



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45455013		BERRIO ORTEGA EVELYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LT 14 NZ 48 CAMPESTRE ETAPA V	CARTAGENA-BOLIVAR	6553018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	225533365	9501680700	I	2026/04/07	2026/04/15	BANCO POPULAR	8	\$511,200

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							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						
<b>Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						
1	CC 45455013	BERRIO EVELYN	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0						
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45455013		BERRIO ORTEGA EVELYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LT 14 MZ 48 CAMPESTRE ETAPA V	CARTAGENA-BOLIVAR	6553018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	225533365	9501680700	I	2026/04/07	2026/04/15	BANCO POPULAR	8	\$511,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,600	\$0	\$281,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,600	\$0	\$281,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$2,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$511,200</b>	

## Pago PSE



### Pago exitoso

15/Abr/2026 - 12:35 p.m. - IP 190.109.7.166

No. de factura  
9501680700

[Volver al comercio](#)

[Descargar Comprobante](#) ↓

Valor de tu pago  
**\$511.200,00**



Desde **Cuenta de Ahorros 2533**

Hacia **APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla  
de aportes con clave: 9501680700**

No. Referencia (CUS) **225533365**

Costo de la transacción **\$0,00**

Impuestos **0**

Datos adicionales 1 **190.109.7.166**

Datos adicionales 2 **CC**

Datos adicionales 3 **45455013**

\*Los impuestos son cobrados por los comercios o empresas de servicios, el valor está incluido dentro del pago total.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45455013		BERRIO ORTEGA EVELYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LT 14 NZ 48 CAMPESTRE ETAPA V	CARTAGENA-BOLIVAR	6553018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	277637332	9504266415	N	2026/04/07	2026/05/04	BANCOLOMBIA	27	\$42,700

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							
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$144,094	\$23,000			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$144,094	\$23,000			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700			\$0	\$0						
<b>Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)</b>						\$144,094	\$23,000			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700			\$0	\$0						
1	CC 45455013	BERRIO EVELYN	25-14	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS002	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)	0			\$0	\$0	14-23	30	(\$1,750,905)	(\$9,200)	0		\$0	\$0						
2	CC 45455013	BERRIO EVELYN	25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS002	30	\$1,894,999	\$236,900	0			\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	0		\$0	\$0						
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>					\$144,094	\$23,000			\$144,094	\$18,000			\$0	\$0			\$144,094	\$700			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45455013		BERRIO ORTEGA EVELYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LT 14 MZ 48 CAMPESTRE ETAPA V	CARTAGENA-BOLIVAR	6553018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	277637332	9504266415	N	2026/04/07	2026/05/04	BANCOLOMBIA	27	\$42,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,000	\$500	\$0	\$23,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$23,000	\$500	\$0	\$23,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$700	\$100	\$0	\$800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$700	\$100	\$0	\$800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,000	\$400	\$0	\$18,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$18,000	\$400	\$0	\$18,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$41,700</b>	<b>\$1,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$42,700</b>	



## Comprobante en línea

4 May 2026 09:50

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 277637332

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**190.109.7.166**

Fecha  
**4 May 2026 09:50**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9504266415**

Referencia 3  
**45455013**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave 9504266415**

Valor del Pago  
**\$42.700**

Número de comprobante  
**TR260504095056zWUcl0**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto  
\*\*\*\* 1683**