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 VALLE**

**CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **922810** |
| **Fecha Elaboración** | **Mayo de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **67026-937595** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | CLAUDIA PATRICIA LOPEZ BLANCO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 29.119.087 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | claudiapez@misena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 75738202112 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **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 2025** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:** | 9127944/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **7226** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE CONSTRUCCIÓN EN EDIFICACIONES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/05/2026 Al 31/05/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 35.057.478 |
| **Número de pago** | **4** | **Valor Total del Contrato:** | $ 49.112.052 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 30.319.981 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 237.288 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.974.785** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.325.685** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Mayo | Abril | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1080989026** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.325.685,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 | 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 V | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| | | $ | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| | | $ | | - | 0,00 | 0,000% |
| | | $ | | - | 0,00 | 0,000% |
| | | $ | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Pro-UCEVA | 24.874,00 | 0,500% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 37.927.505 | $ 1.109.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.339.000 | | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | | **VALOR A PAGAR** | **$4.712.623,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a titulada en técnico en pintura arquitectónica y acabados especiales y tecnólogo en construcción Y edificaciones.

**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

Claudia P Lopez B

**CLAUDIA PATRICIA LOPEZ BLANCO**
**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,

Firmado digitalmente por ALFREDO DELGADO VIDAL
Fecha: 2026.05.13 14:24:56 -05'00'

**ALFREDO DELGADO VIDAL**
**PROFESIONAL G04**

**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**
**BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

12/05/26 18:08:38 USUARIO: SIC - C.C. 29119087

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-05-12, 03:16:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080989026

**Periodo Cotización:** abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823893116

## PAGADO 12/05/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CLAUDIA PATRICIA LOPEZ BLANCO | | |
| **Documento** | CC29119087 | **Dirección** | CRA 2A No. 69 - 27 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3166234048 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | NINGUNA ARP |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 29119087 | CLAUDIA PATRICIA LOPEZ BLANCO | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 30 | (231001) COLFONDOS | $ 1.894.998 | $ 303.200 | (EPS012) COMFENALCO VALLE EPS | $ 1.894.998 | $ 236.900 | 0,000 | $ 0 | $ 0 | (CCF56) COMFENALCO VALLE | $ 1.894.998 | $ 11.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 551.500 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.894.998 | $ 1.894.998 | $ 0 | $ 1.894.998 | $ 303.200 | $ 236.900 | $ 0 | $ 11.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 551.500 | $ 0 | $ 551.500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHbcobo | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922810 | CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 10 de abril de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 79826 | **Fecha Solicitud** | 2026-04-09 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-04-10 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3826 | **Dependencia Solicitante** | 922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAUDIA PATRICIA LOPEZ BLANCO | CC: 29119087 | CONTRATISTA-INSTRUCTOR FIC CONSTRUCCION EDIFICACIONES | Autorizada | 2026-04-13 | 2026-04-13 | VALLE DEL CAUCA / CALI | VALLE DEL CAUCA / PALMIRA | 0 | No | 0 | 0 | 4.737.497,00 | 0,00 | 0,00 | 237.288,00 | 237.288,00 | VIATICOS FORMACION ABR 13 PALMIRA TI 20.000, ABR 16 UMBO MULALO TI 30.000, ABR 18 JAMUNDI POTRERITO TI 28.000, Impartir FPI TECNICOS EN PINTURA ARQUITECTONICA Y ACABADOS ESPECIALES y MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EDIFICACIONES ficha, 3122852,3108854, |
| | | | | 2026-04-16 | 2026-04-16 | VALLE DEL CAUCA / CALI | VALLE DEL CAUCA / YUMBO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-18 | 2026-04-18 | VALLE DEL CAUCA / CALI | VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **237.288,00** | **237.288,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/04/10 08:41:29 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHbcobo | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-922810 | CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 10 de abril de 2026 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION ABR 13 PALMIRA TI 20.000, ABR 16 UMBO MULALO TI 30.000, ABR 18 JAMUNDI POTRERITO TI 28.000, Impartir FPI TECNICOS EN PINTURA ARQUITECTONICA Y ACABADOS ESPECIALES y MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EDIFICACIONES ficha, 3122852,3108854, |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 66933423 | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | FRANYI YULIZA MERCADO CHARA | Fecha Verificación: | 10/04/2026 7:21:16 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
10/04/2026 8:42:07 a. m.



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Cali abril 29/2026

**PRESENTADO A:** Beatriz Eugenia Cobo García- subdirectora Centro de la Construcción

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 79826 | 13/04/2026 | 18/04/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Valle-Centro de la Construcción | PALMIRA<br>YUMBO-MULALO<br>JAMUNDI-POTRERITO |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICO PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES, FICHA 3108854, 3122852 RECUBRIR SOBRE SUPERFICIES Y MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES (TÉCNICO) - 3293032 PINTAR SUPERFICIE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO Y NORMATIVA TÉCNICA.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desplazamientos en la ruta de ida y vuelta: Cali-Palmira y viceversa medio de transporte: Terrestre Cali-yumbo mulalo y viceversa medio de transporte: Terrestre Cali-Jamundí potrerito y viceversa medio de transporte: Terrestre
2. Ejecutar las acciones de formación profesional presencial de acuerdo con el objeto contractual con el apoyo de las plataformas y herramientas tecnológicas, el proceso de gestión de la formación profesional, conforme a la programación académica, permitiendo el aseguramiento de la calidad- PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES (TÉCNICO) 3108854, 3122852 y MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES (TÉCNICO) FICHA 3293032.

**RESULTADOS:**

1. Listados de asistencia ficha: pintura arquitectónica y acabados especiales (técnico) ficha 3108854, 3122852, y mantenimiento y reparación de edificaciones (técnico) ficha 3293032
2. Concertación del espacio donde se realizará la práctica formativa de la ficha 3108854, 3122852, 3293032
3. Preparación de superficie de los ambientes de la ficha 3108854, 3122852,3293032

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Registro de asistencia PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES (TÉCNICO) y MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES (TÉCNICO)
   Fichas 3108854, 3122852,3293032
   Fecha 13/04/2026
   Fecha 16/04/2026



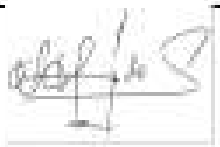
Fecha 13/04/2026

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Realizar informe de comisión. | Claudia Patricia López Blanco | 29/04/2026 |
| 2. | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. El desarrollo de la formación se evidencia grandes fortalezas en los aprendices de las siguientes fichas: PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES (TÉCNICO) ficha, 3108854, 3122852 y MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES (TÉCNICO) ficha 3293032,
2.



| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Claudia Patricia López Blanco | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Supervisor del contrato | ALFREDO DELGADO VIDAL |  |


Oficina Virtual de Radicación
SENA
6 de Mayo de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Detalles del radicado
Datos de la Radicación
Datos Básicos
Descripción Radicación
Descripción de la Radicación: 79826
Adjuntos
Estado
Nombre
Tipo
Tamaño KB
01_COM_79826_CLAUDIA_PATRICIA_LOPEZ_OV.pdf
pdf
2286226
02_LEGALIZACIÓN-COM79826-CLAUDIA_LOPEZ.pdf
pdf
111126
03_Informe_Com79826ClaudiaLopez.pdf
pdf
2394895
Página 1 de 1
VOLVER
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones