

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																
CC 1032071211			NORLIS NATALIA GUARIN GUARIN				INDEPENDIENTE				Principal			calle Bolivar		ALEJANDRIA-ANTIOQUIA		3004061183	No																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																			
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																							
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																	
2025-08	2025-08	1754946941		9491524559		I		2025/09/03		2025/09/05		NEQUI				2		\$406,400																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdet	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																																			
1	CC	1032071211	GUARIN NORLIS	X																230301	30	EPS005	30		0		0	0.000%	0	No					
Total Afiliados(1)																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032071211		NORLIS NATALIA GUARIN GUARIN		INDEPENDIENTE		Principal		calle Bolivar	ALEJANDRIA-ANTIOQUIA	3004061183	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1754946941	9491524559	I	2025/09/03	2025/09/05	NEQUI		2	\$406,400	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$300		\$0		\$228,100
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$300		\$0		\$228,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$300		\$0		\$178,300
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$300		\$0		\$178,300
TOTAL					1	\$405,800	\$600		\$0		\$406,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032071211		GUARIN GUARIN NORLIS NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle Bolivar	ALEJANDRIA-ANTIOQUIA	3004061183	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1837106259	9493046003	N	2025/09/03	2025/10/08	NEQUI	35	\$35,500

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)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
Ciudad: ALEJANDRIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
1	CC	1032071211	GUARIN NORLIS	230301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS005	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0		\$0	14-11	0		\$0	0	\$0	\$0	
2	CC	1032071211	GUARIN NORLIS	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0		\$0	14-11	30		\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032071211		GUARIN GUARIN NORLIS NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle Bolivar	ALEJANDRIA-ANTIOQUIA	3004061183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1837106259	9493046003	N	2025/09/03	2025/10/08	NEQUI	35	\$35,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$800	\$0	\$35,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$800	\$0	\$35,500	
TOTAL				1	\$34,700	\$800	\$0	\$35,500	