

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |                    |                             |
|---------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Razón Social        | TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP SAS |                    |                             |
| Documento           | NI900683508                      | Dirección          | CR 65 #8 B - 91 OFICINA 337 |
| Tipo de Empresa     |                                  | Teléfono           | 4482476                     |
| Tipo Persona        |                                  | Forma Presentación |                             |
| Ciudad              | MEDELLIN                         | Departamento       | ANTIOQUIA                   |
| Representante Legal | RAMIREZ ROJAS MANUEL GUILLERMO   | Identificación     | CC79209815                  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado           |                             | Información del Pago                    |               |                 |               | Novedades |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Administradoras |          |          |          | IBC      |        |        |      | Liquidación de Aportes |             |             |             |             |                |              |                |             |             |             |             |                   |           |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------|-----------------|---------------|-----------|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|----------|----------|----------|--------|--------|------|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|--------------|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|-----------|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres         | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING       | RET | P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SUN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP             | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP    | EPS    | ARP  | CCF                    | IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Caja    | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL     |
| CC 1000395380                | QUINTERO ESCOBAR JUAN DAVID | 65947763                                | 02/10/2023    | 202309          | 202310        |           |     |   |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |                 | 30       | 30       | 30       | 30       | 230201 | EPS010 | 14-4 | CCF04                  | \$1.657.812 | \$1.657.812 | \$1.657.812 | \$1.657.812 | \$265.300      | \$66.400     | \$72.200       | \$66.400    | \$0         | \$0         | \$0         | \$0               | \$470.300 |