FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Enero 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOAQUÍN ENRIQUE CABEZA POLO	C.C.	72.291.823	IP/N° de contacto	3014783338
Correo electrónico contratista:	jecabeza3@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	8114305571
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113´091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato: 1342021 — N° Compromiso SIIF: 38420

Valor Total del Contrato	$ 15.844.540	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.844.540	1	Del	12/02/2020	Al	29/02/2020	$ 1.966.908,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.877.632		Comisiones			$ 0	
Deducción màxima por salud	98.345		Base retfte (80%)			$ 1.573.526,40	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.966.908
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.966.908
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.298.106

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS — enero: 9402116929

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	$ 828.116	$ -
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 103.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 132.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 4.400	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -	
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -	
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		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 432.702	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.298.106,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.730.808,00	
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	19.669,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 1.947.239,00	

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ASISTENCIA DIARIA A LA FORMACIÓN EN LOS HORARIOS ESTIPULADOS POR LA COORDINACIÓN, LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES DE 6:30 A 9 DE LA NOCHE EN LA EMPRESA TECNOGLASS, MARTES Y JUEVES EN EL CENTRO COLOMBO ALEMÁN TGPI, SÁBADOS DE 6:30 A 11:30 AM AL CENTRO COLOMBO ALEMÁN PARA IMPARTIR FORMACIÓN A TGPI- 13, JUEVES DE 1:30 A 5:30 PM IMPARTIR FORMACION A DECNC-27, Y LUNES, MARTES, MIERCOLES Y VIERNES DE 1:30 A 5:30 APOYAR EL PROCESO DE REGISTRO CALIFICADO Y DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA COORDINACION. ELABORACIÓN DEL PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR EN LOS NUEVOS FORMATOS.
ASISTIR A LAS REUNIONES DE PROCESO DE REGISTRO CALIFICADO. REALIZAR EL ASEO Y ORDENAMIENTO DE LOS AMBIENTES UTILIZADOS DURANTE LA FORMACIÓN Y MANTENER EN BUEN ESTADO LOS EQUIPOS UTILIZADOS COMO TV. DESARROLLAR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS POR LA COORDINACIÓN EN EL TECNÓLOGO DE TGPI 1877076 OFERTA CERRADA TECNOGLASS, TGPI-13 CENTRO COLOMBO ALEMÁN, DECNC -27 CENTRO COLOMBO ALEMAN. IMPLEMENTAR HERRAMIENTAS DIDÁCTICAS ACTIVAS QUE PERMITAN QUE EL APRENDIZ SE APROPIE DEL CONOCIMIENTO Y LOGRE ALCANZAR LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE, EJEMPLO LOS HORIGAMIS, TALLERES Y ACTIVIDADES EN CLASE. REPORTAR LAS INASISTENCIAS TGPI-1877076 , TGPI-13 OFERTA CERRADA, DECNC-27 EN SOFIAPLUS, MONTAJE DEL MATERIAL DE APOYO, GUÍAS DE APRENDIZAJE, ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ANUNCIOS, CUANDO ESTE HABILITADA LA NUEVA PLATAFORMA DE TRABAJO VIRTUAL, MONTAGE DE TODO EL MATERIAL DE TRABAJO EN LA PLATAFORMA POR TRIMESTRES, CUANDO SE HABILITE LA NUEVA PLATAFORMA, JUNTO CON EL PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR. PAGO DE LA PLANILLA.

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.

JOAQUÍN ENRIQUE CABEZA POLO
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 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,

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
COORDINADOR DE METALMECANICA

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**

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1342021**
Coordinador de Metalmecanica
Metalmecánica
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1342021 del año 2020

JOAQUÍN ENRIQUE CABEZA POLO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.291.823 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Metalmecánica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN M.CTE. ($ 15.844.541). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (1.966.908). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 08114305571 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 07 de Julio de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional titulada y complementaria en el área de gestión de la producción - especialización técnica en fabricación de productos metalmecánicos con máquinas cnc de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar a cabalidad los servicios personales descrito en el Objeto	Asistencia diaria a la formación en los horarios	Asistencia diaria a la formacion.

	del Contrato de acuerdo al Calendario Académico, Programación y periodo contratado.	estipulados por la coordinación, lunes, miércoles y viernes de 6:30 a 9 de la noche en la empresa Tecnoglass, martes y jueves en el centro colombo alemán TGPI, sábados de 6:30 a 11:30 am al centro colombo alemán para impartir formación a TGPI- 13, jueves de 1:30 a 5:30 pm impartir formacion a DECNC-27, y lunes, martes, miercoles y viernes de 1:30 a 5:30 apoyar el proceso de registro calificado y demas actividades asignadas por la coordinacion.	Asistencia diligenciada en la plataforma y en el portafolio del instructor.
2	Atender los requerimientos que le haga el Supervisor del Contrato.	Elaboración del portafolio del instructor en los nuevos formatos. Asistir a las reuniones de proceso de registro calificado.	Portafolio del instructor actualizado, sera subido al drive cuando la coordinacion lo solicite. Asistencia a las reuniones programadas por el equipo de trabajo.
3	Utilizar y Cuidar los ambientes, maquinaria, materiales, vehículos, equipos y/o herramientas que disponga para realizar la formación.	Realizar el aseo y ordenamiento de los ambientes utilizados durante la formación y mantener en buen estado los equipos utilizados como TV.	Ambientes en buen estado, equipos en buen estado y reporte al superior inmediato si se presenta un daño.
4	Prestar con calidad los servicios profesionales impartiendo	Desarrollar las competencias asignadas	Actividades de aprendizaje,

	formación titulada y complementaria, de manera presencial y/o virtual, para, ITrimestre Académico de 2020 de acuerdo al calendario académico, programación académica y periodos contratados	por la coordinación en el tecnólogo de TGPI 1877076 oferta cerrada Tecnoglass, TGPI-13 centro colombo alemán, DECNC -27 centro colombo aleman.	para los tres tecnólogos asignados en el inicio del primer trimestre del año y desarrollo de estas de acuerdo con el cronograma asignado en el plan de trabajo.
5	Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado.	Implementar herramientas didácticas activas que permitan que el aprendiz se apropie del conocimiento y logre alcanzar los resultados de aprendizaje, ejemplo los horigamis, talleres y actividades en clase.	Guías de aprendizaje asignadas, horigamis, actividades, videos, talleres y foros, para la formación del primer trimestre del año.
6	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo de 3 días, todas actividades de acuerdo con los procesos de su responsabilidad.	Reportar las inasistencias TGPI-1877076 , TGPI-13 oferta cerrada, DECNC-27 en sofiaplus, montaje del material de apoyo, guías de aprendizaje, actividades a desarrollar, anuncios, cuando este habilitada la nueva plataforma de trabajo virtual.	Inasistencias diligenciadas en SOFIAPLUS, montaje del material de trabajo cuando se habilite la nueva plataforma.
7	Programar las actividades de enseñanza - aprendizaje - evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario institucional y el Manual de Procedimientos para la ejecución de acciones de Formación Profesional	Montage de todo el material de trabajo en la plataforma por trimestres, cuando se habilite la nueva plataforma, junto con el portafolio del instructor.	Montar el material de trabajo y portafolio cuando se habilite la nueva plataforma, evaluar periodicamente los resultados de aprendizaje

			asignados por grupo.
8	En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda, el (la) contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar.	Pago de la Planilla.	Planilla pagada 9402116929.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9402116929) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Enero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

JOAQUÍN ENRIQUE CABEZA POLO
Contratista
C.C. No. 72.291.823

Recibí a satisfacción:

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
Supervisor(a) Contrato 1342021 de 2020

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JOAQUIN ENRIQUE CABEZA POLO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72291823 realizó el día 17/02/2020 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 JOAQUIN ENRIQUE CABEZA POLO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72291823 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 - SENA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72291823		CABEZA POLO JOAQUIN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 90 No 65 - 61	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	68889904	9402116929	1	2020/02/07	2020/01/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC	72291823	CABEZA JOAQUIN		230201	30	$877,803	$140,500	EPS010	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-21	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

2020/01/30 04:19 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72291823		CABEZA POLO JOAQUIN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 90 No 65 - 61	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	68889904	9402116929	I	2020/02/07	2020/01/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/01/30 04:19 PM

ENE 30 2020 14:37:34 RBMICT 8.42
CARULLA CALLE 86
CRA 64C 86-20
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0012303277 TER: 03277004
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0140839600
RECIBO: 031452 RRN: 037426
APRO: 558097
RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009402116929
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 254.900

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/01
VALOR PLANILLA: $ 254.900
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 01/30
*** CLIENTE ***

CARULLA CALLE 86
3853604

176930 PILA APORTES LINEA 254.900
Factura: 9402116929
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 254.900
EFECTIVO 250.000
EFECTIVO 5.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9402116929 Apro:558097 BANCO:0023
CAMBIO 100
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	254900	254900	0
TOTAL=	254900	254900	0

TIQUETE :0534 0031086265
RES.DIAN# 18762008006915 DE30/ABR/2018
RANG.AUT.0534 0030914034 al 0039999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9

AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

-
30/ENE/2020 14:37 0534 03 0206 9600

0534-WZAPE