

 Alcaldía de Andalucía Departamento del Valle del Cauca República de Colombia	FORMATO DE SEGURIDAD SOCIAL	Código: FO-184-06
		Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 15 de abril de 2026
		Página 1 de 1

DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA: JULIO 22 DE 2026

REFERENCIA: APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	SI	NO	VALOR	OBSERVACIONES
Riesgo I, II o III.	X		\$42.700	Paga contratista
Riesgo IV o V.		X		
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	\$1.180.000	Paga contratista
Indicar si desea voluntariamente hacer aportes a una Caja de Compensación Familiar.		X	\$35.100	Paga contratista
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		



CARLOS ALBERTO COLONIA GIRALDO
1 112 101 813