

## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 31656503		CARDENAS GUTIERREZ LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	andreacar-72@hotmail.com	CALI-VALLE	3214228584

**Clave:** 9503213780

**Periodo Pensión: 2026-04**

**Periodo Salud: 2026-04**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/05/05	0	\$0	\$508,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$280,200
PROTECCION		1	\$280,200
ARL	1	1	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$9,200
EPS	1	1	\$218,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		1	\$218,900
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$508,300</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$508,300</b>

## 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 31656503			CARDENAS GUTIERREZ LUZ ANDREA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		av 3g n # 62n - 63 barrio las floras		CALI-VALLE		11111111		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				9503213780		I		2026/05/05																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	ta e	td p	ta p	vsp	cor	vst	sin	ige	lm a	vac	avt	vt	rt p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF			
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																															
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																															
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																															
1	CC	31656503	CARDENAS LUZ															230201	30	EPS018	30		0	14-2	30	0.522	0	No			
<b>Total</b>		<b>Afiliados( 1)</b>																													

## Planilla Resumen

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$508,300</b>