Gmail **Angela Barros Mza <angelabarrosmza@gmail.com>**

SOLICITUD TRASLADO DE APORTES

2 mensajes

Angela Barros Mza <angelabarrosmza@gmail.com> 20 de agosto de 2026 a las 10:18
Para: afiliaciones@arlsura.com.co

Señores
ARL SURA
Área de Aportes y Recaudo
E. S. D.

Asunto: Solicitud de traslado de aporte pagado por error a favor de ARL COLMENA – Período julio de 2026 (días 24 al 31).

Respetados señores:

Ángela Margarita Barros Mendoza, identificada con cédula de ciudadanía No. 1065994603, en calidad de aportante independiente, me permito solicitar de manera respetuosa el traslado del aporte al Sistema General de Riesgos Laborales cancelado a esa administradora, a favor de la ARL COLMENA, entidad en la cual me encuentro efectivamente afiliada y activa para los días 24 al 31 de julio de 2026.

Datos del pago realizado:

- Aportante: BARROS MENDOZA ÁNGELA MARGARITA – CC 1065994603
- Clase de aportante: Independiente
- Ciudad: Valledupar – Cesar
- Período cotizado: julio de 2026 (2026-07)
- Número de planilla: 9508021001
- Clave de pago: 575247316
- Tipo de planilla: I (Independientes)
- Fecha de la planilla: 04 de agosto de 2026
- IBC: $1.800.000
- Código ARL SURA: 14-11 – Tarifa 0.522%
- Valor liquidado ARL: $9.400
- Intereses de mora: $100
- Valor total pagado ARL: $9.500
- Valor total de la planilla: $528.000

Como consta en la planilla resumen que adjunto, el aporte de riesgos laborales del período fue liquidado y pagado en su totalidad a ARL SURA; sin embargo, para los días 24 al 31 de julio de 2026 mi afiliación vigente corresponde a la ARL COLMENA, razón por la cual dicho aporte debe ser trasladado a esa administradora para evitar una doble cotización y garantizar la continuidad de mi cobertura en el Sistema General de Riesgos Laborales.

En consecuencia, solicito comedidamente:

1. Verificar el estado de mi afiliación a ARL SURA para el período referido.
2. Autorizar y tramitar el traslado del valor pagado por concepto de riesgos laborales, correspondiente a los días 24 al 31 de julio de 2026, a favor de la ARL COLMENA.
3. Informarme el trámite, los soportes adicionales requeridos y el término estimado de respuesta.
4. En caso de no ser procedente el traslado directo, indicarme el procedimiento para solicitar la devolución de aportes, conforme a la normatividad vigente.

Adjunto copia de la planilla resumen de aportes en línea correspondiente al período 2026-07 como soporte del pago efectuado.

Agradezco remitir la respuesta y toda notificación relacionada con esta solicitud al correo electrónico angelabarrosmza@gmail.com.

Agradezco su atención y pronta gestión.

Cordialmente,

ÁNGELA MARGARITA BARROS MENDOZA
C.C. No. 1065994603
Aportante independiente
Correo: angelabarrosmza@gmail.com
Teléfono: 5533019
Dirección: Conjunto Las Margaritas Mza D-15, Valledupar – Cesar

Anexo: Planilla Resumen Aportes en Línea, planilla No. 9508021001, período 2026-07 (2 folios).

PAGO SEGURIDAD SOCIAL ANGELA BARROS JULIO.pdf
398K

Angela Barros Mza <angelabarrosmza@gmail.com> 20 de agosto de 2026 a las 10:21
Para: afiliaciones@arlsura.com.co

[El texto citado está oculto]

PAGO SEGURIDAD SOCIAL ANGELA BARROS JULIO.pdf
398K