

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |                    |                                       |
|---------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Razón Social        | TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP SAS | Sucursal           | 0102 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) /<br>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 1086330349                | LOPEZ TENORIO HARRISON STIVEN | 74186281                                   | 06/11/2024    | 202410          | 202411        | X         |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                 | 20       | 20       | 20       | 20       | 230301 | ESSC62 | 14-4                   | CCF35 | \$866.667   | \$866.667 | \$866.667   | \$866.667 | \$138.700      | \$34.700     | \$37.800       | \$34.700    | \$0         | \$0         | \$0         | \$0               | \$245.900 |

