

Periodo Cotización 202001 Número planilla 43438535
Periodo Servicio 202002
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 20/02/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1536 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 30 | Días EPS | 30 |
| Días ARP | 30 | Días CCF | 30 |
| Salario | | \$ 1.436.314 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 2.491.054 |
| Total Cotización AFP | \$ 398.600 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 2.491.054 |
| Aporte EPS | \$ 99.700 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|--------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 2.491.054 |
| Aporte ARP | \$ 60.700 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 2.401.039 |
| Aporte CCF | \$ 96.100 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201801 Número planilla 43697568
Periodo Servicio 201802
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 459 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 8 | Días EPS | 8 |
| Días ARP | 8 | Días CCF | 8 |

| | | | |
|---------|--|--------------|--|
| Salario | | \$ 1.371.192 | |
|---------|--|--------------|--|

| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | X | C | X | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 971.113 |
| Total Cotización AFP | \$ 155.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 4.800 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 4.800 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 971.113 |
| Aporte EPS | \$ 38.800 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 971.113 |
| Aporte ARP | -\$ 30.300 |

| | |
|---|-------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 878.896 |
| Aporte CCF | -\$ 35.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201801 Número planilla 43697568
Periodo Servicio 201802
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 459 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 8 | Días EPS | 8 |
| Días ARP | 8 | Días CCF | 8 |
| Salario | | \$ 1.371.192 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | X | A | X | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.255.548 |
| Total Cotización AFP | \$ 200.900 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.255.548 |
| Aporte EPS | \$ 50.200 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|--------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 1.255.548 |
| Aporte ARP | -\$ 21.500 |

| | |
|---|-------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 878.896 |
| Aporte CCF | -\$ 35.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201802 Número planilla 43701197
Periodo Servicio 201803
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 309 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|-----|----------|-----|
| Días AFP | -23 | Días EPS | -23 |
| Días ARP | -23 | Días CCF | -23 |

| | | | |
|---------|--|--------------|--|
| Salario | | \$ 1.371.192 | |
|---------|--|--------------|--|

| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | C | X | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 2.022.762 |
| Total Cotización AFP | -\$ 323.600 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 2.022.762 |
| Aporte EPS | -\$ 80.900 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 2.022.762 |
| Aporte ARP | -\$ 51.700 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 1.693.174 |
| Aporte CCF | -\$ 71.600 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201802 Número planilla 43701197
Periodo Servicio 201803
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|-----|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 309 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | -1 | Días EPS | -1 |
| Días ARP | -1 | Días CCF | -1 |

| | | | |
|---------|--|--------------|--|
| Salario | | \$ 1.371.192 | |
|---------|--|--------------|--|

| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | C | | | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 47.473 |
| Total Cotización AFP | -\$ 7.600 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 47.473 |
| Aporte EPS | -\$ 1.900 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 47.473 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 47.473 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201802 Número planilla 43701197
Periodo Servicio 201803
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 309 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | -1 | Días EPS | -1 |
| Días ARP | -1 | Días CCF | -1 |
| Salario | | \$ 1.371.192 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | A | | | X | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 47.473 |
| Total Cotización AFP | -\$ 7.600 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 47.473 |
| Aporte EPS | -\$ 1.900 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 47.473 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 47.473 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201802 Número planilla 43701197
Periodo Servicio 201803
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 309 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 23 | Días EPS | 23 |
| Días ARP | 23 | Días CCF | 23 |
| Salario | | \$ 1.371.192 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | A | | | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.902.772 |
| Total Cotización AFP | \$ 304.500 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.902.772 |
| Aporte EPS | \$ 76.200 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|--------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 1.902.772 |
| Aporte ARP | \$ 48.700 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 1.647.468 |
| Aporte CCF | \$ 69.700 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201804 Número planilla 43710022
Periodo Servicio 201805
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 300 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | -1 | Días EPS | -1 |
| Días ARP | -1 | Días CCF | -1 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | C | | | X | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|-------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 189.376 |
| Total Cotización AFP | -\$ 30.300 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|-------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 189.376 |
| Aporte EPS | -\$ 7.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|-------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 189.376 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 48.651 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201804 Número planilla 43710022
Periodo Servicio 201805
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 300 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|--|
| Documento | CC 72222004 | | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | | |
| Extranjero | | Residente | | |

| | | | |
|----------|-----|----------|-----|
| Días AFP | -25 | Días EPS | -25 |
| Días ARP | -25 | Días CCF | -25 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | A | X | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 1.982.397 |
| Total Cotización AFP | -\$ 317.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 1.982.397 |
| Aporte EPS | -\$ 79.300 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 1.982.397 |
| Aporte ARP | -\$ 50.700 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 1.880.219 |
| Aporte CCF | -\$ 79.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201804 Número planilla 43710022
Periodo Servicio 201805
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 300 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|--|
| Documento | CC 72222004 | | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | | |
| Extranjero | | Residente | | |

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| | | | |
|----------|-----|----------|-----|
| Días AFP | -26 | Días EPS | -26 |
| Días ARP | -26 | Días CCF | -26 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | A | X | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 1.975.965 |
| Total Cotización AFP | -\$ 316.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 1.975.965 |
| Aporte EPS | -\$ 79.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 1.975.965 |
| Aporte ARP | -\$ 49.400 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 1.928.870 |
| Aporte CCF | -\$ 79.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201806 Número planilla 43750199
Periodo Servicio 201807
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 900 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | -1 | Días EPS | -1 |
| Días ARP | -1 | Días CCF | -1 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | C | | | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 30.428 |
| Total Cotización AFP | -\$ 4.900 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | -\$ 200 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | -\$ 200 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 30.428 |
| Aporte EPS | -\$ 1.200 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 30.428 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 58.658 |
| Aporte CCF | \$ 1.900 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201806 Número planilla 43750199
Periodo Servicio 201807
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 900 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 5 | Días EPS | 5 |
| Días ARP | 5 | Días CCF | 5 |

| | | | |
|---------|--|--------------|--|
| Salario | | \$ 1.381.070 | |
|---------|--|--------------|--|

| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | C | | | X | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 2.133.693 |
| Total Cotización AFP | \$ 341.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 10.600 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 10.600 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 2.133.693 |
| Aporte EPS | \$ 85.400 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|--------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 2.133.693 |
| Aporte ARP | \$ 54.600 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 498.949 |
| Aporte CCF | \$ 24.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201806 Número planilla 43750199
Periodo Servicio 201807
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 900 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-----|--------------|-----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | -11 | Días EPS | -11 |
| Días ARP | -11 | Días CCF | -11 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | A | X | | | | X | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 228.203 |
| Total Cotización AFP | \$ 36.500 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 1.200 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 1.200 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 228.203 |
| Aporte EPS | \$ 9.200 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 228.203 |
| Aporte ARP | \$ 39.600 |

| | |
|---|-------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 292.995 |
| Aporte CCF | -\$ 11.700 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201806 Número planilla 43750199
Periodo Servicio 201807
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 900 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | A | | | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 0 |
| Total Cotización AFP | \$ 0 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 0 |
| Aporte EPS | \$ 0 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 0 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 0 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201806 Número planilla 43750199
Periodo Servicio 201807
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 900 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|-----|----------|-----|
| Días AFP | -17 | Días EPS | -17 |
| Días ARP | -17 | Días CCF | -17 |

| | | | |
|---------|--|--------------|--|
| Salario | | \$ 1.381.070 | |
|---------|--|--------------|--|

| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | A | X | | | | X | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 1.262.522 |
| Total Cotización AFP | -\$ 202.000 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | -\$ 6.300 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | -\$ 6.300 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 1.262.522 |
| Aporte EPS | -\$ 50.500 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 1.262.522 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 850.602 |
| Aporte CCF | -\$ 34.000 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202002 Número planilla 43757240
Periodo Servicio 202003
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1518 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 30 | Días EPS | 30 |
| Días ARP | 30 | Días CCF | 30 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | X | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 2.762.875 |
| Total Cotización AFP | \$ 442.100 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 2.762.875 |
| Aporte EPS | \$ 110.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|--------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 2.762.875 |
| Aporte ARP | \$ 67.400 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 2.359.873 |
| Aporte CCF | \$ 94.400 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201811 Número planilla 43760553
Periodo Servicio 201812
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 595 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|--|
| Documento | CC 72222004 | | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | | |
| Extranjero | | Residente | | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 28 | Días EPS | 28 |
| Días ARP | 28 | Días CCF | 28 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | C | | | | | L | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 2.080.027 |
| Total Cotización AFP | \$ 332.800 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 2.080.027 |
| Aporte EPS | \$ 83.200 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|--------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 2.080.027 |
| Aporte ARP | \$ 53.900 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 2.056.930 |
| Aporte CCF | \$ 82.300 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201811 Número planilla 43760553
Periodo Servicio 201812
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 595 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|--|
| Documento | CC 72222004 | | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | | |
| Extranjero | | Residente | | |

| | | | |
|----------|-----|----------|-----|
| Días AFP | -28 | Días EPS | -28 |
| Días ARP | -28 | Días CCF | -28 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | A | X | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 2.131.225 |
| Total Cotización AFP | -\$ 341.000 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 2.131.225 |
| Aporte EPS | -\$ 85.200 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 2.131.225 |
| Aporte ARP | -\$ 53.900 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 2.056.930 |
| Aporte CCF | -\$ 82.300 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201803 Número planilla 43771912
Periodo Servicio 201804
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 243 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 27 | Días EPS | 27 |
| Días ARP | 27 | Días CCF | 27 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | X | C | | | X | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 2.199.114 |
| Total Cotización AFP | \$ 351.900 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 2.199.114 |
| Aporte EPS | \$ 88.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|--------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 2.199.114 |
| Aporte ARP | \$ 55.200 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 2.157.552 |
| Aporte CCF | \$ 89.000 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201803 Número planilla 43771912
Periodo Servicio 201804
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 243 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | X | A | | | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 0 |
| Total Cotización AFP | \$ 0 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 0 |
| Aporte EPS | \$ 0 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 0 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 0 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201803 Número planilla 43771912
Periodo Servicio 201804
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 243 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|--|
| Documento | CC 72222004 | | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | | |
| Extranjero | | Residente | | |

| | | | |
|----------|-----|----------|-----|
| Días AFP | -27 | Días EPS | -27 |
| Días ARP | -27 | Días CCF | -27 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | X | A | X | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 2.157.552 |
| Total Cotización AFP | -\$ 345.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 2.157.552 |
| Aporte EPS | -\$ 86.300 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 2.157.552 |
| Aporte ARP | -\$ 54.200 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 2.157.552 |
| Aporte CCF | -\$ 89.000 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201808 Número planilla 43773025
Periodo Servicio 201809
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 614 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | |
| | | | | | | | C | | | X | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|-----------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 29.378 |
| Total Cotización AFP | \$ 1.500 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 29.378 |
| Aporte EPS | -\$ 2.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|-----------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 29.378 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-----------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 29.378 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201808 Número planilla 43773025
Periodo Servicio 201809
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 614 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|--|
| Documento | CC 72222004 | | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | | |
| Extranjero | | Residente | | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 26 | Días EPS | 26 |
| Días ARP | 26 | Días CCF | 26 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | C | | | | | L | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 2.184.376 |
| Total Cotización AFP | \$ 349.500 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 2.184.376 |
| Aporte EPS | \$ 87.400 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|--------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 2.184.376 |
| Aporte ARP | \$ 56.300 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 2.261.646 |
| Aporte CCF | \$ 90.500 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201808 Número planilla 43773025
Periodo Servicio 201809
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 614 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-----|--------------|-----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | -26 | Días EPS | -26 |
| Días ARP | -26 | Días CCF | -26 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | |
| | | | | | | | A | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 2.258.169 |
| Total Cotización AFP | -\$ 361.300 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 2.258.169 |
| Aporte EPS | -\$ 90.400 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 2.258.169 |
| Aporte ARP | -\$ 56.300 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 2.258.169 |
| Aporte CCF | -\$ 92.400 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201808 Número planilla 43773025
Periodo Servicio 201809
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 614 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | A | | | | | L | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|-----------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 0 |
| Total Cotización AFP | -\$ 3.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 0 |
| Aporte EPS | -\$ 3.200 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 0 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-----------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 32.855 |
| Aporte CCF | -\$ 1.900 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201809 Número planilla 43773268
Periodo Servicio 201810
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 542 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 28 | Días EPS | 28 |
| Días ARP | 28 | Días CCF | 28 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | C | | | X | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.849.000 |
| Total Cotización AFP | \$ 295.900 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.849.000 |
| Aporte EPS | \$ 74.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|--------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 1.849.000 |
| Aporte ARP | \$ 46.400 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 1.721.647 |
| Aporte CCF | \$ 71.000 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201809 Número planilla 43773268
Periodo Servicio 201810
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 542 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-----|--------------|-----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| | | | |
| Días AFP | -28 | Días EPS | -28 |
| Días ARP | -28 | Días CCF | -28 |
| | | | |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | A | X | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 1.832.947 |
| Total Cotización AFP | -\$ 293.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 1.832.947 |
| Aporte EPS | -\$ 73.300 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 1.832.947 |
| Aporte ARP | -\$ 46.000 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 1.721.647 |
| Aporte CCF | -\$ 71.000 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201810 Número planilla 43773475
Periodo Servicio 201811
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 544 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-----|--------------|-----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | -24 | Días EPS | -24 |
| Días ARP | -24 | Días CCF | -24 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | |
| | | | | | | | C | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 2.033.865 |
| Total Cotización AFP | -\$ 325.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 2.033.865 |
| Aporte EPS | -\$ 81.400 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 2.033.865 |
| Aporte ARP | -\$ 51.200 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 1.811.647 |
| Aporte CCF | -\$ 72.500 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201810 Número planilla 43773475
Periodo Servicio 201811
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 544 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | C | | | | | L | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 0 |
| Total Cotización AFP | \$ 0 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 0 |
| Aporte EPS | \$ 0 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 0 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 0 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201810 Número planilla 43773475
Periodo Servicio 201811
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 544 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | C | | | | | L | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|-------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 185.317 |
| Total Cotización AFP | -\$ 32.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|-------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 185.317 |
| Aporte EPS | -\$ 10.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|-------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 185.317 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-----------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 18.569 |
| Aporte CCF | -\$ 1.900 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201810 Número planilla 43773475
Periodo Servicio 201811
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 544 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-----|--------------|-----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | -24 | Días EPS | -24 |
| Días ARP | -24 | Días CCF | -24 |
| Salario | | \$ 1.381.070 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | A | X | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | -\$ 2.033.865 |
| Total Cotización AFP | -\$ 325.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | -\$ 2.033.865 |
| Aporte EPS | -\$ 81.400 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | -\$ 2.033.865 |
| Aporte ARP | -\$ 51.200 |

| | |
|---|---------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 1.811.647 |
| Aporte CCF | -\$ 72.500 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201810 Número planilla 43773475
Periodo Servicio 201811
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 544 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.381.070 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | A | | | | | L | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 0 |
| Total Cotización AFP | \$ 0 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 0 |
| Aporte EPS | \$ 0 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 0 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|-------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 0 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 201810 Número planilla 43773475
Periodo Servicio 201811
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 16/03/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | | Dirección | CALLE 18 5-121 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 3887303 | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 544 |
| Ciudad | SOLEDAD | | Departamento | ATLANTICO | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 0 | Días EPS | 0 |
| Días ARP | 0 | Días CCF | 0 |

| | | | |
|---------|--|--------------|--|
| Salario | | \$ 1.381.070 | |
|---------|--|--------------|--|

| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | A | | X | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|----------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 0 |
| Total Cotización AFP | \$ 2.600 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|----------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 0 |
| Aporte EPS | \$ 2.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------------------------|------|
| CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | |
| IBC ARP | \$ 0 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | -\$ 18.569 |
| Aporte CCF | \$ 1.900 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202003 Número planilla 44213085
Periodo Servicio 202004
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 23/04/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 |
| | | Total Afiliados | 1519 |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 20 | Días EPS | 20 |
| Días ARP | 20 | Días CCF | 20 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | |
| | | | | | | | | X | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.487.746 |
| Total Cotización AFP | \$ 238.100 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.487.746 |
| Aporte EPS | \$ 59.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|--------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 1.487.746 |
| Aporte ARP | \$ 36.300 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 1.487.746 |
| Aporte CCF | \$ 59.600 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202003 Número planilla 44213085
Periodo Servicio 202004
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 23/04/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1519 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 2 | Días EPS | 2 |
| Días ARP | 2 | Días CCF | 2 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | X | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 110.719 |
| Total Cotización AFP | \$ 17.800 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 110.719 |
| Aporte EPS | \$ 4.500 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 110.719 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 110.719 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202003 Número planilla 44213085
Periodo Servicio 202004
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 23/04/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 |
| | | Total Afiliados | 1519 |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 2 | Días EPS | 2 |
| Días ARP | 2 | Días CCF | 2 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 110.719 |
| Total Cotización AFP | \$ 17.800 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 110.719 |
| Aporte EPS | \$ 4.500 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 110.719 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 110.719 |
| Aporte CCF | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202003 Número planilla 44213085
Periodo Servicio 202004
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 23/04/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1519 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 6 | Días EPS | 6 |
| Días ARP | 6 | Días CCF | 6 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 644.675 |
| Total Cotización AFP | \$ 103.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 644.675 |
| Aporte EPS | \$ 25.800 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 644.675 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|--------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 1.079.298 |
| Aporte CCF | \$ 43.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202004 Número planilla 44627206
Periodo Servicio 202005
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 21/05/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1514 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | | Identificación | CC88148613 | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 1 | Días EPS | 1 |
| Días ARP | 1 | Días CCF | 1 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|-----------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 50.056 |
| Total Cotización AFP | \$ 1.600 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 50.056 |
| Aporte EPS | \$ 2.100 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|-----------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 50.056 |
| Aporte ARP | \$ 1.300 |

| | |
|---|-----------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 50.056 |
| Aporte CCF | \$ 2.100 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202004 Número planilla 44627206
Periodo Servicio 202005
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 21/05/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1514 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 13 | Días EPS | 13 |
| Días ARP | 13 | Días CCF | 13 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.197.246 |
| Total Cotización AFP | \$ 36.000 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.197.246 |
| Aporte EPS | \$ 47.900 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|--------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 1.197.246 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|----------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 2.500 |
| Aporte CCF | \$ 100 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202004 Número planilla 44627206
Periodo Servicio 202005
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 21/05/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1514 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 12 | Días EPS | 12 |
| Días ARP | 12 | Días CCF | 12 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.105.150 |
| Total Cotización AFP | \$ 33.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.105.150 |
| Aporte EPS | \$ 44.300 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|--------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 1.105.150 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 600.667 |
| Aporte CCF | \$ 24.100 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202004 Número planilla 44627206
Periodo Servicio 202005
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 21/05/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1514 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 4 | Días EPS | 4 |
| Días ARP | 4 | Días CCF | 4 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 313.848 |
| Total Cotización AFP | \$ 9.500 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 313.848 |
| Aporte EPS | \$ 12.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 313.848 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 215.707 |
| Aporte CCF | \$ 8.700 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202005 Número planilla 44905370
Periodo Servicio 202006
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 09/06/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1514 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 3 | Días EPS | 3 |
| Días ARP | 3 | Días CCF | 3 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 150.167 |
| Total Cotización AFP | \$ 4.600 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 150.167 |
| Aporte EPS | \$ 6.100 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 150.167 |
| Aporte ARP | \$ 3.700 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 150.167 |
| Aporte CCF | \$ 6.100 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202005 Número planilla 44905370
Periodo Servicio 202006
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 09/06/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1514 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 10 | Días EPS | 10 |
| Días ARP | 10 | Días CCF | 10 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 888.767 |
| Total Cotización AFP | \$ 26.700 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 888.767 |
| Aporte EPS | \$ 35.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 888.767 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 535.021 |
| Aporte CCF | \$ 21.500 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202005 Número planilla 44905370
Periodo Servicio 202006
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 09/06/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 |
| | | Total Afiliados | 1514 |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 8 | Días EPS | 8 |
| Días ARP | 8 | Días CCF | 8 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 711.014 |
| Total Cotización AFP | \$ 21.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 711.014 |
| Aporte EPS | \$ 28.500 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 711.014 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 428.017 |
| Aporte CCF | \$ 17.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202005 Número planilla 44905370
Periodo Servicio 202006
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 09/06/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 |
| | | Total Afiliados | 1514 |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 4 | Días EPS | 4 |
| Días ARP | 4 | Días CCF | 4 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP |
| | | | | | | | | | | | | X | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 355.507 |
| Total Cotización AFP | \$ 10.700 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 355.507 |
| Aporte EPS | \$ 14.300 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 355.507 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 214.008 |
| Aporte CCF | \$ 8.600 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202005 Número planilla 44905370
Periodo Servicio 202006
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 09/06/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 |
| | | Total Afiliados | 1514 |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 5 | Días EPS | 5 |
| Días ARP | 5 | Días CCF | 5 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 444.384 |
| Total Cotización AFP | \$ 13.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 444.384 |
| Aporte EPS | \$ 17.800 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 444.384 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 267.511 |
| Aporte CCF | \$ 10.800 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202006 Número planilla 45372795
Periodo Servicio 202007
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 14/07/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1512 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 1 | Días EPS | 1 |
| Días ARP | 1 | Días CCF | 1 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|-----------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 50.056 |
| Total Cotización AFP | \$ 8.100 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 50.056 |
| Aporte EPS | \$ 2.100 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|-----------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 50.056 |
| Aporte ARP | \$ 1.300 |

| | |
|---|-----------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 50.056 |
| Aporte CCF | \$ 2.100 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202006 Número planilla 45372795
Periodo Servicio 202007
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 14/07/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1512 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 6 | Días EPS | 6 |
| Días ARP | 6 | Días CCF | 6 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 533.260 |
| Total Cotización AFP | \$ 85.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 533.260 |
| Aporte EPS | \$ 21.400 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 533.260 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 318.709 |
| Aporte CCF | \$ 12.800 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202006 Número planilla 45372795
Periodo Servicio 202007
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 14/07/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1512 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 9 | Días EPS | 9 |
| Días ARP | 9 | Días CCF | 9 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 764.952 |
| Total Cotización AFP | \$ 122.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 764.952 |
| Aporte EPS | \$ 30.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 764.952 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 478.063 |
| Aporte CCF | \$ 19.200 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202006 Número planilla 45372795
Periodo Servicio 202007
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 14/07/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1512 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 10 | Días EPS | 10 |
| Días ARP | 10 | Días CCF | 10 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 849.947 |
| Total Cotización AFP | \$ 136.000 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 849.947 |
| Aporte EPS | \$ 34.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 849.947 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 531.181 |
| Aporte CCF | \$ 21.300 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202006 Número planilla 45372795
Periodo Servicio 202007
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 14/07/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1512 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|---|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 4 | Días EPS | 4 |
| Días ARP | 4 | Días CCF | 4 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 339.979 |
| Total Cotización AFP | \$ 54.400 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 339.979 |
| Aporte EPS | \$ 13.600 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 339.979 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 212.472 |
| Aporte CCF | \$ 8.500 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202007 Número planilla 45774877
Periodo Servicio 202008
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 18/08/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1509 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|----|--------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |
| Días AFP | 15 | Días EPS | 15 |
| Días ARP | 15 | Días CCF | 15 |
| Salario | | \$ 1.501.668 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | |
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | |
| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.274.920 |
| Total Cotización AFP | \$ 204.000 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.274.920 |
| Aporte EPS | \$ 51.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|--------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 1.274.920 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 793.629 |
| Aporte CCF | \$ 31.800 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202007 Número planilla 45774877
Periodo Servicio 202008
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 18/08/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1509 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|--|
| Documento | CC 72222004 | | |
| Tipo de Cotizante | 01 | 00 | |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 15 | Días EPS | 15 |
| Días ARP | 15 | Días CCF | 15 |

| | |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.501.668 |
|---------|--------------|

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos | (Cod) Ciudad - Departamento |
| COBA FERNANDEZ JOHN | 8001000 08 |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | X | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|--------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 1.274.920 |
| Total Cotización AFP | \$ 204.000 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 0 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 1.274.920 |
| Aporte EPS | \$ 51.000 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|--------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 1.274.920 |
| Aporte ARP | \$ 0 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 793.629 |
| Aporte CCF | \$ 31.800 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 0 |
| Aporte SENA | \$ 0 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

Periodo Cotización 202008 Número planilla 46185673
Periodo Servicio 202009
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 31 de enero de 2021

Pagada 18/09/2020

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:55:11 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|------|
| Razón Social | DIMANTEC LTDA | | | | |
| Documento | NI800066199 | Dirección | CALLE 18 5-121 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3887303 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1416 |
| Ciudad | SOLEDAD | Departamento | ATLANTICO | | |
| Representante Legal | ROPERO PRADA ALVARO | Identificación | CC88148613 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------|----|
| Documento | | CC 72222004 | |
| Tipo de Cotizante | | 01 | 00 |
| Extranjero | | Residente | |

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| Días AFP | 6 | Días EPS | 6 |
| Días ARP | 6 | Días CCF | 6 |

| | | | |
|---------|--|--------------|--|
| Salario | | \$ 1.501.668 | |
|---------|--|--------------|--|

| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | (Cod) Ciudad - Departamento | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBA FERNANDEZ JOHN | | | | | | | | | | 8001000 08 | | | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | |
| | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | |

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|--|---------------|
| Código AFP | 230201 |
| Código AFP Traslado | |
| PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | |
| IBC AFP | \$ 10.151.157 |
| Total Cotización AFP | \$ 1.624.200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | \$ 50.800 |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 50.800 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Código EPS | EPS010 |
| Código EPS Traslado | |
| EPS SURA | |
| IBC EPS | \$ 10.151.157 |
| Aporte EPS | \$ 1.268.900 |
| Aporte UPC | \$ 0 |

| | |
|------------|---------------|
| ARL SURA | |
| IBC ARP | \$ 10.151.157 |
| Aporte ARP | \$ 247.300 |

| | |
|---|------------|
| Código CCF | CCF07 |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL | |
| IBC CCF | \$ 300.334 |
| Aporte CCF | \$ 12.100 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|----------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 9.100 |
| Aporte SENA | \$ 6.100 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |

IV. Parafiscales

| | |
|-------------------|----------|
| Aporte Ministerio | \$ 0 |
| Aporte ICBF | \$ 9.100 |
| Aporte SENA | \$ 6.100 |
| Aporte ESAP | \$ 0 |