

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		Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	156267960	9501712837	I	2026/04/24	2026/03/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905
RIESGOS					CCF				
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905
					\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905
					\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905
					\$1,750,905	\$218,900	14-23	30	\$1,750,905
					\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905
PARAFISCALES									
					Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
					\$9,200			\$9,200	
					\$9,200			\$9,200	
					\$9,200			\$9,200	
					\$9,200	0		\$9,200	
					\$9,200			\$9,200	

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	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
		Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	156267960	9501712837	I	2026/04/24	2026/03/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

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	N	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	256701046	9502984008			2026/04/24	2026/04/27	NEQUI	\$48,200

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)										\$165,095	\$26,400						\$165,095	\$20,600			\$900		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$165,095	\$26,400							\$165,095	\$20,600			\$900	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)										\$165,095	\$26,400							\$165,095	\$20,600			\$900	
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	(\$1,750,905)	\$26,400	EPS002	30	(\$1,750,905)	\$20,600				\$0				\$165,095				\$0	
2	CC 40333499	MUÑOZ LUZ	230301	30	\$1,916,000	\$306,600	EPS002	30	\$1,916,000	\$239,500				\$0				\$1,916,000	\$10,100			\$0	
Total Afiliados(1)										\$165,095	\$26,400				\$0			\$165,095	\$900			\$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	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
		Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	256701046	9502984008	N	2026/04/24	2026/04/27	NEQUI	3	\$48,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$26,400	\$100	\$0	\$26,500
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$26,400	\$100	\$0	\$26,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$900	\$100	\$0	\$1,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$900	\$100	\$0	\$1,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$20,600	\$100	\$0	\$20,700
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$20,600	\$100	\$0	\$20,700
TOTAL					1	\$47,900	\$300	\$0	\$48,200