SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA

Código Regional	5
Código Centro	930110
Fecha Elaboración	Febrero de 2024
Versión	ENERO 2024 - 1,24
ID de Proceso	73461-649123

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ	**C.C.**	43.582.549	**IP/Nº de contacto**	42096
Correo electrónico contratista:	ctamayov@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO | **Es declarante de renta?** SI | **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA | **Inducción SST** SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO | **Tipo de cta** AHORROS | **Nº Cuenta** 10822498609

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5862522/2024 | **Nº Compromiso SIIF** 7124

Valor Total del Contrato	$ 46.590.520	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 46.590.520	**1**	**Del** 06/02/2024	**Al** 29/02/2024	**$ 3.721.288,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 42.869.232		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN EL CENTRO DE COMERCIO, PARA IMPARTIR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN SUS DIFERENTES NIVELES, MODALIDADES, ETAPAS DEL PROCESO Y ACORDE A LA PROGRAMACION DEL CENTRO, EN LA RED DE COMERCIO Y

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.721.288	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.721.288**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.187.794**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**68858990**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.488.515	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 186.100	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 238.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.800	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 / $ 930.322	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 14.903.916	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 14.903.916	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.706.500	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.506.080	$ 372.129	
Salud hasta $ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 729.265	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.187.794,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.296.988,00	
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	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	14.885,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.706.403,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor en el centro de comercio
impartir formación profesional en sus diferentes niveles, modalidades, etapas del proceso y acorde a la programacion del centro
impartir formación en la red de comercio y ventas - operaciones comerciales

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.

CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,

BLADIMIR COBA RODRIGUEZ
INSTRUCTOR G20

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

OSWALDO DE JESUS MONROY URREGO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14805128360

(415)7707212489984(8020) 000001480512836 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 5 8 2 5 4 9	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 5 8 2 5 4 9	1 9 9 2 0 8 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TAMAYO	VASQUEZ	CATALINA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CR 52 A CL 12 A SUR 3 BRR GUAYABAL

42. Correo electrónico ctamayovasquez@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 4 8 1 5 4 0	6 0 4 2 8 5 1 3 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 0 3 0 6 0 2	7 4 9 0	2 0 0 1 0 1 0 1		7 0 2 0	8 5 2 3	2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 11 / 01 : 59: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TAMAYO VASQUEZ CATALINA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2024-02-11, 12:38:04 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2024
Empresa	CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 43582549
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	68858990
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	449514078
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **43582549** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43582549
NOMBRES Y APELLIDOS	CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/08/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	120
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **22/01/2024**

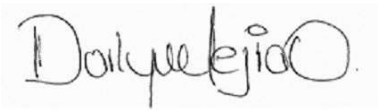
ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **43582549,** se encuentra afiliado/a desde **14/11/1997** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de enero de 2024.



Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/02/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999034	**Cédula Usuario:**	CC 78741438
Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Dirección:	CLL 57 8-64				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	ACCIDENTALIDADSST@SENA.EDU.CO				
Teléfono:	5978250		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1855101 FORMACION ACADEMICA NO FORMAL, INCLUYE LA EDUCACION QUE SE OFRECE CON EL OBJETO DE COMPLEMENTAR, ACTUALIZAR, SUPLIR CONOCIMIENTOS Y FORMAR ACADEMICAMENTE A TRAVES DE CURSOS CON PROGRAMAS QUE TIENEN UN CARACTER ORGANIZADO Y CONTINUO, AUNQUE NO ESTEN SUJETOS AL SISTEMA DE NIVELES Y GRADOS ESTABLECIDOS EN LA EDUCACION FORMAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 78741438	ALFREDO MANUEL VASQUEZ PINEDA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	589	02/02/2024	CC 72169698	ESCARRAGA ACUÑA SANDRO	1	0.522	**Independiente**
2	588	02/02/2024	CC 43971092	QUIROZ MACÍAS RUBY	1	0.522	**Independiente**
3	587	02/02/2024	CC 30571982	FIGUEROA GARAVITO MARÍA	1	0.522	**Independiente**
4	586	02/02/2024	CC 52257932	PINTO ARBOLEDA LINA	1	0.522	**Independiente**
5	585	02/02/2024	CC 98532806	HURTADO GARCIA GERMAN	1	0.522	**Independiente**
6	584	02/02/2024	CC 1128414928	LÓPEZ MARTÍNEZ CATALINA	1	0.522	**Independiente**
7	583	02/02/2024	CC 70077406	ZAPATA ARANGO CARLOS	1	0.522	**Independiente**
8	582	02/02/2024	CC 70103243	ESCOBAR PALACIO CARLOS	1	0.522	**Independiente**
9	581	02/02/2024	CC 43721089	RAMIREZ MORENO MAGDA	1	0.522	**Independiente**
10	580	02/02/2024	CC 71607491	MESA LOPEZ LEON	1	0.522	**Independiente**
11	579	02/02/2024	CC 71679436	PEREZ POSADA JAIME	1	0.522	**Independiente**
12	578	02/02/2024	CC 43044929	RICO GUERRA DORA	1	0.522	**Independiente**
13	577	02/02/2024	CC 71678910	ROMAN VERA RUBEN	1	0.522	**Independiente**
14	576	02/02/2024	CC 1112620045	RENTERIA HENAO RICHARD	1	0.522	**Independiente**
15	575	02/02/2024	CC 75091907	ZARATE MEZA PABLO	1	0.522	**Independiente**
16	574	02/02/2024	CC 98637723	ZAPATA RIOS OSCAR	1	0.522	**Independiente**
17	573	02/02/2024	CC 50903930	CÁRCAMO MÉNDEZ ONEIDA	1	0.522	**Independiente**
18	572	02/02/2024	CC 71677740	RUIZ GARCIA OMAR	1	0.522	**Independiente**
19	571	02/02/2024	CC 43879433	ZAPATA JARAMILLO NATALIA	1	0.522	**Independiente**
20	570	02/02/2024	CC 71318263	YATE ONATRA MILLER	1	0.522	**Independiente**
21	569	02/02/2024	CC 43731658	ESPINOSA VALENCIA MILEY	1	0.522	**Independiente**
22	568	02/02/2024	CC 71714070	AGUIAR CHAVARRÍA MAURO	1	0.522	**Independiente**
23	567	02/02/2024	CC 1128432005	RIVERA PEREZ MARCELA	1	0.522	**Independiente**
24	566	02/02/2024	CC 71622299	DURANGO URIBE LUIS	1	0.522	**Independiente**
25	565	02/02/2024	CC 98524745	RIOS GARCIA LUIS	1	0.522	**Independiente**
26	564	02/02/2024	CC 42797856	JARAMILLO MARÍN LILIANA	1	0.522	**Independiente**
27	563	02/02/2024	CC 42823568	GALEANO SEPÚLVEDA LIGIA	1	0.522	**Independiente**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/02/2024

28	562	02/02/2024	CC 71725668	MELÉNDEZ VARGAS JULIO	1	0.522	**Independiente**
29	561	02/02/2024	CC 1128401332	CANO RAMIREZ JOHN	1	0.522	**Independiente**
30	560	02/02/2024	CC 71657311	CORTÉS TOBÓN JOHN	1	0.522	**Independiente**
31	559	02/02/2024	CC 91441480	ARRIETA PÉREZ JIMMY	1	0.522	**Independiente**
32	558	02/02/2024	CC 71686973	OTALVARO TABORDA JOHN	1	0.522	**Independiente**
33	557	02/02/2024	CC 98589988	SANCHEZ GOMEZ JOHN	1	0.522	**Independiente**
34	556	02/02/2024	CC 11318196	VARGAS OLAYA GUILLERMO	1	0.522	**Independiente**
35	555	02/02/2024	CC 39450543	RIOS OCAMPO DIANA	1	0.522	**Independiente**
36	554	02/02/2024	CC 1045495816	VARGAS LEMOS CESAR	1	0.522	**Independiente**
37	553	02/02/2024	CC 43582549	TAMAYO VASQUEZ CATALINA	1	0.522	**Independiente**
38	552	02/02/2024	CC 98627209	GONZÁLEZ OSPINA CARLOS	1	0.522	**Independiente**
39	551	02/02/2024	CC 43189311	ESCOBAR BEDOYA ASTRID	1	0.522	**Independiente**
40	550	02/02/2024	CC 81717464	CARVAJAL OLAYA ARIEL	1	0.522	**Independiente**
41	549	02/02/2024	CC 42789805	HURTADO OSORNO ALEXANDRA	1	0.522	**Independiente**
42	548	02/02/2024	CC 70813177	RENDÓN AGUDELO ALEXANDER	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

A8ED6444ED8D07E864E4B1E00CB1DF91 Certificado impreso el día 2/1/2024 3:46:56 AM por el portal de cargue masivos

Hace constar:

Que el Sr(a) CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 43582549 realizó el día 13/02/2024 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 43582549 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Hace constar:

Que el Sr(a) CATALINA MARIA TAMAYO VASQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 43582549 el día 13/02/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas