



# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202505 Número planilla 1072451098  
Periodo Servicio 202505  
Tipo Planilla I:PLANILLA INDEPENDIENTE.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de mayo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025

Pagada 14/05/2025

Fecha de Creación del Informe: Miércoles, 14 de mayo de 2025 15:39:05 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |                    |                           |
|---------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Razón Social        | DUARTE MONTOYA NEIDER ANDERSON |                    |                           |
| Documento           | CC 1010168411                  | Dirección          | Calle 68 b sur #####69-61 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  | Teléfono           | 3114347965                |
| Tipo Persona        | NATURAL                        | Forma Presentación | ÚNICO Total Afiliados 1   |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                    | Departamento       | BOGOTA D.C.               |
| Representante Legal | DUARTE MONTOYA NEIDER ANDERSON | Identificación     | CC 1010168411             |

## II. DATOS DEL AFILIADO

|                   |               |           |  |
|-------------------|---------------|-----------|--|
| Documento         | CC 1010168411 |           |  |
| Tipo de Cotizante | 03            | 00        |  |
| Extranjero        |               | Residente |  |

|          |    |          |    |
|----------|----|----------|----|
| Días AFP | 30 | Días EPS | 30 |
| Días ARP | 30 | Días CCF | 0  |

|         |              |
|---------|--------------|
| Salario | \$ 1.423.500 |
|---------|--------------|

|                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos            | (Cod) Ciudad - Departamento |
| DUARTE MONTOYA NEIDER ANDERSON | 11001000 11                 |

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

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

|                                 |              |
|---------------------------------|--------------|
| Código AFP                      | 230301       |
| Código AFP Traslado             |              |
| PORVENIR                        |              |
| IBC AFP                         | \$ 1.423.500 |
| Total Cotización AFP            | \$228.000    |
| Fondo de Solidaridad Pensional  | \$ 0         |
| Fondo de Subsistencia Pensional | \$ 0         |

|                                                      |              |
|------------------------------------------------------|--------------|
| Código EPS                                           | EPS017       |
| Código EPS Traslado                                  |              |
| ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM- |              |
| IBC EPS                                              | \$ 1.423.500 |
| Aporte EPS                                           | \$ 177.000   |
| Aporte UPC                                           | \$ 0         |

|            |              |
|------------|--------------|
| ARL SURA   |              |
| IBC ARP    | \$ 1.423.500 |
| Aporte ARP | \$ 62.000    |

|             |        |
|-------------|--------|
| Código CCF  | NIN-CC |
| NINGUNA CCF |        |
| IBC CCF     | \$ 0   |
| Aporte CCF  | \$ 0   |

## IV. Parafiscales

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