Mosquera-Cundinamarca, 2 febrero de 2026

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
C.C. 1.098.670.519 de Bucaramanga

La suma de **DOS MILLONES NOVEVIENTOS TRECE MIL TRECEINTOS TREINTA Y TRES ($2.913.333) MONEDA CORRIENTE** por concepto de ejecución del contrato 700,012,005,012-2026 cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD BRINDANDO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, INFORMACION SOBRE SUS DERECHOS, ASESORAMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL EN VIRTUD DE LO NORMADO POR LA LEY 1448 DE 2011,** durante el periodo comprendido entre el 8 de enero de 2026 al 30 de enero de 2026.

Atentamente,



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

Powered by CamScanner

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
CONTRATISTA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME No. 1

CONTRATO N°	**700,012,005,012-2026**				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	7 DE ENERO DE 2026				
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 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:	TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($30.400.000)				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES				
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES				
SUPERVISOR:	DIEGO ALBERTO MATÍZ SANCHEZ				
FECHA ACTA INICIO:	8 DE ENERO DE 2026				
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	8 DE ENERO DE 2026	**HASTA**	30 DE ENERO DE 2026	

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.	El día 30 de enero de 2026 realicé encuentro de socialización del proceso de inscripción con las 9 organizaciones de víctimas inscritas en el municipio de Mosquera.	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.	El día 28 de enero de 2026 se ejercieron funciones de secretaría técnica durante la primera reunión extraordinaria de la Mesa de Víctimas de Mosquera	N/A	N/A
C	Apoyar a la MPV en la elaboración de solicitudes para el Plan de Trabajo.	El día 29 de enero de 2026 apoyé la elaboración de solicitudes del plan de trabajo de la MPEV	N/A	N/A

Powered by CamScanner

D	Radicación de solicitudes que conforman el Plan de Trabajo 2025	Los días 30 de enero de 2026 radique solicitudes del plan de trabajo de la mesa para el año 2026	N/A	N/A
E	Apoyar a la MPV en el seguimiento a las solicitudes que conforman el Plan de trabajo 2025	El día 28 de enero de 2026 realice seguimiento a solicitudes del plan de trabajo de la MPEV y las respuestas recibidas por las entidades requeridas.	N/A	N/A
F	Capacitar a las OV en temas de protocolo de participación.	El día 30 de enero de 2026 brinde capacitación dirigía a los representares de 9 Organizaciones de Víctimas de Mosquera, sobre el proceso de actualización de datos y conformación de nuevas organizaciones de víctimas	NA	NA
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 a 26 personas	Planilla de atención a víctimas meses de enero de 2026.	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 veinte seis (26) 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 meses de enero de 2026.	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 brindaron seis (6) asesorías a ciudadanos quienes solicitaron rendir declaración.	Planilla de atención a víctimas meses de enero de 2026.	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 meses de enero de 2026.	1
K	Brindar información sobre las autoridades ante quienes se puede solicitar protección y los requisitos mínimos que debe acreditar para acceder	Se brindó una orientación frente a solicitud de medida de protección.	Planilla de atención a víctimas meses de enero de 2026.	1

Powered by CamScanner

F	Capacitar a las OV en temas	El día 30 de		

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
CONTRATISTA

	a los programas correspondientes.			
L	Brindar orientación sobre los trámites y requisitos para hacer efectivos los derechos que los asisten como víctimas.	Se brindaron veinte seis (26) orientaciones a población víctima sobre los trámites y requisitos para acceder a sus derechos.	Planilla de atención a víctimas meses de enero de 2026.	1
M	Elaborar derechos de petición para garantizar la entrega de componentes de ayuda humanitaria e indemnizaciones administrativas por demanda.	Se elaboraron catorce (14) derechos de petición de población víctima dirigidos a la UARIV.	Planilla de atención a víctimas meses de enero de 2026.	1
N	Recibir y tramitar declaraciones de víctimas del conflicto armado para que sean valoradas por la UARIV y así 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 meses de enero de 2026.	1
O	Proyectar Informes a entes de control y otras entidades gubernamentales	Mediante oficio 700.15.15.0157 se dio respuesta a solicitud de informe de la UNP	N/A	N/A
P	Acompañar y apoyar a la Personería de Mosquera en todas las actividades que realice en cumplimiento a su misión y visión.	El día 30 de enero de 2026 participé de charla sobre proceso de elección jueces de paz y de reconsideración.	N/A	N/A
Q	Atención al público en los temas referentes al delegado de derechos humanos en el caso que el supervisor del contrato lo crea pertinente.	Brinde atención al público a un ciudadano según indicación de mi supervisor	Planilla de atención a víctimas meses de enero de 2026.	1

RESUMEN ECONÓMICO

RESUMEN ECONÓMICO		
N°	DETALLE	VALOR
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	$30.400.000
2	VR. ADICIONES	($0)
3	ACTA PARCIAL No 1	$2.913.333
4	VR. CAUSADO A LA FECHA	$2.913.333

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

Powered by CamScanner

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	DETALLE	MES	PAGADO		VERIFICADO		PLANILLA No.
			SI	NO	SI	NO	
1	SALUD	ENERO	X		X		6001303351
2	PENSIÓN	ENERO	X		X		6001303351
3	ARL	ENERO	X		X		6001303351
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	DIEGO ALBERTO MATIZ SANCHEZ
Cargo	CONTRATISTA	PERSONERO DELEGADO DD.HH
Fecha	2/02/2026	2/02/2026
Firma		

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
CONTRATISTA

Powered by CamScanner

PERSONERÍA
DE MOSQUERA

PLANILLA DE ATENCIÓN A USUARIOS
NOMBRE: Cristian Camilo Holguín Bernal
CARGO: Profesional de apoyo en la atención a víctimas del conflicto armado

#	NOMBRE	CEDULA	TELÉFONO	DIRECCIÓN O SECTOR DE RESIDENCIA	GRUPOS			FIRMA
					Étnico	Victima	Afrod	
1	Blanca norely Caribano	52804678	3106980207	cra 10b #9-22		X		Blanca N. Caribano
2	Sujeidis varela	1082V11899	3023961521	Cra 19 #17-50				Sujeidis Varela
3	Rosa Molina	52GGJ76	3114763564	cll 17 a # 4-30				
4	Juan David celis Estepa	1019902717	3156059623	Cra 12a #23b-08 Paraiso II				
5	Olga Lucia Vargas A.	52321694	3124284125	Calle 9F #16 b 21 poblado		X		
6	Laura Illidge Sena	1033373210	3025915954	Diag 17C #9A-50 7 Trojes		x		
7	Marisol Suarez	1073243477	3138724398	C.3 B # 19 a 19 este		X		
8	Alba Ortiz	1081730216	3229335052	Mosquera Trebol		X		Alba Ortiz
9	Jose Arnolfo Camacho	19000606	3125022440	Los Pinares.		X		Jose Arnolfo C
10	Maria Edith Vega	52660414	3107852694	Carrera 14N 19B36 condado		X		Maria Edith Vega Santos
11	Nestor Molina	17323484	3197974690	Stella. Soacha.		X		
12	Jennifer ECHO.	1004413960	3126400043.	Cll 9#139.-33.		X		
13	Rosalba Bonilla	52661215	3019528569	cra 13 A No 23 B 16		X		Rosalba Bonilla
14	Luz Hay Mingo V	52661446	+3203747218	Las Pinas una Esmeralda		X		Luz Hay Mingo V
15	Ingrid Avila H	52847006	3134459396	Bolivar Nort 9#7		+		H
16	Lucero Osorio Cifuentes	24729084	3144791324	Carro 3- 8-N 67				Lucero Osorio C
17	Sandra Ruth Vargas	60305741	3107505458	la caba ña		X		Sandra Ruth Vargas
18	orlando martinez H	80320425	3143862605	calle 14A-N417				orlando martinez
19	Natalia Cano León	1092730218	3017639307	calle 19 #180-02 mzn X		X		Natalia Cano L.
20	melis Rodriguez	30462484		carrera 12B 14 a 26		X		melis Rodriguez
21	Elizabeth Boquiro	56055814	3024568866	calle 14-A-4-16 - portal		X		Elizabeth Boquiro
22	Karen Monsalve Gonzalez	1035877666	3014076967	cll 23#11C-03 arboleda		X		Karen Monsalve G.
23	Rosalba Gomez	63467402	3744092739	Cll 9. 17 9 03.		X		Rosalba Gomez
24	Andrea Granada velasco	1060878666	3119812003	sendero 7 trojes cra 18 A No 9		X		Andrea Granada velasco
25	Elizabeth Garcia	26209741	3172211918	Chiguaza 9 g. Glyceria		X		Elizabeth Garcia
26	Odilia Montes	48632738	3134293594	odiliamcco@gmail.com		X		Odilia Montes

Powered by CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 22 enero 2026 07:55 p.m.
Dirección IP: 190.145.240.100
Número de transacción: APII6022329129736953
Número de confirmación: 29137daf338e

Cuenta Origen: Cuentamiga *******9069
Comercio: SOI ACH
Nit del comercio: 9998300785126
Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 6001303351
REFERENCIA 1: 10.80.25.153
REFERENCIA 2: CC
REFERENCIA 3: 1098670519

Código de la transacción (CUS): 1999840
Fecha de la solicitud: 22 enero 2026
Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 508.300,00
Descripción de la transacción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor del impuesto: $ 0,00

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098670519
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN CAMILO HOLGUIN BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 7C - 11	TELÉFONO:	E391239
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:			6001303351	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/01/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN				1999840

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TCE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098670519	HOLGUIN BERNAL CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

ARP / PARAFISCALES

ARP 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
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	109867051	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

Powered by 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. 700,012,005,012-2026 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 día diez (2) de febrero de 2026



CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
C.C. No. 1098670519 de Bucaramanga
Dirección: Conjunto Residencial Ciruelos del Edén Torre 7 Apartamento 404
Teléfono: 3023778269

Powered by CamScanner