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

Santiago de Cali Fecha 18 de octubre de 2024

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-855-2024 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 octubre del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1067375117
Valor Pagado Salud	$ 250.600
Valor Pagado Pensión	$ 320.800
Valor Pagado A.R.L.	$ 21.000
=Total Pago de Seguridad Social mensual	$ 592.400
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 UNASOLAVEZ AL AÑO) CITADOS ACONTINUACIÓN:

Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**S** [x] **N** [ ] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art126-4 E.T.)	**S** [ ] **N** [x] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de LeasingHabitacional durante el **año 201**___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**S** [ ] **N** [ ] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**S** [ ] **N** [x] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201**_____. (Art. 387 E.T.)	**S** [ ] **N** [x] .

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

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
CD-DP 855-2024	$ 33.285.000,00	$ 5.011.000	01/07/2024	31/12/2024	Pago mes de octubre de 2024

En constancia de lo anterior, se firma a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2024



Nombre: EFRENDANIEL MULATO NARVAEZ
No. C. C. 16.778.931 de Cali Valle

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-18, 01:01:33 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067375117

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-18

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			$ 2.004.400	25-14		16 %	$ 2.004.400	$ 320.800	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 2.004.400	$ 250.600	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 2.004.400	$ 21.000	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	
$ 320.800	$ 0	$ 0	$ 250.600	$ 21.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.400

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!

Bogotá, 18 de octubre de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: EFREN DANIEL MULATO NARVAEZ

Documento de Identidad: CC 16778931

Usuario: EFREN MULATO

Teléfono: 3007762835

Número de Planilla: 1067375117

Fecha de Recepción: 18 de octubre de 2024

Periodo de Cotización: 2024-10

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 25-14 - COLPENSIONES
Número de empleados: 1
Valor: $320.800

Información relacionada a Salud

Administradora: MIN001 - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES
Número de empleados: 1
Valor: $250.600

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-11 - ARL SURA
Número de empleados: 1
Valor: $21.000

Total Pagado: $592.400

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

EL CENTRO INTEGRAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS – CITSE, DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

HACE CONSTAR QUE:

El señor **AG** (RA) de la Policía Nacional **MULATO NARVAEZ EFREN DANIEL**, identificado con **CC 16778931**, ostenta la calidad de retirado de la Policía Nacional y devenga asignación mensual de retiro por cuenta de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, de la cual se descuenta el **4%** para servicios médicos, prestados por SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.

Se expide la presente a solicitud del interesado.

Dada en Bogotá D.C - Colombia, dieciocho de octubre de dos mil veinticuatro

LUZ YOLANDA CAMELO
Coordinadora Grupo CITSE (E)

EL CENTRO INTEGRAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS – CITSE, DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

HACE CONSTAR QUE:

El señor **AG** (RA) de la Policía Nacional **MULATO NARVAEZ EFREN DANIEL**, identificado con **CC 16778931**, ostenta la calidad de retirado de la citada Institución y devenga asignación mensual de retiro vitalicia por cuenta de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, equivalente a **dos millones novecientos once mil ochocientos ochenta y tres** pesos colombianos (**$ 2,911,883**), según liquidación de nómina correspondiente al mes de octubre de **2024**.

Se expide la presente a solicitud del interesado.

Dada en Bogotá D.C - Colombia, dieciocho de octubre de dos mil veinticuatro

LUZ YOLANDA CAMELO
Coordinadora Grupo CITSE (E)