

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) / 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 | 81547329                                | 03/12/2025    | 202511          | 202512        |           |     |   |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |                 |     |     | 30       | 30       | 30       | 30       | 230301 | ESSC62                 | 14-4 | CCF35 | \$1.473.787 | \$1.473.787 | \$1.473.787 | \$1.473.787 | \$235.900      | \$59.000     | \$64.200       | \$59.000    | \$0         | \$0         | \$0         | \$0               | \$418.100 |