

Periodo Cotización 201601 Número planilla 30230012
Periodo Servicio 201602
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 11/02/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2451
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	22	Días CCF	28

Salario	\$ 1.150.600
---------	--------------

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		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	\$ 2.327.000
Total Cotización AFP	\$ 372.300
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.327.000
Aporte EPS	\$ 93.100
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.834.000
Aporte ARP	\$ 44.700

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.398.000
Aporte CCF	\$ 55.900

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201602 Número planilla 30433249
Periodo Servicio 201603
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 10/03/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2361

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	\$ 1.234.594
---------	--------------

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	\$ 2.057.000
Total Cotización AFP	\$ 329.100
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.057.000
Aporte EPS	\$ 82.300
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.057.000
Aporte ARP	\$ 50.100

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.991.000
Aporte CCF	\$ 79.600

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201603 Número planilla 30631715
Periodo Servicio 201604
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 12/04/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2349

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	\$ 1.234.594
---------	--------------

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	\$ 2.271.000
Total Cotización AFP	\$ 363.400
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.271.000
Aporte EPS	\$ 90.800
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.271.000
Aporte ARP	\$ 55.300

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 2.271.000
Aporte CCF	\$ 90.800

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201604 Número planilla 30824463
Periodo Servicio 201605
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 12/05/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2336
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	26	Días CCF	26

Salario	\$ 1.234.594
---------	--------------

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	\$ 2.548.000
Total Cotización AFP	\$ 407.700
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.548.000
Aporte EPS	\$ 101.900
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.346.000
Aporte ARP	\$ 57.100

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.939.000
Aporte CCF	\$ 77.600

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201605 Número planilla 31030978
Periodo Servicio 201606
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 09/06/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2325
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	28	Días CCF	28

Salario	\$ 1.234.594
---------	--------------

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	\$ 3.007.000
Total Cotización AFP	\$ 481.100
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 15.000
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 15.000

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 3.007.000
Aporte EPS	\$ 120.300
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.894.000
Aporte ARP	\$ 70.500

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 2.089.000
Aporte CCF	\$ 83.600

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201606 Número planilla 31256609
Periodo Servicio 201607
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 12/07/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2263

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	\$ 1.234.594		

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	\$ 2.075.000
Total Cotización AFP	\$ 332.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.075.000
Aporte EPS	\$ 83.000
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.075.000
Aporte ARP	\$ 50.500

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 2.021.000
Aporte CCF	\$ 80.800

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201607 Número planilla 31470495
Periodo Servicio 201608
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 10/08/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2245
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	\$ 1.234.594
---------	--------------

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	\$ 2.738.000
Total Cotización AFP	\$ 438.100
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.738.000
Aporte EPS	\$ 109.500
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.738.000
Aporte ARP	\$ 66.700

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.906.000
Aporte CCF	\$ 76.200

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201608 Número planilla 31704859
Periodo Servicio 201609
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 12/09/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2231
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	27	Días CCF	27

Salario	\$ 1.234.594
---------	--------------

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	\$ 1.900.000
Total Cotización AFP	\$ 304.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 1.900.000
Aporte EPS	\$ 76.000
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.718.000
Aporte ARP	\$ 41.900

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.691.000
Aporte CCF	\$ 67.600

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201609 Número planilla 31926645
Periodo Servicio 201610
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 12/10/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2222
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		\$ 1.234.594	

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	\$ 1.701.000
Total Cotización AFP	\$ 272.200
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 1.701.000
Aporte EPS	\$ 68.000
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.701.000
Aporte ARP	\$ 41.400

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.589.000
Aporte CCF	\$ 63.600

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 201610 Número planilla 32133671
Periodo Servicio 201611
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 11/11/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2195
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	26	Días CCF	29

Salario	\$ 1.234.594
---------	--------------

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		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	\$ 1.888.000
Total Cotización AFP	\$ 302.100
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 1.888.000
Aporte EPS	\$ 75.500
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.680.000
Aporte ARP	\$ 40.900

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 2.563.000
Aporte CCF	\$ 102.500

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201611 Número planilla 32355312
Periodo Servicio 201612
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 13/12/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2188
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	9	Días CCF	25

Salario	\$ 1.234.594
---------	--------------

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		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	\$ 1.679.000
Total Cotización AFP	\$ 268.600
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 1.679.000
Aporte EPS	\$ 67.200
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 562.000
Aporte ARP	\$ 13.700

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 484.000
Aporte CCF	\$ 19.400

IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201612 Número planilla 32444697
Periodo Servicio 201701
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de enero de 2017

Pagada 29/12/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:13:01 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	2170

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	\$ 1.234.594
---------	--------------

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	\$ 2.666.000
Total Cotización AFP	\$ 426.600
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.666.000
Aporte EPS	\$ 106.600
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.666.000
Aporte ARP	\$ 64.900

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.896.000
Aporte CCF	\$ 75.800

IV. Parafiscales

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