

Periodo Cotización 201501 Número planilla 27678808  
Periodo Servicio 201502  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 11/02/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3498
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		\$ 1.100.000	

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	\$ 2.263.000
Total Cotización AFP	\$ 362.100
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 2.263.000
Aporte EPS	\$ 90.500
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.263.000
Aporte ARP	\$ 55.100

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 2.034.000
Aporte CCF	\$ 81.400

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 201502 Número planilla 27871536  
Periodo Servicio 201503  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 11/03/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3474
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		\$ 1.150.600	

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										

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 1.941.000
Total Cotización AFP	\$ 310.600
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 1.941.000
Aporte EPS	\$ 77.600
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.941.000
Aporte ARP	\$ 47.300

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.889.000
Aporte CCF	\$ 75.600

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 201503 Número planilla 28053436  
Periodo Servicio 201504  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 14/04/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3462
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	\$ 1.150.600
---------	--------------

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							

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 1.611.000
Total Cotización AFP	\$ 257.800
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 1.611.000
Aporte EPS	\$ 64.400
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.611.000
Aporte ARP	\$ 39.200

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.611.000
Aporte CCF	\$ 64.400

## IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201503 Número planilla 28053436  
Periodo Servicio 201504  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 14/04/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3462
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	7	Días EPS	7
Días ARP	7	Días CCF	7
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										

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 268.000
Total Cotización AFP	\$ 42.900
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 268.000
Aporte EPS	\$ 0
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 268.000
Aporte ARP	\$ 0

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 268.000
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 201504 Número planilla 28268297  
Periodo Servicio 201505  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 13/05/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3437
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		\$ 1.150.600	

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										

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 2.054.000
Total Cotización AFP	\$ 328.600
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 2.054.000
Aporte EPS	\$ 82.200
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.054.000
Aporte ARP	\$ 50.000

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.950.000
Aporte CCF	\$ 78.000

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 201505 Número planilla 28459101  
Periodo Servicio 201506  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 11/06/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3433
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		\$ 1.150.600	

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										

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 2.044.000
Total Cotización AFP	\$ 327.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 2.044.000
Aporte EPS	\$ 81.800
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.044.000
Aporte ARP	\$ 49.800

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 2.044.000
Aporte CCF	\$ 81.800

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 201506 Número planilla 28791483  
Periodo Servicio 201507  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 09/07/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3429

## 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		\$ 1.150.600	

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						

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

Código AFP	230201	Código CCF	CCF07
Código AFP Traslado		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS		IBC CCF	\$ 1.904.000
IBC AFP	\$ 2.086.000	Aporte CCF	\$ 76.200
Total Cotización AFP	\$ 333.800		
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0		
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0		
Código EPS	EPS013	IV. Parafiscales	
Código EPS Traslado		Aporte Ministerio	\$ 0
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO		Aporte ICBF	\$ 0
IBC EPS	\$ 2.086.000	Aporte SENA	\$ 0
Aporte EPS	\$ 83.400	Aporte ESAP	\$ 0
Aporte UPC	\$ 0		
CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.			
IBC ARP	\$ 1.904.000		
Aporte ARP	\$ 46.400		

Periodo Cotización 201507 Número planilla 29021697  
Periodo Servicio 201508  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 13/08/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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 3416
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		\$ 1.150.600	

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											

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 2.631.000
Total Cotización AFP	\$ 421.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 13.200
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 13.200

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 2.631.000
Aporte EPS	\$ 105.200
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.631.000
Aporte ARP	\$ 64.100

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.567.000
Aporte CCF	\$ 62.700

IV. Parafiscales

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



Periodo Cotización 201508 Número planilla 29195011  
Periodo Servicio 201509  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 10/09/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3385
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	\$ 1.150.600
---------	--------------

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							

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 2.002.000
Total Cotización AFP	\$ 320.300
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 2.002.000
Aporte EPS	\$ 80.100
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 2.002.000
Aporte ARP	\$ 48.800

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 201509 Número planilla 29404955  
Periodo Servicio 201510  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 13/10/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3351
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	\$ 1.150.600
---------	--------------

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					

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 1.914.000
Total Cotización AFP	\$ 306.200
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 1.914.000
Aporte EPS	\$ 76.600
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.736.000
Aporte ARP	\$ 42.300

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.736.000
Aporte CCF	\$ 69.400

## IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201510 Número planilla 29615065  
Periodo Servicio 201511  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 12/11/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3145
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	\$ 1.150.600
---------	--------------

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							

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 1.985.000
Total Cotización AFP	\$ 317.600
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS013
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO	
IBC EPS	\$ 1.985.000
Aporte EPS	\$ 79.400
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.985.000
Aporte ARP	\$ 48.400

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.962.000
Aporte CCF	\$ 78.500

## IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201511 Número planilla 29796179  
Periodo Servicio 201512  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 10/12/2015

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3128
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	29	Días CCF	29

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					

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

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 1.953.000
Total Cotización AFP	\$ 312.500
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 1.953.000
Aporte EPS	\$ 78.100
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.909.000
Aporte ARP	\$ 46.500

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.909.000
Aporte CCF	\$ 76.400

## IV. Parafiscales

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

Periodo Cotización 201512 Número planilla 30023316  
Periodo Servicio 201601  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de enero de 2016

Pagada 14/01/2016

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 17 de marzo de 2021 08:09:24 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	3099

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 72222004		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	17	Días CCF	30

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
								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	\$ 2.308.000
Total Cotización AFP	\$ 369.300
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS003
Código EPS Traslado	
CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	
IBC EPS	\$ 2.308.000
Aporte EPS	\$ 92.300
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.461.000
Aporte ARP	\$ 35.600

Código CCF	CCF07
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL	
IBC CCF	\$ 1.962.000
Aporte CCF	\$ 78.500

## IV. Parafiscales

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