

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 40333499		MUÑOZ HERNANDEZ LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	luzangelamunozhernandez@gmail.com	VILLAVICENCIO-META	3004234243

Clave: 9505796535

Periodo Pensión: 2026-05

Periodo Salud: 2026-05

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/06/24	0	\$0	\$556,200
2026/06/25	1	\$600	\$556,800
2026/06/26	2	\$1,000	\$557,200
2026/06/30	6	\$2,600	\$558,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$306,600
PORVENIR		1	\$306,600
ARL	1	1	\$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$10,100
EPS	1	1	\$239,500
SALUD TOTAL		1	\$239,500
SUBTOTAL			\$556,200
TOTAL			\$556,200

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Planilla Resumen

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											
2026-05		2026-05		363874022		9505796535		I		2026/06/24		2026/06/04		BANCO DAVIVIENDA		0		\$556,200											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	td e	ta p	td p	vsp	cor	vst	sln	ige	lm a	vac	avp	vc t	irt	vi p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																													
1	CC 40333499	MUÑOZ LUZ																	230301	30	EP5002	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																													

Planilla Resumen

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