Mosquera-Cundinamarca, 1 de junio de 2022

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
C.C. 1.098.670.519 de Bucaramanga

La suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($2.600.000) MONEDA CORRIENTE** por concepto de ejecución del contrato 007 de 2022 cuyo objeto es: **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD, BRINDANDO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INFORMACIÓN SOBRES SUS DERECHOS, ASESORAMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL, EN VIRTUD DE LO NORMADO POR LA LEY 1448 DE 2011,** durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo de 2022 al 31 de mayo de 2022.

Atentamente,



CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
C.C. 1.098.670.519
CONTRATISTA.
Cel. 3105709915
Correo electrónico: chbabogado@gmail.com

Escaneado con CamScanner

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
CONTRATISTA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME No. 05

CONTRATO N°	**CPS-007-2022**				
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	5 DE ENERO DE 2022				
CONTRATISTA:	CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C. 1.098.670.519 de Bucaramanga	**Persona**	**Natural**	X	
			jurídica		
OBJETO:	**PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD, BRINDANDO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INFORMACIÓN SOBRES SUS DERECHOS, ASESORAMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL, EN VIRTUD DE LO NORMADO POR LA LEY 1448 DE 2011**				
VALOR INICIAL:	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS ($20.453.333)				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES Y VEINTISÉIS (26) DÍAS				
FECHA TERMINACIÓN ACTUALIZADA	30 DE AGOSTO DE 2022				
SUPERVISOR:	CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ				
FECHA ACTA INICIO:	5 DE ENERO DE 2022				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	1 de mayo de 2022	**Hasta**	31 de mayo de 2022	

RELACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O SOPORTES QUE SE ENTREGAN	N° folios
A	Recibir las inscripciones y/o actualizaciones de las Organizaciones Defensoras de Victimas y Organizaciones de Víctimas, interesadas en conformar las mesas de participación a nivel municipal.	N/A	N/A	N/A
B	Ejercer las funciones de Secretaría Técnica en las mesas de participación a nivel municipal. 4 Reuniones de la Mesa de Participación de Víctimas al año.	N/A	N/A	N/A
C	Apoyar a la MPV en la elaboración	N/A	N/A	N/A

Escaneado con CamScanner

	de solicitudes para el Plan de Trabajo.			
D	Radicación de solicitudes que conforman el Plan de Trabajo 2022	N/A	N/A	N/A
E	Apoyar a la MPV en el seguimiento a las solicitudes que conforman el Plan de trabajo 2022	N/A	N/A	N/A
F	Capacitar a las OV en temas de protocolo de participacion.	N/A	N/A	N/A
G	Orientar a las víctimas del conflicto armado que residen en el Municipio de Mosquera - Cundinamarca sobre las entidades u organizaciones a las que pueden dirigirse para obtener asesoría y apoyo dependiendo los trámites que quieran adelantar.	Se brinda orientación a población víctima del conflicto armado en Mosquera Cundinamarca	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2022.	1
H	Brindar orientación sobre los servicios y garantías a que tienen derecho y que pueden encontrar en las distintas entidades u organizaciones.	Se brindaron veinticuatro (24) orientaciones a población víctima de Mosquera sobre el acceso y derechos que les asiste, y la oferta institucional a la cual pueden acudir.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2022.	1
I	Prestar asesoría sobre el lugar, las autoridades y requisitos necesarios para presentar una declaración por hechos victimizantes ocurridos en el marco del conflicto armado.	Se brindó asesoría a ciudadanos quienes solicitaron rendir declaración.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2022.	1
J	Orientación sobre las actuaciones subsiguientes a la declaración.	En el presente periodo del presente informe se brindaron seis (6) orientaciones sobre actuaciones subsiguientes a la toma de declaración	Planilla de atención a víctimas mes de marzo de 2022.	1
K	Brindar información sobre las autoridades ante quienes se puede solicitar protección y los requisitos mínimos que debe acreditar para acceder a los programas correspondientes.	Se brindó una orientación frente a solicitudes de protección.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2022.	1
L	Brindar orientación sobre los trámites y requisitos para hacer	Se brindaron veinticuatro (24) orientaciones a población víctima sobre los trámites y requisitos	Planilla de atención a víctimas mes de	1

Escaneado con CamScanner

	efectivos los derechos que los asisten como víctimas.	para acceder a sus derechos.	mayo de 2022.	
M	Elaborar derechos de petición para garantizar la entrega de componentes de ayuda humanitaria e indemnizaciones administrativas por demanda.	Se elaboraron cuatro (4) derechos de petición de población víctima dirigidos a la UARIV.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2022.	1
N	Recibir y tramitar declaraciones de víctimas del conflicto armado para que sean valoradas por la UARIV yasí determinar si ingresan al Registro Único de Víctimas o no.	Durante el periodo del presente informe se tomaron seis (6) declaraciones.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2022.	1
O	Proyectar Informes a entes de control y otras entidades gubernamentales	Se presentaron dos informes solicitado por la Unidad Nacional de Protección y Policía Judicial mediante oficios 700-00916 y 700 -00589	N/A	N/A
P	Otros	• Proyecté doce (12) requerimientos ciudadanos recibidos a través del correo institucional de la Personería de Mosquera. Mediante oficios 829, 911 a 913, 914 a 919,929, a 932. • Proyecté 4 acciones de tutela. • Asistí a los subcomités de sistemas de información, reparación integral, asistencia y atención y al comité territorial de juztica transicional. • Asistí a jornada de regularización migratoria para población venezolana realizada el día 20 de mayo de 2022.	Registro fotográfico	2

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO	
N°	**DETALLE**	**VALOR**

Escaneado con CamScanner

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
CONTRATISTA

1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	$20.453.333
2	VR. ADICIONES	($0)
3	ACTA PARCIAL No 1	$2.253.333
4	ACTA PARCIAL No 2	$2.600.000
5	ACTA PARCIAL No 3	$2.600.000
6	ACTA PARCIAL No 4	$2.600.000
7	ACTA PARCIAL No 5	$2.600.000
8	VR. CAUSADO A LA FECHA	$12.653.333

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	DETALLE	MES	PAGADO		VERIFICADO		PLANILLA No.
			SI	NO	SI	NO	
1	SALUD	MAYO	X		X		7833454503
2	PENSIÓN	MAYO	X		X		7833454503
3	ARL	MAYO	X		X		7833454503
4	CCF	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	OTRO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

SOPORTES DEL PAGO

OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN AL INFORME		
N°	DETALLE	OBSERVACIONES
1	PLANILLA DE SALUD Y PENSIONES	
2	INFORME DE ACTIVIDADES	

SERVIDOR PÚBLICO	ELABORADO	REVISADO Y APROBADO
Nombres	CRISTIAN HOLGUÍN	CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ
Cargo	CONTRATISTA	PERSONERO MUNICIPAL (E)
Fecha	01/06/2022	01/06/2022
Firma		

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
CONTRATISTA

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA		150-30-58	Version 1-2018

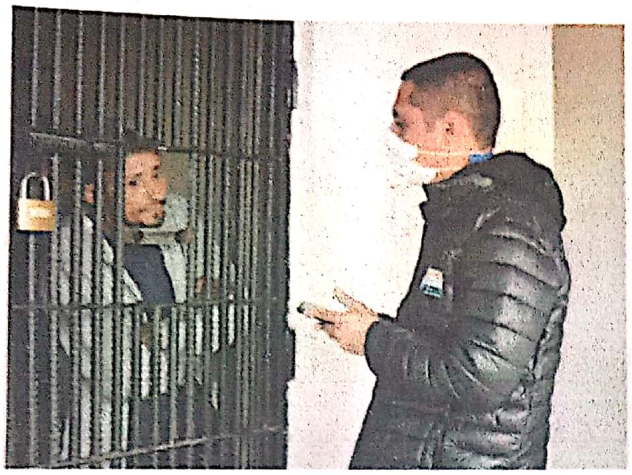
Escaneado con CamScanner

PERSONERÍA DE MOSQUERA

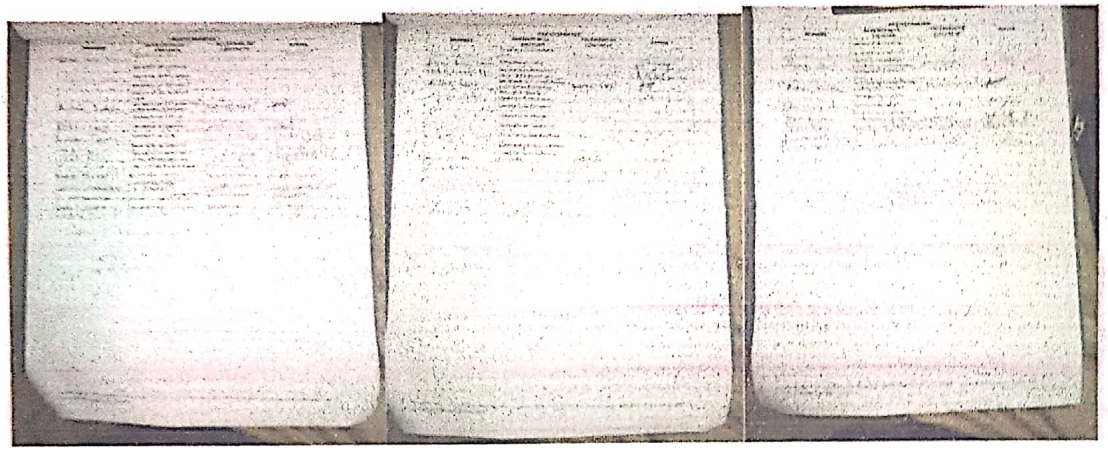
NOMBRE: CRISTIAN CAMILO HOLGUIN
CARGO : ATENCION A VICTIMAS Y OTROS

#	FECHA	NOMBRE	CEDULA	SEXO	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN O SECTOR DE RESIDENCIA	GRUPOS Étnico	Victima	Afrod	TEMA	FIRMA
1	04.22	Marixa casallas J.	52202288	F	49	3103404696	calle 14 # 19 B 44 Remanso		X		orientación	Marixa casallas J.
2	04.22	Daniela [illegible]	1049927896	F	38	3228904125	cr 12 # 2-14 planes		X		orienta mas	Daniela [illegible]
3	04.22	DIGNAVEL carrascal	1064822712	M	22	3133166699	barcdalos Puentes		X		declaración	DIGNAVEL carrascal
4	04.22	Laura Mayn	1093355592	F	29	3015005082	Pto vallarta.		X		Orientación	[illegible]
5	04.22	Erlens Arango	1030019135	T	18	3116290159	bantanca		X		Cuentación	[illegible]
6	04.22	Isabel Mola	51971375	F	53	3124665395	Calle 7 # 3A-16				Desacato tutela	Isabel Mola
7	04.22	Silvia Yolanda Cossio	1061862039	F	37	3103369935	C. 77.49 75		X		recurso	Silvia Yolanda C.
8	04.22	Karol LOPEZ	1088124423	F	34	3218505135	K 1B # 16-06		X		orientación	Karol LOPEZ
9		pedro pablo [illegible]	[illegible]		54	3054157620	calle 4 E IV 17 # 34		X		Tutelas	pedro pablo
10	11.05.22	Geraldine [illegible] R.	79188634	M	53	3214299218	Calle 11 # 3-47		X		Denuncia	Ellen [illegible]
11	11-5-22	Marina Arolano	14242559	M	60	3114857758	Calle # 16 A 02		X		peticion	
12	11-5-22	Paula Alejandra [illegible]	1014268390	F	25	3045225169	Cr 11 E # 16 A 02		X		Peticion	
13		Peggy Gonzale	52151435	F	44	3225276605	cr 12a # 10-25		X		Declaracion	
14	12-5-22	Carlos [illegible]	80379743	M	56	3118583539	cll 19 F 8 A 35				tutela	
15	16-05-22	Jeidi Cayamarca	1073554961	F	33	3124641369	cra 16 Nº 11B-06				Orientación	
16	16-05-22	Jackeline Meza	1082109074	F	36	3153345353			X		Declaracion.	Jackeline M.
17	16-05-22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X			
18		Olga [illegible]	51622496	F	43	315 —	B/ Remanzon		X		Declaracion	Olga [illegible]
19		Bellaniris [illegible]	51669455	F	51	3105805078	independencia	PFO	X		Declaracion	Bellaniris P.
20	17.22	Linecis Lobis	34948381	F	44	3138726869	lineysteos1377@gmail		X		derecho de P.	[illegible]
21		Karina Gonzalez	52151425	F	41	3225276605	cra 12a # 10-25		X		[illegible]	[illegible]
22		Anderson [illegible]	3228[illegible]	M	20	1002[illegible]	Cr 2 # 12a-66 Trebol		X		Presentacion	Anderson
23		Maria Teresa Pepa	26045398	F	47		Cr 2 # 12a 66 Trebol		X		declaracion	Maria Teresa P.
24	18.5.22	[illegible]	1.073236940	F	37	3207106555	Cll 11b. N. 6-25				Mela	[illegible]

Escaneado con CamScanner



Visita detenidos estación de policia de mosquera 11 de mayo de 2022



Asistencia subcomites de reparación integral, sistemas de información y asistencia y atención 3 de mayo de 2022



Jornada regularización migrantes venezolanos, realizada en el barrio planada el día 20 de mayo de 2022.

Escaneado con CamScanner

Gmail

Cristian Holguín Bernal <chbabogado@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1449219912

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 8 de mayo de 2022, 20:30
Para: chbabogado@gmail.com



¡Hola, cristian holguin

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1449219912
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 301.900
Fecha de Transacción: 08/05/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utilice dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098870519
SOCIAL:		CRISTIAN CAMILO HOLGUIN BERNAL HOLGUIN BERNAL HOLGUIN BERNAL	
	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CALLE 11 # 7C - 11	TELÉFONO:	8391239
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
NTACIÓN:	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7833454503	TIPO DE PLANILLA:		I INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		344881999172

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.400	$ 0	$ 166.400
									$ 166.400	$ 0	$ 166.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.000	$ 0	$ 0	$ 135.000
												$ 135.000	$ 0	$ 0	$ 135.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
								$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																			
BRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
JAN E. IAN O	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.040.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No mes	$ 166.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.040.000	$ 135.000	$ 0	$ 135.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.040.000		$ 5.500											

TOTAL $ 301.900

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098670519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISTIAN CAMILO HOLGUIN BERNAL HOLGUIN BERNAL HOLGUIN BERNAL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 7C - 11	TELÉFONO:	6391239
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7833454503	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1449219912		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 166.400
SUBTOTAL:			1	**$ 166.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.500
SUBTOTAL:			1	**$ 5.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 301.900**

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS –

LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo, CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL, con C.C. No.1098670519 expedida en Bucaramanga. Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 007 de 2022 objeto de esta declaración:

1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el** sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas: **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

2. Manifiesto que NO he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma el primer (1) día del mes de junio de 2022.



CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
C.C. No. 1098670519 de Bucaramanga
Dirección: Conjunto Residencial Puerto Vallarta Torre 11 Apartamento 343
Teléfono: 3023778269

Escaneado con CamScanner