1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 471903

CONTRATO No. 76001502021 Del 25/11/2021 **SEDE O REGIONAL**: Valle Del Cauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 25/11/2021 HASTA: 17/12/2021

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ**

No. Documento de identificación: **16,778,931** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **1042139152** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **11 / 11** Mes de Pago: **NOVIEMBRE** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**2,933,334.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**666,667.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**666,667.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**2,266,667.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 354921 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-13-0-4102038-02	27	**666,667.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
APOYAR LA ARTICULACIÓN DE LAS ACCIONES QUE DESARROLLE LA DIRECCIÓN REGIONAL, DE ACUERDO CON EL PLAN ESTABLECIDO POR LA DIRECCIÓN REGIONAL SOBRE EL SRPA	26/11/2021. REUNION DE COORDINACION COMITÉ No. IV DEPARTAMENTAL SRPA, COMPROMISOS INSTITUCIONALES .
APOYAR LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS REGIONALES SOBRE EL SRPA.	26/11/2021 REUNION VIRTUAL SRPA ENTREGA POR PARTE DEL DR. LENIN OLMEDO MARTINEZ Y EL EQUPO. 29/11/2021. REUNION DE CON EL COORDINADOR ING DARWIN LOZANO.
APOYAR A LA REGIONAL EN EL DIÁLOGO Y ARTICULACIÓN CON LAS ENTIDADES DEL SRPA PARA GESTIONAR OFERTA DE SERVICIOS Y PROGRAMAS ORIENTADOS A LA POBLACIÓN VINCULADA AL SRPA	NO APLICAN PARA ESTE PERIODO
APOYAR LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS DE ENTES DE CONTROL, ENTIDADES PÚBLICAS Y PARTICULARES, RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DEL ICBF EN MATERIA DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
APOYAR A DIRECCIÓN REGIONAL EN LA GESTIÓN DE CONVENIOS, ALIANZAS DESDE UNA MIRADA ESTRATÉGICA Y CON ENFOQUE TERRITORIAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL SRPA.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
DESPLAZARSE A REGIONALES DEL ICBF CUANDO SE REQUIERA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REALIZAR LOS INFORMES DE COMISIÓN RESPECTIVOS.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
APOYAR AL GRUPO DE PROTECCIÓN DESDE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL APLICANDO LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SIGE.	SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL SIGEP DE INFORMACION
PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE ESTE, EL INFORME FINAL DEL CONTRATO SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CON LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO, RECIBO PUESTO

ASISTIR PUNTUALMENTE EN LAS REUNIONES CONVOCADAS CON OCASIÓN DEL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES Y A LOS GRUPOS DE ESTUDIO Y TRABAJO QUE SE PROGRAMEN EN EL GRUPO DE PROTECCIÓN, ASUMIENDO LOS COMPROMISOS QUE ALLÍ SE ESTABLEZCAN DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA Y A LOS COMITÉS TÉCNICOS CONSULTIVOS REGIONALES Y /O ZONALES QUE SE LE REQUIERAN.	SE REALIZARON ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO OPORTUNO DE LA DEPENDENCIA SRPA
APOYAR A CONVOCATORIAS, DESARROLLO Y SEGUIMIENTOS QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA BRINDADA A ENTIDADES DEL SRPA, SNBF Y DEFENSORÍAS DE FAMILIA.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
REVISAR, ACTUALIZAR Y REMITIR CON LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA PARA CADA UNO DE ELLOS LOS FORMATOS DETERMINADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL QUE DAN CUENTA DE LA SITUACIONES Y COMPORTAMIENTO DEL SRPA REGIONAL	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
APOYAR EN LA CONVOCATORIA, DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL DEL DECRETO 1885 DE 2015 EN EL ARTÍCULO 20 EN EL MARCO DE LA SECRETARIA TÉCNICA DEL COMITÉ DEPARTAMENTAL DEL SNCRPA.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
IMPULSAR LA COBERTURA, CALIDAD Y PERTINENCIA DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR, SNBF, EN LOS QUE SE CUMPLIRÁN LAS SANCIONES DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE FIJE EL SRPA ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1098 DE 2006, LOS ESTÁNDARES DEL ICBF Y LOS PROCESOS DE DIMENSIÓN PEDAGÓGICA DEFINIDOS.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO

REPORTAR DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO LAS SITUACIONES DE EMERGENCIA QUE SE PRESENTEN EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LOS ADOLESCENTES VINCULADOS O ATENDIDOS EN MEDIDAS DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL Y COMPLEMENTARIAS	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
CUMPLIR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN EL DESARROLLO DE ESTE VINCULADAS CON EL SRPA.	SE DIO CUMPLIMIENTO A TODAS Y CADA UNA DE LAS DISPOSICIONES PROFERIDAS POR EL COORDINADOR ING DARWIN LOZANO COORDINADOR DE PROTECCION

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 76001502021 DEL 2021.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 16,778,931

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte.,($ 666,667.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
DARWIN LOZANO LOZANO	COORDINADOR DE PROTECCION	REGIONAL VALLE DEL CAUCA	

Revisó:_____

CALI VALLE, 16/12/2021

Documento de cobro No ***1***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ
NIT. No. 16778931-1

La suma de ***seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos M/cte****.* ***($666.667****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN Y ARTICULACIÓN DE ALIANZAS, PROGRAMAS, OFERTA DE SERVICIOS PARA LA POBLACIÓN VINCULADA AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES EN LA REGIONALVALLE DEL CAUCA, del contrato* ***N° 76001502021*** *del año 2021.*

Consignar a la cuenta número 113360107939 del banco BANCO FALABELLA S A tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
25/11/2021	30/11/2021

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 6910

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos(2) ó más trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 49.849.800,00)*	*SI*
4	*• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 142.428.000,00 - 2020) ($ 145.232.000,00 - 2021) con el Estado*	*NO*
	• Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021)	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0,00 %*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (****Pago anticipado de seguridad social****, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)*	*SI*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*

Cordialmente,

EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ
C.C.: ***16778931***
Dirección: ***CL 56 E 45 A 21 MORICHAL DE CONFANDI***
Celular: ***3007762835***
Correo Electrónico: ***EFREN706@HOTMAIL.COM***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-12-16, 03:17:02 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1042139152

Periodo Cotización 202111 **Periodo Servicio** 202111

PAGADA 2021-12-16 14:55:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ				
Documento	CC 16778931	**Dirección**	CALLE 56E 45 A 21 MORICHAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007762835		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16778931		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	03	MULATO NARVAEZ EFREN DANIEL	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

Residente | | Exonerado | N

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	0	5	5	0			$ 2.933.334	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 488.889	$ 61.200	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 488.889	$ 2.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES (MIN001) antes FOSYGA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.200	$ 2.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

EL CENTRO INTEGRAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CITSE

HACE CONSTAR

Que el señor **AG (r) MULATO NARVAEZ EFREN DANIEL,** quien se identifica con CC. No. **16778931,** devenga asignación mensual de retiro por cuenta de esta Entidad, por un valor integral de **$2,136,106.00,** del cual se descuenta 4% para servicios médicos prestados por **SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.**

Se expide a solicitud del interesado, dada en Bogotá a los nueve (09) días del mes de noviembre 2021.

ELIAS MORALES MORALES
COORDINADOR CENTRO INTEGRAL DE TRAMITES Y SERVICIOS

EL CENTRO INTEGRAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CITSE

HACE CONSTAR

Que el señor **AG (r) MULATO NARVAEZ EFREN DANIEL,** quien se identifica con CC. No. **16778931,** devenga asignación mensual de retiro por cuenta de esta Entidad, por un valor de **($2,136,106.00).**

Se expide a solicitud del interesado, dada en Bogotá DC a los nueve (09) días del mes de noviembre 2021.

ELIAS MORALES MORALES
COORDINADOR CENTRO INTEGRAL DE TRAMITES Y SERVICIOS

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-12-22, 03:31:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2021
Empresa	EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 16778931
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1042631315
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1257215542
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 12.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 12.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 600	$ 0

SubTotales:	$ 12.900	$ 0
Total a Pagar:		$ 12.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!