



Fecha: Mayo 27 del 2026

### REFERENCIA: APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	SI	NO	VALOR	OBSERVACIONES
Riesgo I, II o III.	x		\$ 9.140	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	960.000	
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 Capitalización (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		

**ALFONSO BOLIVAR RUEDA**

CC. 94165052

CEL. 3172779053



(602) 223 51 95



[www.andalucia-valle.gov.co](http://www.andalucia-valle.gov.co)  
[despachodelalcalde@andalucia-valle.gov.co](mailto:despachodelalcalde@andalucia-valle.gov.co)



Carrera 4 con Calle 12 Esquina.  
Código Postal: | Urbano 763010 | Rural 763017



**Alcaldía de Andalucía**  
Despacho del Alcalde