	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL**	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad Santiago de Cali Fecha 24 de julio de 2023

Yo, **EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ**, C.C. No. 16.778.931 de Cali Valle, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP- 96** año **2023** de la Regional Valle del Cauca, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de junio del año **2023** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1056337555
Valor Pagado Salud	+$ 237.800
Valor Pagado Pensión	+304.400
Valor Pagado A.R.L.	+$ 19.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$ 562.100
Es Pensionado	**Si** [x] **No** [ ] .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201**___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201**___. (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .

Declarante de Renta: **Si** [ ] **No** [x].

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CDDP-96-2023	$ 54.682.500,00	$4.755.000,00	01/02/2023	31/12/2023	Pago mes de julio de2023

En constancia de lo anterior, se firma a los quince (24) días del mes de julio de 2023



Nombre: EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ
No. C. C. 16.778.931 de Cali Valle

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-23, 12:25:05 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1056337555

Periodo Cotización 202307 **Periodo Servicio** 202307

Cliente:

PAGADA 2023-07-23 EN HORARIO EXTENDIDO

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		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MULATO NARVAEZ EFREN DANIEL	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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
															0	30	30	30	0			$ 1.902.000	25-14		16 %	$ 1.902.000	$ 304.400	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 1.902.000	$ 237.800	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.902.000	$ 19.900	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 304.400	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 19.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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 cuatro (15) días del mes de julio de 2023.

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 cuatro (15) días del mes de julio de 2023.

ELIAS MORALES MORALES
COORDINADOR CENTRO INTEGRAL DE TRAMITES Y SERVICIOS