

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1064488794		ALEGRIA GOMEZ STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA D BIS # 66 - 57	CALI-VALLE	3147471711	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	156946950		9501669691	I	2026/03/24	2026/03/20	NEQUI	\$643,600

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)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0	
1	CC	1064488794	ALEGRIA STIVEN	230301	30	\$2,178,000	\$348,500	EPS010	30	\$2,178,000	\$272,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,178,000	\$22,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064488794		ALEGRIA GOMEZ STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA D BIS # 66 - 57	CALI-VALLE	3147471711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	156946950		9501669691	I	2026/03/24	2026/03/20	NEQUI	\$643,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300	
TOTAL				1	\$643,600	\$0	\$0	\$643,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1064488794		ALEGRIA GOMEZ STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA D BIS # 66 - 57	CALI-VALLE	3147471711	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	1000000627		9502223677	N	2026/03/24	2026/03/27	BANCO DE BOGOTA	\$26,100

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$87,200	\$14,000			\$87,200	\$10,900			\$0	\$0			\$87,200	\$900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$87,200	\$14,000			\$87,200	\$10,900			\$0	\$0			\$87,200	\$900		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$87,200	\$14,000			\$87,200	\$10,900			\$0	\$0			\$87,200	\$900		\$0	\$0	
1	CC	1064488794	ALEGRIA STIVEN	230301	30	(\$2,178,000)	(\$348,500)	EPS010	30	(\$2,178,000)	(\$272,300)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,178,000)	(\$22,800)	0	\$0	\$0
2	CC	1064488794	ALEGRIA STIVEN	230301	30	\$2,265,200	\$362,500	EPS010	30	\$2,265,200	\$283,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,265,200	\$23,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$87,200	\$14,000			\$87,200	\$10,900			\$0	\$0			\$87,200	\$900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064488794		ALEGRIA GOMEZ STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA D BIS # 66 - 57	CALI-VALLE	3147471711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000627	9502223677	N	2026/03/24	2026/03/27	BANCO DE BOGOTA	2	\$26,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,000	\$100	\$0	\$14,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$14,000	\$100	\$0	\$14,100	
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	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000	
TOTAL				1	\$25,800	\$300	\$0	\$26,100	