



|  |   |   |                    |  |              |  |        |
|--|---|---|--------------------|--|--------------|--|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>   | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL CAUCA<br><br>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |   | Código Regional    |  | 19           |  |        |
|  |   |   | Código Centro      |  | 930710       |  |        |
|  |   |   | Fecha Elaboración  |  | Mayo de 2026 |  |        |
|  |   |   | Versión            |  | ENERO - 1,26 |  |        |
|  |   |   | ID de Proceso      |  | 08056-004606 |  |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA  |   |   |                    |  |              |  |        |
| Nombres y apellidos:   |   | LIDA DEISI VIVAS LEAL   |                    | Banco a consignar:   |              | BANCO BBVA                                       |        |
| Cédula de Ciudadanía   |   | 34.566.398  |                    | Tipo de cuenta:  |              | AHORROS  |        |
| Correo electrónico:  |   | ldvivas@sena.edu.co   |                    | Número de Cuenta:  |              | 721338739  |        |
| IP/Nº 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 2025  |              | NO   |        |
| ¿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:   |   | 9126507/2026  | Nº Compromiso SIIF |  | 22726        | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11     |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)   |   | APOYOS ADM. Y GEST - 930710-0028 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL A ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS O APRENDICES Y OTROS GRUPOS DE INTERÉS PARA PLANEAR, GESTIONAR Y ACOMPAÑAR LOS PROCESOS PEDAGÓGICOS, FORMATIVOS E |                    |  |              |  |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO   |   |   |                    |  |              |  |        |
| Del  | 01/05/2026  | Al  | 31/05/2026         | Saldo Anterior del Contrato:   |              | \$ 48.509.088                                    |        |
| Número de pago   | 4   |   |                    | Valor Total del Contrato:  |              | \$ 66.699.996                                    |        |
| Valor Bruto Pago:  | \$ 6.063.636,00   |   |                    | Nuevo Saldo del Contrato:  |              | \$ 42.445.452                                    |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO   |   |   |                    |  |              |  |        |
| Ingresos por honorarios  |   | \$ 6.063.636  |                    | Ninguno  |              | 0,00%  |        |
| Ingresos por comisiones  |   | \$ 0  |                    | Retencion en la Fuente del Periodo   |              | \$ 0   |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO   |   | \$ 6.063.636  |                    |  |              | \$ 0   |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE   |   | \$ 4.019.636  |                    | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO   |              | \$ 0   |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR  |   |   |                    |  |              |  |        |
|  |   | Mayo  | Abril              | Base retención en la fuente a titulo de RENTA  |              | 4.019.636,00                                     | TARIFA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS  |   | -----   | 9504218425         | Base retención en la fuente a titulo de ICA  |              | 6.063.636,00                                     |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   |   | \$ 2.425.454  | \$ 2.425.454       | Valor base IVA   |              | 0,00   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud  |   | \$ 303.200  | \$ 303.200         | IVA (Si es RESPONSABLE)  |              | 0,00   | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión  |   | \$ 388.100  | \$ 388.100         | Menos Retención en la Fuente   |              | 0,00   | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional  |   | \$ -  | \$ 0               | Menos Retención IVA  |              | 0,00   | 15%    |
| ARL I  |   | \$ 12.700   | \$ 12.700          | Reteica - 8299 - POPAYAN   |              | 12.127,00  | 0,200% |
|  |   | \$ -  |                    |  |              | 0,00   | 0%     |
|  |   | \$ -  |                    |  |              | 0,00   | 0%     |
|  |   | \$ -  |                    |  |              | 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 \$ 837.984   |   | \$ -  |                    | Otras Retenciones  |              | 0,00   | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   |   | \$ 37.927.505   | \$ 1.340.000       |  |              | 0,00   |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.   |   | \$ 4.020.000  |                    |  |              |  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   |   | \$ -  |                    | Descuentos de embargo (Si tiene)   |              | 0,00   |        |
|  |   |   |                    | VALOR A PAGAR  |              | \$6.051.509,00                                   |        |
| SON: SEIS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS M/CTE   |   |   |                    |  |              |  |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO  |   |   |                    |  |              |  |        |
| Se participo en las diferentes reuniones de equipo.  |   |   |                    |  |              |  |        |
| Diligenciamiento información Jurisdicción Especial para la Paz   |   |   |                    |  |              |  |        |
| Intervención pedagógica al grupo de TV por bajo rendimiento académico, no entrega de actividades y desmotivación.  |   |   |                    |  |              |  |        |
| Seguimiento a las acciones de formación facilitadores.   |   |   |                    |  |              |  |        |
| Reunión capacitación de Expedientes y TDR. 87 proyectos.   |   |   |                    |  |              |  |        |
| Se envió encuesta de percepción de egresados para revisión y sugerencias del equipo. Diligencio Encuesta Egresados Nacional  |   |   |                    |  |              |  |        |
| Informe Incidente disciplinario IENJP y acciones sugeridas.  |   |   |                    |  |              |  |        |
| Se viene trabajando desde la ficha de Tecnología en Gestión Documental el levantamiento de bases de datos de los egresados fichas ante   |   |   |                    |  |              |  |        |
| Se realizo el EDT Tech VIRTUS Institución Educativa La Milagrosa.  |   |   |                    |  |              |  |        |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:   |   |   |                    |  |              |  |        |
| 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 |   |   |                    | <div><div>Firmado digitalmente por Lida Deisi Vivas Leal<br/>Fecha: 2026.05.13<br/>17:12:37 -05'00'</div></div> |              |  |        |
|  |   |   |                    | LIDA DEISI VIVAS LEAL<br>EL CONTRATISTA  |              |  |        |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO  |   |   |                    |  |              |  |        |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  |   |   |                    | Autorizo el presente pago.<br>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.   |   |   |                    | YENI ESPERANZA NAVIA MENESES<br>PROFESIONAL G02  |              |  |        |
| 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<br>HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02  |   |   |                    |  |              |  |        |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 34566398                   |    | VIVAS LEAL LIDA DEISI | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 2 # 29-58 | POPAYAN-CAUCA       | 8364905  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 13407465 |  | 9504218425 | I        | 2026/05/26 | 2026/05/05 | BANCO DE OCCIDENTE | \$704,000 |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |          |            |       | \$2,425,453 | \$388,100   |           |        | \$2,425,453 | \$303,200   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,425,453 | \$12,700     | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |          |            |       | \$2,425,453 | \$388,100   |           |        | \$2,425,453 | \$303,200   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,425,453 | \$12,700     | \$0  |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) |                |          |            |       | \$2,425,453 | \$388,100   |           |        | \$2,425,453 | \$303,200   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,425,453 | \$12,700     | \$0  |
| 1   | CC             | 34566398 | VIVAS LIDA | 25-14 | 30          | \$2,425,453 | \$388,100 | EPS037 | 30          | \$2,425,453 | \$303,200 | 0    |     | \$0     | 14-23  | 30   | \$2,425,453 | \$12,700     | 0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |          |            |       | \$2,425,453 | \$388,100   |           |        | \$2,425,453 | \$303,200   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,425,453 | \$12,700     | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 34566398                   |    | VIVAS LEAL LIDA DEISI | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 2 # 29-58 | POPAYAN-CAUCA       | 8364905  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 13407465 | 9504218425 | I        | 2026/05/26 | 2026/05/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$704,000 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$388,100        | \$0            | \$0                    | \$388,100        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$388,100        | \$0            | \$0                    | \$388,100        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$12,700         | \$0            | \$0                    | \$12,700         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$12,700         | \$0            | \$0                    | \$12,700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$704,000</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$704,000</b> |  |

Se certifica que LIDA DEISI VIVAS LEAL identificado(a) con CC 34566398 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: COLEGIO MAYOR DEL CAUCA NI 891500759 |            |               |            |        |        |  |                        |         |      |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
|---|------------|---------------|------------|--------|--------|--|------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| Clave Planilla                                  | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora                             | Concepto               | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
|   |            |               |            |        |        |  |                        |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |  |  |
| 9504407622                                      | 290062792  | E             | 2026-05-07 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9504407622                                      | 290062792  | E             | 2026-05-07 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9504407622                                      | 290062792  | E             | 2026-05-07 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9504407622                                      | 290062792  | E             | 2026-05-07 | CCF    | CCF14  | COMFACAUCA                                 | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9504407622                                      | 290062792  | E             | 2026-05-07 | ICBF   | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9502819403                                      | 209110994  | E             | 2026-04-09 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9502819403                                      | 209110994  | E             | 2026-04-09 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9502819403                                      | 209110994  | E             | 2026-04-09 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9502819403                                      | 209110994  | E             | 2026-04-09 | CCF    | CCF14  | COMFACAUCA                                 | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9502819403                                      | 209110994  | E             | 2026-04-09 | ICBF   | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9501296467                                      | 134271316  | E             | 2026-03-12 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 22   | X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9501296467                                      | 134271316  | E             | 2026-03-12 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 22   | X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9501296467                                      | 134271316  | E             | 2026-03-12 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 22   | X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9501296467                                      | 134271316  | E             | 2026-03-12 | CCF    | CCF14  | COMFACAUCA                                 | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 22   | X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9501296467                                      | 134271316  | E             | 2026-03-12 | ICBF   | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 22   | X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9497127208                                      | 2046417145 | E             | 2025-12-30 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-01 | 12   |           | X   |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9497127208                                      | 2046417145 | E             | 2025-12-30 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 12   |           | X   |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |

**APORTANTE: COLEGIO MAYOR DEL CAUCA NI 891500759**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora                                      | Concepto                  | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|---|---------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
|                |            |               |            |        |        |   |                           |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |  |
| 9497127208     | 2046417145 | E             | 2025-12-30 | ARL    | 14-23  | POSITIVA<br>COMPAÑIA DE<br>SEGUROS                  | COTIZACIÓN<br>OBLIGATORIA | 2025-12 | 12   |           | X   |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| 9497127208     | 2046417145 | E             | 2025-12-30 | CCF    | CCF14  | COMFACAUCA  | COTIZACIÓN<br>OBLIGATORIA | 2025-12 | 12   |           | X   |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| 9497127208     | 2046417145 | E             | 2025-12-30 | ICBF   | PAICBF | INSTITUTO<br>COLOMBIANO DE<br>BIENESTAR<br>FAMILIAR | COTIZACIÓN<br>OBLIGATORIA | 2025-12 | 12   |           | X   |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

**APORTANTE: VIVAS LEAL LIDA DEISI CC 34566398**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora                  | Concepto               | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|---------------------------------|------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                |            |               |            |        |        |                                 |                        |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9504218425     | 13407465   | I             | 2026-05-05 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9504218425     | 13407465   | I             | 2026-05-05 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9504218425     | 13407465   | I             | 2026-05-05 | ARL    | 14-23  | POSITIVA<br>COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9502591836     | 14856841   | I             | 2026-04-15 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9502591836     | 14856841   | I             | 2026-04-15 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9502591836     | 14856841   | I             | 2026-04-15 | ARL    | 14-23  | POSITIVA<br>COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9501293042     | 94550214   | I             | 2026-03-12 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9501293042     | 94550214   | I             | 2026-03-12 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9501293042     | 94550214   | I             | 2026-03-12 | ARL    | 14-23  | POSITIVA<br>COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9498764864     | 15476539   | I             | 2026-02-05 | EPS    | EPS037 | NUEVA E.P.S.                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9498764864     | 15476539   | I             | 2026-02-05 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9498764864     | 15476539   | I             | 2026-02-05 | ARL    | 14-23  | POSITIVA<br>COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |

Este certificado se expide el día 2026-05-13 a las 17:05.

RECIBO DE PAGO DE APORTES.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

AV Villas  
Banco de Bogotá  
Banco de Occidente  
banco popular

BANCO DE OCCIDENTE \* 207 \* 041 \* 94826  
10:39:43 2024/05/05 No Planilla: 9504218425  
PRDO COTIZACION: 202604 Normal  
VALOR PAGADO: 704,000.00 345663983172198482  
NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 9504218425

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL  
CON No. DE AUTORIZACION 13407465  
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor  
\$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

OFIX SAS NIT. 900156826-1 100365550-41110

BAW-CU-PRO-216\_VI 880G 2122141623 (DEF\_FOR\_008 V23/04/2025) BOCC FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS      |
|--------------------------|------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC         |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 34566398   |
| NOMBRES                  | LIDA DEISI |
| APELLIDOS                | VIVAS LEAL |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**   |
| DEPARTAMENTO             | CAUCA      |
| MUNICIPIO                | POPAYAN    |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/08/2008                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 05/13/2026 17:10:14 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos

Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)