

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006049091		MURILLO MONTOYA ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 No 5 20	LA TEBAIDA-QUINDIO	7314600	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	321985081	9504156634	I	2026/05/25	2026/05/20	NEQUI	0	\$626,900

**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		
1	CC 1006049091	MURILLO ANGIE	230301	30	\$2,160,000	\$345,600	EPS010	30	\$2,160,000	\$270,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,160,000	\$11,300	0	\$0	\$0		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,160,000	\$345,600			\$2,160,000	\$270,000			\$0	\$0			\$2,160,000	\$11,300			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$345,600	\$0	\$0	\$345,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$345,600	\$0	\$0	\$345,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,000	\$0	\$0	\$270,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$270,000	\$0	\$0	\$270,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$626,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$626,900</b>