PERSONERIA MUNICIPAL
MOSQUERA
CUNDINAMARCA
01 JUN 2026
HORA: 2:39 Pm
RECIBIDO: Luisa Pas

Mosquera-Cundinamarca, 1 de junio de 2026

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
C.C. 1.098.670.519 de Bucaramanga

La suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) 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 1 de mayo de 2026 al 30 de mayo 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. 5

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 SÁNCHEZ				
FECHA ACTA INICIO:	8 DE ENERO DE 2026				
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	1 DE MAYO DE 2026	**HASTA**	30 DE MAYO 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.	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.	N/A	N/A	N/A

Powered by CamScanner

D	Radicación de solicitudes que conforman el Plan de Trabajo 2025	N/A	N/A	N/A
E	Apoyar a la MPV en el seguimiento a las solicitudes que conforman el Plan de trabajo 2025	N/A	N/A	N/A
F	Capacitar a las OV en temas de protocolo de participación.	N/A	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 21 personas	Planilla de atención a víctimas mes de mayo 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 veintiún (21) 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 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 ocho (8) asesorías a ciudadanos quienes solicitaron rendir declaración.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2026.	1
J	Orientación sobre las actuaciones subsiguientes a la declaración.	En el presente periodo del presente informe se brindaron ocho (8) orientaciones sobre actuaciones subsiguientes a la toma de declaración	Planilla de atención a víctimas mes de ocho de 2026.	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.	N/A	N/A	
L	Brindar orientación sobre los trámites y requisitos para hacer efectivos los derechos	Se brindaron veintiún (21) orientaciones a población víctima sobre los trámites y requisitos para acceder a sus derechos.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2026.	1

Powered by CamScanner

	ayuda humanitaria e indemnizaciones administrativas por demanda.	población víctima dirigidos a la UARIV.	de mayo de 2026.	
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 recibieron (8) declaraciones.	Planilla de atención a víctimas mes de mayo de 2026.	1
O	Proyectar Informes a entes de control y otras entidades gubernamentales	N/A	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.	N/A	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 mes de mayo 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	ACTA PARCIAL No 2	$ 3.800.000
5	ACTA PARCIAL No 3	$ 2.913.333
6	ACTA PARCIAL No 3A	$ 760.000
7	ACTA PARCIAL No 4	$ 1.900.000
8	ACTA PARCIAL No 4A	$1.900.000
9	ACTA PARCIAL No 5	$ 3.800.000
10	VR. CAUSADO A LA FECHA	$17.986.666

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	**DETALLE**	**MES**	**PAGADO**		**VERIFICADO**		**PLANILLA No.**
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	
1	**SALUD**	MAYO	X		X		6015096888
2	**PENSIÓN**	MAYO	X		X		6015096888

Powered by CamScanner

3	ARL	MAYO	X		X		601509[illegible]
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 MATÍZ SÁNCHEZ
Cargo	CONTRATISTA	PERSONERO DELEGADO DD.HH
Fecha	1/06/2026	1/06/2026
Firma		

CRISTIAN CAMILO HOLGUÍN BERNAL
CONTRATISTA

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

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	Nelson E Gutierrez	88247502	3132562127	calle 5a 12b26 planadas		X		Nelson E Gutierrez
2	Ricardo Zapata	3973772	3015808902	el Tiebol		X		Ricardo Rojas.
3	Yadlow Gamboa C	1042416649	3011929623	Porvenir Rico		X		Yadlow Gamboa
4	Dania Rodiño Ciprian	1032256944	3225764135	Santana		X		Dania Rodiño
5	Dariluna Cutiva?	1064722457	3226988810	el carito		X		Dariluna
6	Ana Chinchilla	52453834	3133173389	La cartuja				Ana chinchilla
7	Juana Ruiz urbina	27868744	3003616495	planada				Juana Ruiz
8	Yaretis Martinez	1.052.012.491	3118269531	ELL - 12.5.42				
9	Yeimy Hernandez	1016007764	3143817205	Calle 11a # 2-59		X		Yeimy H
10	Ana Karina Barrera	1044990727	3206679690	Cll 7H 7-52 Lucero		X		Ana k Barrera. A
11	Ana chinchilla	52453834	3133173389	cr14cH 19-41 La cartuja				Achinchilla
12	Yeimy Hernandez	1016007764	3143817205	Cll 11a # 2-59 planada		X		Yeimy
13	Norley Quintero	55191821	3104088366	cra 16 9B 28 pobledo		X		Norley Quintero R
14	Aracel Rodriguez	3975554	3214342869	calle 12 # 04 05 planadas		X		
15	Maria Elca Cubi	30347326	3118766884	la Cabaña				Maria Elca Cubi
16	Odilia Martinez	63291662	3119289627	el pobolo				
17	victor M. Bautista Moreno	1044164366	3115179294	villa Maria #3		X		Odilia Martinez.
18	LUIS ROJAS	11460393	3133395357	Cll 5 4 72 13		X		
19	Fanny Nieves Arpa	1006407033	3118703486	cll 17a #13C-10 Torre San Felipe		X		
20	Nicol Yulissa bolaño	1096236528	3222927271	Cll 21 H 14-25 Caminos de mosquera		X		Nicol Bolaño.
21	Jessica carolina M.	1073252023	3228371703	Calle 2- N-13-16 planadas		X		
22								
23								
24								
25								

Powered by CamScanner

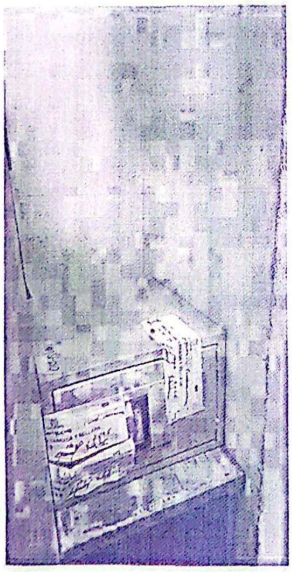
Reunión registraduría 29 de mayo de 2026

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	CÓDIGO	SGFT03
	FORMATO	ACTA DE REUNIONES Y COMPROMISOS	VERSIÓN	0









Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CRISTIAN CAMILO HOLGUIN BERNAL		
CIUDAD/MUNICIPIO	MOSQUERA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	CALLE 1 [illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible]INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	6015096888	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2026
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaammdd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 218.800
SUBTOTALES:													**$ 218.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS SUBSISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.300	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE — NOVEDADES — SEGURIDAD SOCIAL (PENSIÓN, SALUD, ARP) — PARAFISCALES (CCF, SENA, ICBF, ESAP, MINEDU)

[illegible]

TOTAL PAGADO: **$ 508.300**

2026/06/01 12:03 PM USUARIO SOI: CC1098670519

SE - Transacción Aprobada ✅ CUS 288170057

mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: chbabogado@gmail.com

mié, 6 de may de 2026 a la hora 9:47 p.m.

pse

¡Hola, cristian holguin!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 508.300

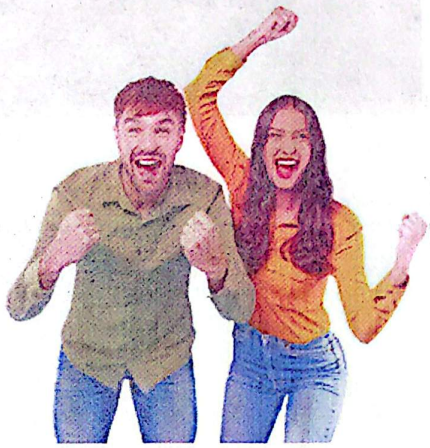
Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 06/05/2026

CUS: 288170057

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

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 primero (1) de junio 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