

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|----------------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social | TECMAIN | Sucursal | 002 TECMAIN |
| Documento | NI901074553 | Dirección | CLL 55 # 46/14 |
| Tipo de Empresa | | Teléfono | 5119537 |
| Tipo Persona | | Forma Presentación | |
| Ciudad | MEDELLIN | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | GOMEZ PELAEZ WILTON BAYRON | Identificación | CC98664002 |

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 | Periodo de Cot. | Periodo 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 1017203301 | OSORIO QUINTERO DIEGO ALEJANDRO | 68282769 | 13/02/2024 | 202401 | 202402 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS010 | 14-4 | CCF04 | \$1.300.000 | \$1.300.000 | \$1.300.000 | \$1.300.000 | \$208.000 | \$52.000 | \$56.600 | \$52.000 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$368.600 |