

SENA 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)		Código Regional17 Código Centro951510 Fecha ElaboraciónJulio de 2026 VersiónENERO - 1.26 ID de Proceso71589-105987																																																																																																																																						
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CALDAS CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL-CALDAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1																																																																																																																																								
DATOS DEL CONTRATISTA <table><tr><td>Nombres y apellidos:</td><td>JOSE ALFREDO TRIANA AVILA</td><td>Banco a consignar:</td><td>BANCO BBVA</td></tr><tr><td>Cédula de Ciudadanía</td><td>79.918.846</td><td>Tipo de cuenta:</td><td>AHORROS</td></tr><tr><td>Correo electrónico:</td><td>j trianaa@sena.edu.co</td><td>Número de Cuenta:</td><td>0467003557</td></tr><tr><td>IP/Nº de contacto:</td><td></td><td>Presta Servicios Excluidos de IVA:</td><td>SI</td></tr><tr><td>Inducción SST:</td><td>SI</td><td>Pertenece al régimen simple de tributación:</td><td>NO</td></tr><tr><td>Régimen del IVA:</td><td>NO RESPONSABLE</td><td>Es declarante de renta por el año gravable 2025</td><td>SI</td></tr></table>				Nombres y apellidos:	JOSE ALFREDO TRIANA AVILA	Banco a consignar:	BANCO BBVA	Cédula de Ciudadanía	79.918.846	Tipo de cuenta:	AHORROS	Correo electrónico:	j trianaa@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0467003557	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																																																																																																													
Nombres y apellidos:	JOSE ALFREDO TRIANA AVILA	Banco a consignar:	BANCO BBVA																																																																																																																																					
Cédula de Ciudadanía	79.918.846	Tipo de cuenta:	AHORROS																																																																																																																																					
Correo electrónico:	j trianaa@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0467003557																																																																																																																																					
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 <table><tr><td>Nº del contrato:</td><td>9129832/2026</td><td>Nº Compromiso SIIF</td><td>7326</td><td>Número de pagos durante la vigencia del contrato</td><td>11</td></tr></table>				Nº del contrato:	9129832/2026	Nº Compromiso SIIF	7326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11																																																																																																																															
Nº del contrato:	9129832/2026	Nº Compromiso SIIF	7326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11																																																																																																																																			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PRESENCIALES Y/O VIRTUALES,DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA ZONA DE INFLUENCIA DEL CPYA,PARA EL PROGRAMA MECANIZACION AGRÍCOLA. S/R 17-9-2026-001208																																																																																																																																								
DATOS PERIODO DEL PAGO <table><tr><td>Del</td><td>01/07/2026</td><td>Al</td><td>31/07/2026</td><td>Saldo Anterior del Contrato:</td><td>\$ 25.582.484</td></tr><tr><td>Número de pago</td><td>6</td><td></td><td></td><td>Valor Total del Contrato:</td><td>\$ 48.796.219</td></tr><tr><td>Valor Bruto Pago:</td><td></td><td></td><td>\$ 4.737.497,00</td><td>Nuevo Saldo del Contrato:</td><td>\$ 20.844.987</td></tr></table>				Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.582.484	Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 48.796.219	Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 20.844.987																																																																																																																			
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.582.484																																																																																																																																			
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 48.796.219																																																																																																																																			
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 20.844.987																																																																																																																																			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO <table><tr><td>Ingresos por honorarios</td><td>\$ 4.737.497</td><td>Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas</td><td>0,00%</td></tr><tr><td>Ingresos por comisiones</td><td>\$ 0</td><td>Retencion en la Fuente del Periodo</td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td><td>\$ 4.737.497</td><td></td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td><td>\$ 3.148.397</td><td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td><td>\$ 0</td></tr></table>				Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%	Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.148.397	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																																					
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%																																																																																																																																					
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																																																					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0																																																																																																																																					
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.148.397	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																																																					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR <table><tr><td></td><td>Julio</td><td>Junio</td><td>Base retención en la fuente a titulo de RENTA</td><td>3.148.397,00</td><td>TARIFA</td></tr><tr><td>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</td><td>-----</td><td>6024543129</td><td>Base retención en la fuente a titulo de ICA</td><td>4.737.497,00</td><td></td></tr><tr><td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td><td>\$ 1.894.999</td><td>\$ 1.894.999</td><td>Valor base IVA</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td><td>\$ 236.900</td><td>\$ 236.900</td><td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td><td>0,00</td><td>19%</td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td><td>\$ 303.200</td><td>\$ 303.200</td><td>Menos Retención en la Fuente</td><td>0,00</td><td>0,00%</td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td><td>\$ -</td><td>\$ 0</td><td>Menos Retencion IVA</td><td>0,00</td><td>15%</td></tr><tr><td>ARL IV</td><td>\$ -</td><td>\$ 0</td><td>Reteica - 8299 - LA DORADA</td><td>23.687,00</td><td>0,500%</td></tr><tr><td></td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>-</td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td></td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>-</td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td></td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>-</td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>-</td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td>Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC</td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Intereses Prestamo de Vivienda</td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Dependientes hasta</td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Salud hasta</td><td>\$ 837.984</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Renta Exenta 25%</td><td>\$ 37.927.505</td><td>\$ 1.049.000</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</td><td>\$ 5.150.000</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Retención en la Fuente Contingente</td><td>\$ -</td><td></td><td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>VALOR A PAGAR</td><td>\$4.713.810,00</td><td></td><td></td></tr></table>					Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.148.397,00	TARIFA	Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	6024543129	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00		Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%	ARL IV	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - LA DORADA	23.687,00	0,500%		\$ -			-	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	\$ -				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	\$ 1.049.000			0,00		Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.150.000						Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00						VALOR A PAGAR	\$4.713.810,00		
	Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.148.397,00	TARIFA																																																																																																																																			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	6024543129	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00																																																																																																																																				
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00																																																																																																																																				
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																																																			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																																																			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%																																																																																																																																			
ARL IV	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - LA DORADA	23.687,00	0,500%																																																																																																																																			
	\$ -			-	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	\$ -				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	\$ 1.049.000			0,00																																																																																																																																			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.150.000																																																																																																																																							
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																																																				
			VALOR A PAGAR	\$4.713.810,00																																																																																																																																				
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN BASICO EN MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DEL TRACTOR ID 3563449 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN OPERACION DE LA GUADAÑADORA, ficha 3566317 SEGUIMIENTO A ETAPA PRACTICA AL OPERARIO LABORES DE CAMPO EN CULTIVO 3408293 APOYO A LA SUPERVISION DE CONTRATOS																																																																																																																																								
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 JOSE ALFREDO TRIANA AVILA 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 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. Autorizo el presente pago. El Supervisor, ANDRES FELIPE GUTIERREZ GIRALDO INSTRUCTOR G09																																																																																																																																								
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 ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)																																																																																																																																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7991-8846	NÚMERO PLANILLA:	MES	TIPO DE PLANILLA:	
CIUDAD/PAÍS SOCIAL:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	TRIANA AVILA	DIAS DE MORA:	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	junio año
DIRECCIÓN:	CARRERA 52 # 43-90	TELÉFONO:	3135092	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4
TIPO DE APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	UNIVERSITARIO				
TIPO EMPRESA:	ACTIVIDAD PRIVADA		Actividades regulatorias y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E (CBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						
				I. INDEPENDIENTES			
				478014320			

TOTAL APORTES A PENSION							
ADMINISTRADORA							
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP
		1	\$ 303.200			\$ 0	\$ 0
231001	231001-COL.FONDOS						
							TOTALES
						APORTES	MORA
						\$ 303.200	\$ 900
						\$ 303.200	\$ 900
						\$ 303.200	\$ 904.100
SUB-TOTALES:							VALOR PAGADO
							\$ 304.100

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA			TOTALS	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037		1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 230.900	\$ 0	\$ 700	\$ 230.900	\$ 700	\$ 0	\$ 237.600	
SUB-TOTALES:			\$ 0			\$ 0	\$ 230.900	\$ 0	\$ 700	\$ 230.900	\$ 700	\$ 0	\$ 237.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19,800		\$ 19,800	\$ 100
								TOTALES	
								DESCUENTO	
									\$ 0
								VALOR PAGADO	\$ 19,900
									\$ 19,900
									\$ 0
									\$ 19,800
									\$ 100
									\$ 19,900
SUB-TOTALES:									

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 561.600
----------------------	-------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79918846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE ALFREDO TRIANA AVILA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 5C # 43-90 TELÉFONO:	3136082
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6024543129	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 476014320

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002279406	231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 304.100
SUBTOTAL:					1	\$ 304.100
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 237.600
SUBTOTAL:					1	\$ 237.600
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 19.900
SUBTOTAL:					1	\$ 19.900

VALOR SIN MORA:	\$ 559.900
VALOR MORA:	\$ 1.700
TOTAL PAGADO:	\$ 561.600

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

\$561.600,00

13 jul, 2026--10:53:05 AM

Producto o

servicio

Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisa

SOI ACH

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

*3557

Código de confirmación

476014320

(CUS)

IP

190.84.128.122

Volver al comercio

Imprimir comprobante



CERTIFICA

El(La) Señor(a) JOSE ALFREDO TRIANA AVILA identificado(a) con CC 79918846 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	15/03/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	MEDICARE IPS LTDA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de julio del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A