

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2009575236		9495893579	I	2026/01/26	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	\$556,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0	
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009575236	9495893579	I	2026/01/26	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974495868	9495781286	I	2025/12/23	2025/12/02	NEQUI	0	\$556,200

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)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
1	CC	40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4033499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1974495868		9495781286	I	2025/12/23	2025/12/02	NEQUI	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1901452498	9492822198	I	2025/11/26	2025/11/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1811708217	9491419817	I	2025/10/23	2025/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	pa	vs	co	st	lige	lm	va	av	vc	ir	vi	pp	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0	\$0			\$556,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0	\$0			\$556,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0	\$0			\$556,200
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ																	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	0.522%	\$10,100	0	\$0	\$0	No	\$556,200	
Total Afiliados(1)																							\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0	\$0			\$556,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1730743236	9489948237	I	2025/09/22	2025/08/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

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)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4033499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1730743236		9489948237	I	2025/09/22	2025/08/27	BANCO DAVIVIENDA	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1663615342	9488858365	I	2025/08/26	2025/07/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

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)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1663615342		9488858365	I	2025/08/26	2025/07/30	BANCO DAVIVIENDA	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1593693704	9487029792	I	2025/07/22	2025/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

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)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1593693704		9487029792	I	2025/07/22	2025/07/01	BANCO DAVIVIENDA	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1510010647		9485567556	I	2025/06/25	2025/05/27	BANCO DAVIVIENDA	\$556,200

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)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1510010647		9485567556	I	2025/06/25	2025/05/27	BANCO DAVIVIENDA	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1440064614	9484497297	I	2025/05/23	2025/04/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No	Identificación	Nombre	ing	re	td	ta	de	pa	vs	co	fr	st	lge	lm	va	av	vc	ir	vi	pa	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias		IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1375247706	9482835680	I	2025/04/24	2025/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

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)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1375247706		9482835680	I	2025/04/24	2025/03/31	BANCO DAVIVIENDA	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1296758386	9482371956	I	2025/03/25	2025/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

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)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,916,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,916,000	\$306,600			\$1,916,000	\$239,500			\$0	\$0			\$1,916,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1296758386	9482371956	I	2025/03/25	2025/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$556,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,600	\$0	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$556,200	\$0	\$0	\$556,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1273436882	9481240037	I	2025/02/24	2025/02/17	BANCO DAVIVIENDA	\$234,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$806,650	\$129,100			\$806,650	\$100,900			\$0	\$0			\$806,650		\$4,300		\$0	\$0	\$234,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$806,650	\$129,100			\$806,650	\$100,900			\$0	\$0			\$806,650		\$4,300		\$0	\$0	\$234,300	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						\$806,650	\$129,100			\$806,650	\$100,900			\$0	\$0			\$806,650		\$4,300		\$0	\$0	\$234,300	
1	CC	40333499	MUÑOZ LUZ	X																230301	17	\$806,650	\$129,100	EPS002	17	\$806,650	\$100,900		0	\$0	\$0	14-23	17	\$806,650	0.522%	\$4,300	0	\$0	\$0	No	\$234,300
Total Afiliados(1)																						\$806,650	\$129,100			\$806,650	\$100,900			\$0	\$0			\$806,650		\$4,300		\$0	\$0	\$234,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mza 17 a casa 17	VILLAVICENCIO-META	3004234243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1273436882	9481240037	I	2025/02/24	2025/02/17	BANCO DAVIVIENDA	\$234,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$129,100	\$0	\$0	\$129,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$129,100	\$0	\$0	\$129,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,300	\$0	\$0	\$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,300	\$0	\$0	\$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100,900	\$0	\$0	\$100,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$100,900	\$0	\$0	\$100,900
TOTAL				1	\$234,300	\$0	\$0	\$234,300