

INFORME DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
CO1.PCCNTR.7251570

Nombre de la Meta Producto aprobado en el PDT	157 - Mantener actualizada la información del SISBEN IV durante el cuatrienio.
Nombre del Producto según el Catálogo de Productos de la MGA	Servicio de información para el registro administrativo de SISBEN
Indicador de Producto según Catálogo de Productos de la MGA	Servicio de información para el registro administrativo de SISBEN
Nombre Proyecto	Incremento del Registro de Hogares en el Sisbén IV para Facilitar el Acceso a Programas Sociales en el municipio de Chía
Meta Física Programada	44128 hogares
Meta Física Programada 2025	42827 hogares
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y EN LA COORDINACION DEL EQUIPO DE INSPECTORES DEL SISBEN IV, EN LA DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA DE LA ALCALDÍA DE CHÍA DE CUNDINAMARCA
Contratista:	MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO
Periodo del Informe	20/09/2025 a 19/10/2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7251570		CONTRATISTA	MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO		
FECHA DE CONTRATO	16/01/2025		NIT / CC	1.072.666.463	TELÉFONO	3138207933
INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.						
PLANILLA N°		MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE		TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO	
90851256		OCTUBRE 2025		SALUD	\$237.000	
				PENSIÓN	\$303.300	
				ARL	\$9.900	
				CCF	\$38.000	
TOTAL					\$588.200	

NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBLO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
202500196	16/01/2025	23108429920242517500690332.3.2.02.02.009	1101	\$ 35.535.000	\$ -	
205004308	3/09/2025	23108429920242517500690332.3.2.02.02.009	1101	\$ 16.898.867	\$ 4.738.000	\$ 5.053.867

Actualmente, el contrato registra un avance del 90.30 % en tiempo de ejecución, lo cual representa un importante del cumplimiento progresivo de las actividades previstas. Esta ejecución parcial permite valorar con mayor precisión el desarrollo de las acciones técnicas, administrativas y estratégicas vinculadas a la meta, conforme a lo planeado.

Anexo 1 (pantallazo)

Cronograma de Atención en Ventanilla

Semana del 18 al 21 de Noviembre				
	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
8am a 12pm	Guillermo	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula
1pm a 5pm	Alvaro	Alvaro	Alvaro	Alvaro

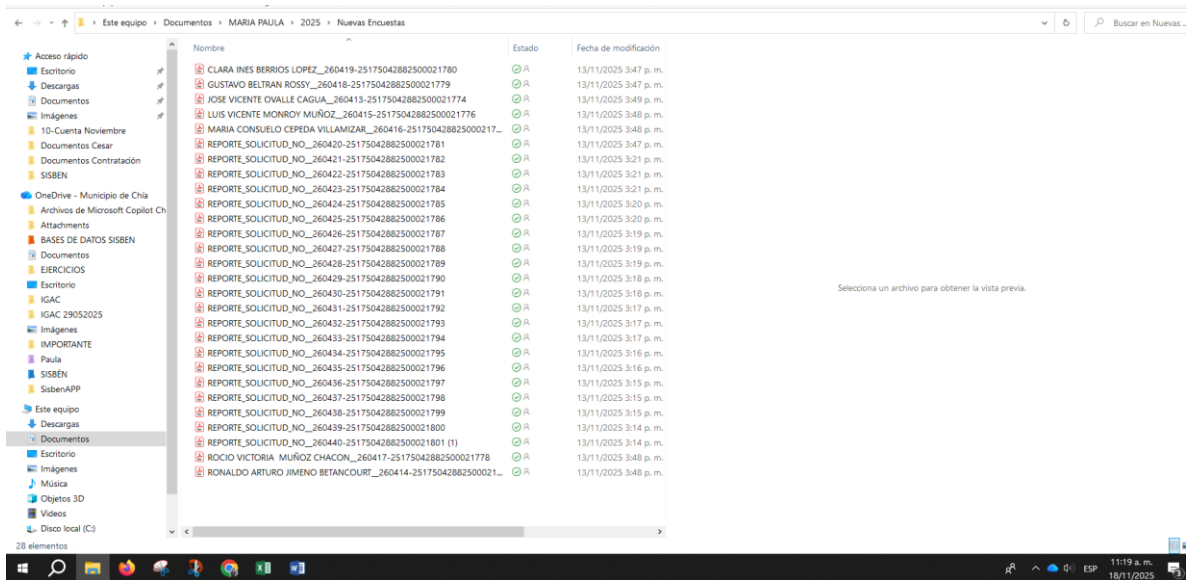
Semana del 24 al 28 de Noviembre					
	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
8am a 12pm	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula
1pm a 5pm	Leonidas	Leonidas	Leonidas	Leonidas	Leonidas

Semana del 1 al 5 de Diciembre					
	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
8am a 12pm	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula
1pm a 5pm	Ligia	Ligia	Ligia	Ligia	Ligia

Semana del 9 al 12 de Diciembre				
	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
8am a 12pm	Guillermo	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula
1pm a 5pm	Ligia	Ligia	Ligia	Ligia

Semana del 15 al 19 de Diciembre					
	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
8am a 12pm	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula	Guillermo	Maria Paula
1pm a 5pm	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar

Anexo 2 (pantallazo y link)



Anexo 3 (Soporte pantallazo link)

10-Informe Octubre-Sisben - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de Página Fórmulas Datos Revisar Vista Acrobat

Pegar Cortar Copiar Formato Fuente Alineación Número Estilos Celdas Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Crear un PDF Adobe Acrobat

M14

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1																	
2																	
3	Cuenta de FECHA DE ASIGNACION tiquetas de colu =																
4	Etiquetas de fila	ALVARO AYALA	CESAR	FABIO LEON	GIOVANNI FAJARDO	GLADYS ABRIL	LEONIDAS ROJAS	LIGIA BASTOS	MARIA PAULA	ROQUE BARRIOS	Total general						
5	BOJACA	3			13		3	52		4	75						
6	CENTRO	6	62	19	30	6	15	13	1	20	172						
7	CERCA DE PIEDRA	29	3		5	1		1		5	44						
8	FAJUA	4			3	1	14			3	25						
9	FONQUETA	21	2		5		1			4	33						
10	LA BALSA	3	35	19	6			2		9	74						
11	SAMARIA		2	22	6	3				6	41						
12	TIQUIZA	1			6	1	8			1	17						
13	YERIBABUENA		1		1		1	1			4						
14	Total general	60	112	60	75	12	42	71	1	52	485						
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	

Consolidado Estado sexo Tipo de tramite Tipo de Solicitud Dirección Ventanilla

11/23 a.m. 18/11/2025

https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/sisben_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B596F4A1F-1320-4CA3-930C-1341A796DAD0%7D&file=9-Informe%20Septiembre-Sisb%C3%A9n.xlsx&action=default&mobileredirect=true

No seguro

20.20.65.4.8080/Demanda/Solicitudes/ListadoSolicitudes.aspx

YouTube

Maps

Sisben APP

CUNDINAMARCA - CHIA

Martes 18 de Noviembre de 2025

Identificador Sistema Local: F8B156BD8B75

11:23:58 AM

SOLICITUDES REGISTRADAS

En esta sección encontrará las solicitudes que fueron registradas por los solicitantes y el estado en el que se encuentran.

Estado de la Solicitud

PENDIENTE

Digite el texto a buscar

Nueva Solicitud

Asignar Solicitudes DMC

Exportar a Excel

ID	Número	Nombre Solicitante	Fecha	Dirección	Teléfono	Correo	Observaciones
260438	25175042882500021799	NUOVA ENCUESTA - LUIS ALBERTO ALBA ROMERO	12/11/2025	CRA 5 ESTE-1183	3133648720	12112025 - - 3133648720	
260437	25175042882500021798	NUOVA ENCUESTA - ANA ESPERANZA MARTINEZ GALAN	12/11/2025	CR 2 32 63	3160464799	12112025 - - 3160464799	
260436	25175042882500021797	NUOVA ENCUESTA - HAYDEE BEDOYA GIRALDO	12/11/2025	CALLE 5B 10 81 LADO DERECHO	3115624975	12112025 - - 3115624975	
260435	25175042882500021796	NUOVA ENCUESTA - NORMA JEANNETTE GOMEZ MEDINA	12/11/2025	CARRERA 11 27 0	3165718387	12112025 - - 3165718387	
260434	25175042882500021795	NUOVA ENCUESTA - MARIA DEL PILAR BARRERA COGUA	12/11/2025	CERCA DE PIEDRA INTERIOR	1	12112025 - - 1	
260433	25175042882500021794	NUOVA ENCUESTA - HECTOR ANCIZAR SANABRIA GIRALDO	12/11/2025	KRA 3 43 CASA 108	3136786046	12112025 - - 3136786046	
260432	25175042882500021793	NUOVA ENCUESTA - MARIA OTILIA RUEDA ABAUNZA	12/11/2025	CALLE SA 85	3004426981	12112025 - - 3004426981	
260431	25175042882500021792	NUOVA ENCUESTA - MARIA VICTORIA FLOREZ DE RUBIANO	12/11/2025	CRA 3 NO 16A 17	3112168315	12112025 - - 3112168315	
260430	25175042882500021791	NUOVA ENCUESTA - RAUL ERNESTO CARO	12/11/2025	CARRERA 13 919	3144267300	12112025 - - 3144267300	
260429	25175042882500021790	NUOVA ENCUESTA - JULIO CESAR GARCIA HERRERA	12/11/2025	JULIA ROBAYO	3112406849	12112025 - - 3112406849	

1

2

3

4

5

6

7

11:23 a.m.

18/11/2025

[illegible]

https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x/r/person/sisben_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B09E65FA0-C074-42CC-B36C-DB4188CA3AF7%7D&file=FUID%20SISBEN%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileredirect=true

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141168530249	
(415)7707212489984(8020) 000014116853024 9					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 0 7 2 6 6 6 4 6 3		8		Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico	
				3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 7 2 6 6 6 4 6 3	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Cundinamarca		Chía	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
GARZON		ZAMUDIO		MARIA	
34. Otros nombres				PAULA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Cundinamarca		Chía	
41. Dirección principal					
VRD LA Balsa Sector El Juncal					
42. Correo electrónico		mapagaza.20@gmail.com			
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 3 8 2 0 7 9 3 3			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
7 4 9 0		2 0 1 6 0 9 1 7		7 0 1 0	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 2 5 0 1 0 1		8 2 9 9			
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
53. Código					
5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre GARZON ZAMUDIO MARIA PAULA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072666463	MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO		la balsa sector el juncal	0000000	mapagaza.20@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90851256	\$588.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.000	0		0		0	0	0	0	237.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	303.300	0	0	0	0	0	0		303.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	38.000	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	237.000	237.000
Pensión	1	303.300	303.300
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	1	38.000	38.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	588.200	588.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072666463	MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO		la balsa sector el juncal	0000000	mapagaza.20@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90851256	10
					TOTAL A PAGAR
					\$588.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072666463	GARZON ZAMUDIO MARIA PAULA	59	0			N																		230301	1.895.460	303.300	0	0	0	0	EPS008	1.895.460	237.000	14-11	1.895.460	1	9.900	CCF24	1.895.460	38.000	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.666.463, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 19 días del mes de Noviembre de la vigencia 2025.

Firma 

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

18/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072666463**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488444696402
Fecha de apertura	12/04/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA