Fecha: 26 de septiembre de 2.023

REFERENCIA: APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCION	SI	NO	VALOR	OBSERVACIONES
Riesgo I, II o III.	x		$28.300	Paga contratista
Riesgo IV o V.		x		Paga la entidad
Reportar si es pensionado o tiene requisitos cumplidos de pensión o no está obligado a cotizar en pensión.		x		
Indicar si tiene otra cotización por otros contratos o mesadas pensionales o vinculación laboral y el monto del ingreso base de cotización.		x		
Indicar si los ingresos mensuales son superiores a 4 SMLMV por otros ingresos de contratos o mesadas pensionales o vinculación laboral.		x		
Indicar si cotiza más de 25 SMLMV.		x		
Indicar el porcentaje y valor sobre el cual se debe aplicar la retención y si desea que sea superior al 40% del valor mensualizado del contrato.		x	$1.160.000	
Indicar si desea voluntariamente hacer aportes a una Caja de Compensación Familiar.		x		
Indicar si va a realizar aportes de la Unidad de pago por Capitación (UPC) adicional.		x		
Indicar si efectuó traslado en alguna de entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social Integral o de caja de compensación familiar.		x		



NOMBRE: **JUAN CAMILO DAZA GONZALEZ**
C.C. No. 1.112.107.833 de Andalucía (V)
Celular: 317.279.8662