

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC-1048021812

BENTECORP

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre o Razón Social	YOJAN MONSALVE CASTILLO	Número de Identificación	1048021812
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad/Municipio	URRAO	Teléfono	99999999
Dirección	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Empresa	02-INDEPENDIENTE	Cuase Aportante	HINDEPENDIENTE
Tipo Aportante	UNICO		
Forma Presentación			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	4657857439	Tipo de Planilla	HINDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	Julio / 2026	Periodo Cotización Salud	Julio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	20/06/2021
Número Autorización	9997496298		

INFORMACION BASICA

Nombre	YOJAN	Apellidos	MONSALVE CASTILLO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1048021812
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE	Subtipo Cotizante	NO
Cotizante Exonerado PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	URRAO
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IDB	LMA	VAC	AVP	WCT	IRP
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

Días	30	Administradora	230301-PONVENIR
Tarifa	16.000 %	Cotización Obligatoria	\$ 1.750.905
FSP - Solididad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador Tarifa Especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD

Días	30	Administradora	EP8037-NUOVA EPS
Tarifa	12.500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Epi, General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

TOTAL PAGADO: \$ 499.100