Mosquera-Cundinamarca, 30 de diciembre de 2022

**LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA**

**DEBE A:**

**CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL**
**C.C. 1.098.670.519 de Bucaramanga**

La suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000) MONEDA CORRIENTE** por concepto de ejecución del contrato 036 de 2022 cuyo objeto es: **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTIÓN 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 diciembre de 2022 al 30 de diciembre de 2022.

Atentamente,



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

**CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL**
**CONTRATISTA**

## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

## INFORME FINAL No. 04

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | **CPS-036-2022** | | | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 6 DE SEPTIEMBRE 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 GESTIÓN 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:** | DOCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($12.266.667) | | | | |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** | TRES (03) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS | | | | |
| **FECHA TERMINACIÓN ACTUALIZADA** | 30 DE DICIEMBRE DE 2022 | | | | |
| **SUPERVISOR:** | SANDRA MILENA VARGAS BLANCO | | | | |
| **SUPERVISOR:** | CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ | | | | |
| **FECHA ACTA INICIO:** | 6 DE SEPTIEMBRE DE 2022 | | | | |
| **PERIODO DEL INFORME** | **Desde** | 1 de diciembre de 2022 | **Hasta** | 30 de diciembre 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 de solicitudes para el Plan de Trabajo. | El día 13 de diciembre de diciembre se apoyó a la MPEV en la redacción de los oficios de solicitudes plasmadas en el plan de acción 2022. | N/A | N/A |
| D | Radicación de solicitudes que conforman el Plan de Trabajo 2022 | El día 13 de diciembre de 2022 se apoyo en la radicación de solicitudes en marco del plan de acción de la mesa de | N/A | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | participación efectiva de víctimas mediante oficios: 700 – 2334 y 700 - 2333 | | |
| 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 participación. | El día 3 de diciembre de 2022 se realizó capacitación a la población víctimas del conflicto armado pertenecientes a organizaciones de víctimas en marco del protocolo de participación para las elecciones a realizarse en el año 2023 | Registro fotográfico actividad 3 de diciembre de 2022. | 3 |
| 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 oct diciembre de 2022. | 1 y 2 |
| H | Brindar orientación sobre los servicios y garantías a que tienen derecho y que pueden encontrar en las distintas entidades u organizaciones. | Se brindaron veintiocho (28) 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 diciembre de 2022. | 1 y 2 |
| 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 diciembre de 2022. | 1 y 2 |
| J | Orientación sobre las actuaciones subsiguientes a la declaración. | En el presente periodo del presente informe se brindaron dos (2) orientaciones sobre actuaciones subsiguientes a la toma de declaración | Planilla de atención a víctimas mes de diciembre de 2022. | 1 y 2 |
| 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 diciembre de 2022. | 1 y 2 |
| L | Brindar orientación sobre los trámites y requisitos para hacer efectivos los derechos que los asisten como víctimas. | Se brindaron veintiocho (28) orientaciones a población víctima sobre los trámites y requisitos para acceder a sus derechos. | Planilla de atención a víctimas mes de diciembre de 2022. | 1 y 2 |
| M | Elaborar derechos de petición para garantizar la entrega de componentes de ayuda | Se elaboraron veinte (20) derechos de petición de población víctima dirigidos a la UARIV. | Planilla de atención a víctimas mes | 1 y 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | humanitaria e indemnizaciones administrativas por demanda. | | de diciembre de 2022. | |
| 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 dos (2) declaraciones. | Planilla de atención a víctimas mes de diciembre de 2022. | 1 y 2 |
| O | Proyectar Informes a entes de control y otras entidades gubernamentales | Se realizó una respuesta a la Procuraduría Provincial de Facatativá el día 26 de diciembre de 2022. | N/A | N/A |
| P | Otros | • Proyecté nueve (9) requerimientos ciudadanos recibidos a través del correo institucional de la Personería de Mosquera. Mediante oficios 2220 a 2227, 2297 a 2300, 2326 a 2335.<br>• Asistí el día 15 de diciembre de 2022 a la última sesión de seguimiento de la Alerta Temprana 010 de 2021.<br>• Asistí el día 3 de diciembre de 2022 asistí a la feria de servicio dirigida a la población víctima del conflicto armado dirigida por la Alcaldía de Mosquera. | Registro fotográfico | 3 |

## RESUMEN ECONÓMICO

| RESUMEN ECONÓMICO | | |
|---|---|---|
| **N°** | **DETALLE** | **VALOR** |
| **1** | VR. INICIAL DEL CONTRATO | $12.266.667 |
| **2** | VR. ADICIONES | ($0) |
| **3** | ACTA PARCIAL No 1 | $2.666.667 |
| **4** | ACTA PARCIAL No 2 | $3.200.000 |
| **5** | ACTA PARCIAL No 3 | $3.200.000 |
| **6** | ACTA FINAL No 4 | $3.200.000 |
| | VR. CAUSADO A LA FECHA | $12.266.667 |

## DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | DETALLE | MES | PAGADO | | VERIFICADO | | PLANILLA No. |
| | | | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | SALUD | DICIEMBRE | X | | X | | 7858715611 |
| 2 | PENSIÓN | DICIEMBRE | X | | X | | 7858715611 |
| 3 | ARL | DICIEMBRE | X | | X | | 7858715611 |
| 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 BERNAL | SANDRA MILENA VARGAS BLANCO |
| Cargo | CONTRATISTA | PERSONERA MUNICIPAL ( E ) |
| Fecha | 27/12/2022 | 27/12/2022 |
| Firma | | |

| SERVIDOR PÚBLICO | ELABORADO | REVISADO Y APROBADO |
|---|---|---|
| Nombres | CRISTIAN HOLGUÍN BERNAL | CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ |
| Cargo | CONTRATISTA | PERSONERO MUNICIPAL |
| Fecha | 30/12/2022 | 30/12/2022 |
| Firma | | |

**CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL**
CONTRATISTA

**LISTADO DE ATENCIÓN OFICINA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS – PERSONERÍA DE MOSQUERA**
**FECHA:** Diciembre de 2022
**CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL**

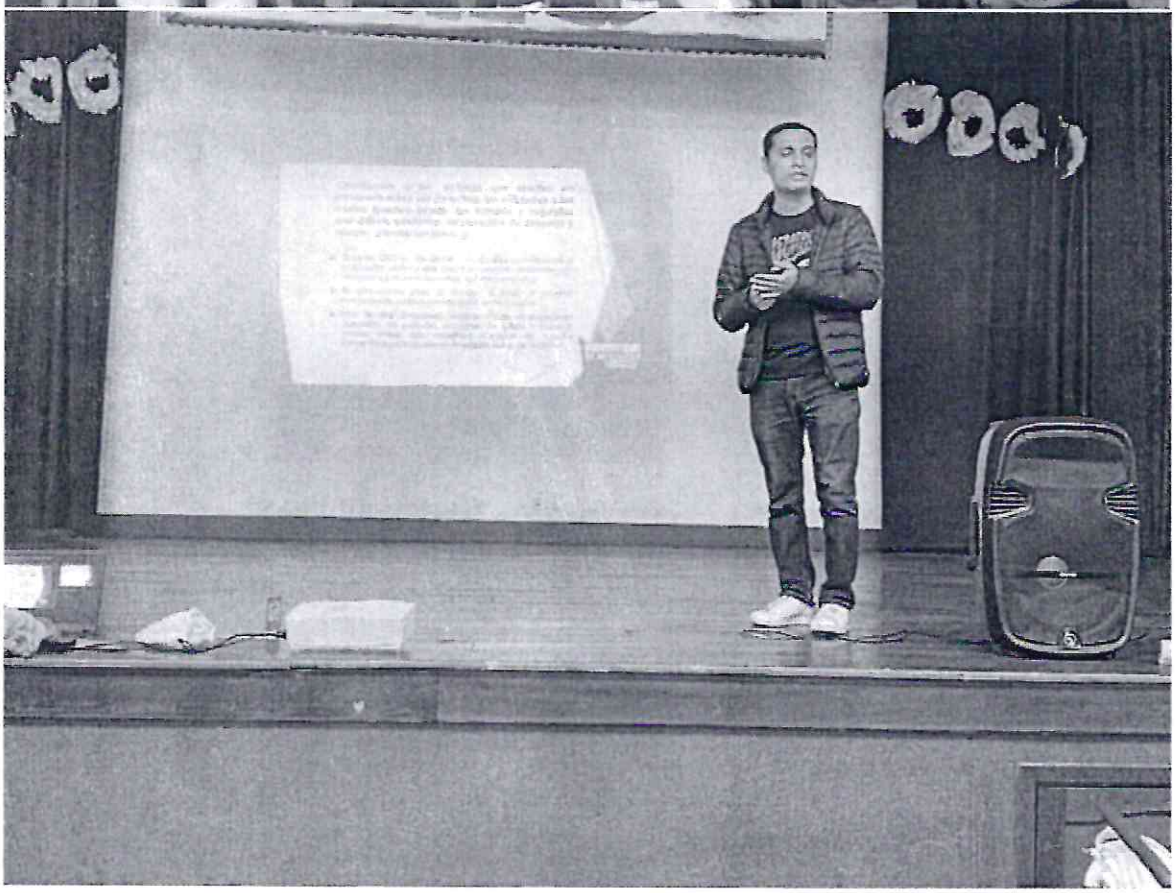
| # | NOMBRE | CEDULA | TELÉFONO | DIRECCIÓN O SECTOR DE RESIDENCIA | GRUPOS | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Étnico | Victima | Afrod | |
| 1 | Leidy Karina Mendez Mora | 1143868569 | 3123338580 | Cll 19 #11S. vil mora 2. | | X | | Leidy Mendez M. |
| 2 | Sandy paola ARIA. | 1049945052. | | | | X | | Sandy Paola. |
| 3 | Maira Jossa Polistar | 30.717,238 | 3104291382 | Carrera 13c #14c-14 Altos de san juan | | X | | Maira Luisa Polistar |
| 4 | Toti Paola Cortes Polistar | 1086981.212 | 3104291382 | Carrera 13c #14c-14 altos de san juan | | X | | Toti Paola Cortes P. |
| 5 | Marlen y Cristiano | 3937.6710 | 3167516989 | cr 7b # B-00 torres apriq | | | | |
| 6 | Sehila Leon Marquez | 37331356 | 3162427800 | Calle 19 N. 18A-02 | | X | | Sehila Leon Marq. |
| 7 | DOÑA quintes | 59'686.082 | 3212967713 | cooo 7 # 12-8 alicante | | X | | |
| 8 | Jairo Colorado | 80.015226 | 3123264656 | cr 18A N: 9D07 T21 APT203 | | X | | Jairo Colorado |
| 9 | Fanny Alvarez | 20700309 | 3144094627 | Cra 20#20.02 T20 Apto 204 | | X | | |
| 10 | Marthaceilia lópez M | 28577208 | 3223757969 | calle 16 N-5-48 este Rubio | | X | | Marthaceilia lopez |
| 11 | Marly Mosquera | 1.10885852 | 3187268038 | Cr. 16. ESTE #8A53 | | X | | Marly Mosquera. |
| 12 | oscar leonardo Pulgarin | 1113647219 | 3212048993 | Cl 14At # 19B-17 Mz C casa 27 | | X | | Oscar Pulgarin |
| 13 | Jose PABLO patal R | 7905772 | 3276552209 | CA Mz A-A N 77A 72 | | | | |
| 14 | Rosa Nubia Osorio | 24730736 | 3123808642 | Cra 15 #6/9B 25 | | - | | |
| 15 | Marleny Vanegas | 26435574 | 3125224847 | cr 20A 11-54 | | X | | Marleny V. |
| 16 | JEISON OMAR | 1143367795 | 3226409138 | Cll 2 #49-38 | | X | | JEISON OMAR |
| 17 | Rosalba Gomez H. | 35513447 | 3134233913 | Calle 23 # 19-42 Casa 19 | | X | | Rosalba Gomez H. |
| 18 | Fredy Alvarez G | 79.849.767 | 311.529-30-62 | Calle 96 15#23 el pablado | | X | | Fredy Alvarez G. |
| 19 | Rosalba Gomez | 52.661.576 | 3114763564 | C.11. 17. # 9-30 | | X | | Rosalba Gomez |
| 20 | Ana Ti Zuita. | 43144191 | 3107032561 | | | | | |
| 21 | Elmarie Cuadra | 71257056 | 3213872886 | | | | | |
| 22 | Edilma Urrea | 24928116 | 3114732190 | Carrera 70A6B 22 | | | | Para Postconflicto |
| 23 | Herminda Gómez Espinola | 63432.680 | 3133722328 | Cll 16 A # 12 B 21 | | X | | Herminda |
| 24 | Omar Echeverria Gómez | 1003088990 | 3228649371 | Cll 16 A # 12 B 22 | | | | Omar E G |
| 25 | Maira Luisa Polistar | 30.717.238 | 3104291382 | Carrera 13C #14c-14 B/Altos de san juan | | X | | Maira Luisa Polistar Pabón |
| | Toti Paola Cortes P | 1.086.981.212 | 3104291382 | Carrera 13C #14c-14 B/Altos de san juan | | X | | Toti Paola Cortes P. |

**LISTADO DE ATENCIÓN OFICINA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS – PERSONERÍA DE MOSQUERA**
**FECHA:** Diciembre
**CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL**

| # | NOMBRE | CEDULA | TELÉFONO | DIRECCIÓN O SECTOR DE RESIDENCIA | GRUPOS | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Étnico | Victima | Afrod | |
| 1 | Dola esperanza cas | 32349138701 | 3044444 | Cll 112 x 588 Porvenir | | | | Dola casseb |
| 2 | Hana Hora | 1065883834 | 3132569705 | Cll 16B #9-156 B-Mayor | | X | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

# REGISTRO FOTOGRÁFICO DICIEMBRE 2022





# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098670519 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CRISTIAN CAMILO 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 juridicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7858715611 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre | AÑO | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/12/09 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1800360013 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 204.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 204.800 | $ 0 | $ 204.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 204.800** | **$ 0** | **$ 204.800** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 160.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.700 | $ 6.700 | $ 0 | $ 0 | $ 6.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RESIDENIA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1098670519 | HOLGUIN BERNAL CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE | | $ 1.280.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.280.000 | $ 204.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 204.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.280.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.280.000 | 109867051 | $ 6.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 371.500 |
|---|---|

Planilla Pagada

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

# Pago exitoso

Número de autorización 644202

Domingo, 6 de noviembre de 2022, 10:26:52 a. m.

## Detalle

**$371.500**
Valor Pagado

| | |
|---|---|
| IVA incluído: | $0 |
| Pago a: | SOI ACH |
| Débito desde: | Cuenta de Ahorros *5822 |
| Descripción: | Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| Fecha y hora inicio transacción | 2022-11-06 10:24:15 |
| NIT del comercio | 9998300785126 |
| Número de factura | 7855715319 |
| Código Único de Seguimiento | 1743676260 |
| Dirección IP: | 186.86.33.230 |
| Referencia 1: | 10.80.25.34 |
| Referencia 2: | CC |
| Referencia 3: | 1098670519 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098670519 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CRISTIAN CAMILO 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: | | | 7855715319 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/11/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1743676260 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 204.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 204.800 | $ 0 | $ 204.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 204.800** | **$ 0** | **$ 204.800** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 160.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.700 | $ 6.700 | $ 0 | $ 0 | $ 6.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1098670519 | HOLGUIN BERNAL CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.280.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 10 | $ 1.280.000 | $ 204.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 204.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.280.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.280.000 | 109867051 | $ 6.700 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 371.500 |
|---|---|

Planilla Pagada

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

# Pago exitoso

Número de autorización 242202

Miércoles, 7 de diciembre de 2022, 7:42:49 p. m.

## Detalle

**$371.500**
Valor Pagado

| | |
|---|---|
| IVA incluído: | $0 |
| Pago a: | SOI ACH |
| Débito desde: | Cuenta de Ahorros *5822 |
| Descripción: | Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| Fecha y hora inicio transacción | 2022-12-07 19:41:12 |
| NIT del comercio | 9998300785126 |
| Número de factura | 7858715611 |
| Código Único de Seguimiento | 1800360013 |
| Dirección IP: | 186.86.32.224 |
| Referencia 1: | 10.80.25.34 |
| Referencia 2: | CC |
| Referencia 3: | 1098670519 |

**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. 036 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 a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2022.



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