |

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**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA                 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 22515760             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | KAREN VIVIANA LASCANO GONZALEZ RUBIO |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:           | ATLANTICO                                      |
| DIRECCIÓN:  | CALLE 57 N 38 50 TELÉFONO:           | 3333333  |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE                     | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                              | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                                |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                   |  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4630257855</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: noviembre    | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/05        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994977239    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |   |  |            |                   |
|-----------------------|--------|---|--|------------|-------------------|
|                       |        |   |  | TOTALES    |                   |
|                       |        |   |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| PENSIÓN               |        |   |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |   |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |                   |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                         |  | 1          | \$ 227.800        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |   |  | <b>1</b>   | <b>\$ 227.800</b> |
| SALUD                 |        |   |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |   |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |                   |
| 9001562642            | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        |  | 1          | \$ 178.000        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |   |  | <b>1</b>   | <b>\$ 178.000</b> |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |   |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |   |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |                   |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  | 1          | \$ 7.500          |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |   |  | <b>1</b>   | <b>\$ 7.500</b>   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 413.300</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 413.300</b> |



**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

**CONTRATO No. 7345434 - 17 DE FEBRERO DE 2025**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: KAREN VIVIANA LASCANO GONZALEZ-RUBIO**

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: C.C 22515760 de Barranquilla**

**OBJETO DEL CONTRATO** Prestar los servicios personales para apoyar el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz. .

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Presentar para aprobación por parte del supervisor del contrato, un plan de trabajo que incluya cronograma y entregables. Identificar, generar y evaluar, estrategias orientadas a la retención de los aprendices dentro del alcance del objeto contractual, articulando con el equipo que adelanta acciones del plan de bienestar y grupos internos del Centro de formación, el desarrollo de mecanismos que mejoren la retención de aprendices. Desarrollar las actividades del objeto contractual en las diferentes modalidades de formación, (presencial, virtual y/o a distancia) que aplique para el Centro de Formación. Participar en la ejecución de actividades que permitan el desarrollo de actitudes y habilidades sociales como responsabilidad, cumplimiento, tolerancia, comunicación asertiva, liderazgo, resolución de conflictos, solidaridad entre otras, de acuerdo con las debilidades identificadas en los grupos de aprendices. Generar espacios de trabajo articulados con los demás profesionales del grupo de bienestar a aprendices y la comunidad educativa que permitan el fortalecimiento de los valores ambientales, la conciencia del desarrollo sostenible de acuerdo con el desarrollo local. Apoyar la planeación, y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las relaciones familiares de los aprendices a través de la utilización del dialogo y herramientas de construcción, como medio para el desarrollo personal de los aprendices. Desarrollar acciones para el autocuidado y el cuidado del otro, desde la práctica de acciones. Apoyar la planeación, y ejecutar acciones que permitan fortalecer la apropiación del reglamento del aprendiz de los aprendices. Implementar acciones de bienestar al aprendiz dirigidas a los beneficiarios de apoyos socioeconómicos, para promover su uso adecuado, así como su propósito de permanencia y certificación del aprendiz. Apoyar la implementación de lineamientos para adelantar las elecciones de representantes y voceros de aprendices en el marco de la normatividad vigente Realizar registro de actividades realizadas en el aplicativo de Sofia Plus y en las demás plataformas dispuestas; realizar informes, reportes y otros documentos asociados a las actividades relacionadas con el objeto contractual, haciendo uso de las plataformas institucionales de acuerdo con el aplicativo Compromiso.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO  
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

LUGAR DE EJECUCIÓN: Barranquilla

PLAZO DE EJECUCIÓN: 9 Mes(es) y 29 días.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 17 DE FEBRERO DE 2025

|   |             |
|---|-------------|
| Valor total del contrato                      | \$ 30797000 |
| Valor Ejecutado                               | \$ 30797000 |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | \$          |
| Saldo a liberar                               | \$ 0        |

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 17 DE DICIEMBRE DE 2025

VIGENCIA DEL CONTRATO: 2025

VALOR DEL CONTRATO: \$ 30797000

SUPERVISOR: FARIDES JUDITH MIRANDA ESCAMILLA

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: C.C 45453874 de Cartagena

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI \_\_\_ NO \_\_\_

| ACTAS No. | TIEMPO | CAUSALES |
|-----------|--------|----------|
|           |        |          |
|           |        |          |

BALANCE FINANCIERO:

2

GTH-F-073 V03



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO  
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

|  |
|--|
|  |
|--|

SANCIONES: SI\_\_ NO\_\_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI\_\_ NO\_\_

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE\_\_ BUENO\_\_ REGULAR\_\_ INSUFICIENTE\_\_

Atentamente,

  
FARIDES JUDITH MIRANDA ESCAMILLA



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: KAREN VIVIANA LASCANO GONZALEZ-RUBIO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

BARRANQUILLA

FECHA

17/12/2025

REGIONAL

ATLÁNTICO

C.C. No: 22515760

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CALLE 30 #3E-164

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

7345434 DEL 17 FEBRERO DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN UNILATERAL

| DEPENDENCIA SENA   | Marcar con x             | RESPONSABLES  |       |
|--|--------------------------|---|-------|
|  |                          | NOMBRES Y APELLIDOS   | FIRMA |
| GESTION DE TIC   | <input type="checkbox"/> | LUIS CARLOS MARTINEZ OTERO  |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS   | <input type="checkbox"/> | MARIANELA RAMIREZ ROSALES   |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input type="checkbox"/> | FARIDES JUDITH MIRANDA ESCAMILLA<br>Vo. Bo. Maria Teresa Argote Jutinico  |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS  | <input type="checkbox"/> | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |       |
| SERVICIOS GENERALES<br>ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)                          | <input type="checkbox"/> | Yanina Tellez   |       |
| CONTABILIDAD   | <input type="checkbox"/> | Elena Guette Peretz   |       |
| TESORERIA  | <input type="checkbox"/> |   |       |
| COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/<br>ACADEMICA   | <input type="checkbox"/> | FARIDES JUDITH MIRANDA ESCAMILLA  |       |
| BIBLIOTECA   | <input type="checkbox"/> | ALEIDA PEREZ PINEDA   |       |
| GESTION EDUCATIVA  | <input type="checkbox"/> | CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS   |       |
| OTRO   | <input type="checkbox"/> |   |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO   | <input type="checkbox"/> | FARIDES JUDITH MIRANDA ESCAMILLA  |       |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

KAREN VIVIANA LASCANO GONZALEZ-RUBIO



De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 22515760 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 11:45:40

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.  
SENA - Dirección General

Página 1 de 1