

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7251570		
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.		
Contratista:	MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO		
No. de Cedula	1.072.666.463		
Fecha Inicio del Contrato	20 de ENERO de 2025	Fecha de Terminación	03 de septiembre de 2025
Periodo del Informe	20 DE ABRIL AL 19 DE MAYO.		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	Treinta y Cinco Millones Quinientos treinta y Cinco mil pesos m/cte (\$35.535.000)
Valor a Pagar en este periodo	Cuatro millones setecientos treinta y ocho mil pesos m/cte. (\$4.738.000).
Saldo por Pagar	Dieciseis millones quinientos ochenta y tres mil pesos m/cte (\$16.583.000).
Pago No.	CUATRO (4)

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	86214105	Abril 2025	\$237.000
Pensión			\$303.300
ARL			\$ 9.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR.7251570, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **DEL 20/04/2025 AL 19/05/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo a la Dirección de Sistemas de Información y Estadística en actividades administrativas requeridas, para la asignación, distribución, control y seguimiento de las diferentes solicitudes referente al SISBEN IV.	Respuestas correos, Se dio respuesta a 6 solicitudes que llegaron al correo del Sisbén(SISBEN@CHIA.GOV.CO) Anexo 1 (soporte de correo) Se da acompañamiento del Sisbén en jornada realiza por la secretaria de salud el día 17 de mayo en el polideportivo de la vereda samaria en un horario de 10:00 am a 4 pm, en donde 13 ciudadanos realizan diferentes consultas de puntaje o de orientación para tramites. Anexo 2 (soporte lista de asistencia)
2. Generar mensualmente reportes estadísticos de las encuestas realizadas por veredas y de acuerdo con las modalidades del SISBEN IV en el Municipio de Chía, para verificar el crecimiento de la población Sisbenizada en el territorio.	Informe solicitudes: se realiza informe en archivo Excel, en el que se encuentra detallado la cantidad de solicitudes que se atendieron en el mes de abril para un total de 476 , también se encuentra detallada la vereda o sector al que corresponden, estado de la solicitud. Anexo 3 (soporte pantallazo one drive y link)

3. Realizar el cargue y descargue de las encuestas SISBEN IV de los dispositivos móvil de captura – DMCs a la plataforma SISBENAPP y verificación del cumplimiento de las solicitudes realizadas por los habitantes del municipio de Chía.	Se realizaron 476 solicitudes en el siguiente cuadro se detallan cuales resultaron realizadas, canceladas rechazadas y por verificación, de igual forma se detalla número de solicitudes realizadas por cada inspector <table><tr><th>Etiquetas de fila</th><th>CANCELADA</th><th>PENDIENTE</th><th>REALIZADA</th><th>RECHAZADA</th><th>Total general</th></tr><tr><td>ALVARO AYALA</td><td></td><td>3</td><td>14</td><td></td><td>17</td></tr><tr><td>CESAR</td><td>5</td><td>20</td><td>85</td><td></td><td>110</td></tr><tr><td>FABIO LEON</td><td>4</td><td>1</td><td>70</td><td></td><td>75</td></tr><tr><td>GIOVANNI FAJARDO</td><td></td><td></td><td>79</td><td>1</td><td>80</td></tr><tr><td>GLADYS ABRIL</td><td></td><td></td><td>19</td><td></td><td>19</td></tr><tr><td>LEONIDAS ROJAS</td><td>2</td><td>2</td><td>60</td><td>1</td><td>65</td></tr><tr><td>LIGIA BASTOS</td><td>4</td><td>10</td><td>39</td><td></td><td>53</td></tr><tr><td>MARIA PAULA</td><td>1</td><td></td><td>9</td><td>2</td><td>12</td></tr><tr><td>ROQUE BARRIOS</td><td></td><td></td><td>45</td><td></td><td>45</td></tr><tr><td>Total general</td><td>16</td><td>36</td><td>420</td><td>4</td><td>476</td></tr></table> Anexo 4 (Soporte pantallazo Excel)	Etiquetas de fila	CANCELADA	PENDIENTE	REALIZADA	RECHAZADA	Total general	ALVARO AYALA		3	14		17	CESAR	5	20	85		110	FABIO LEON	4	1	70		75	GIOVANNI FAJARDO			79	1	80	GLADYS ABRIL			19		19	LEONIDAS ROJAS	2	2	60	1	65	LIGIA BASTOS	4	10	39		53	MARIA PAULA	1		9	2	12	ROQUE BARRIOS			45		45	Total general	16	36	420	4	476
Etiquetas de fila	CANCELADA	PENDIENTE	REALIZADA	RECHAZADA	Total general																																																														
ALVARO AYALA		3	14		17																																																														
CESAR	5	20	85		110																																																														
FABIO LEON	4	1	70		75																																																														
GIOVANNI FAJARDO			79	1	80																																																														
GLADYS ABRIL			19		19																																																														
LEONIDAS ROJAS	2	2	60	1	65																																																														
LIGIA BASTOS	4	10	39		53																																																														
MARIA PAULA	1		9	2	12																																																														
ROQUE BARRIOS			45		45																																																														
Total general	16	36	420	4	476																																																														
4. Apoya en el archivo documental dentro del proceso del SISBÉN IV de acuerdo con los lineamientos de la Ley General de Archivo.	Se realiza trabajo del archivo correspondiente a las solicitudes de Abril según los lineamientos establecidos. Anexo 5 (Soporte Excel FUID)																																																																		

Adicionalmente se adjuntan 2 hojas con los soportes (se entregan adjuntas)

Anexo 1 (soporte de correo)

Todo

Correo

Archivos

Teams

Contactos

Tiene datos adjuntos

No leído

Para mí

Me menciona

Marcado

Importancia alta

De

Asunto

Recibido

Todos los resultados

>

D

Dirección de Sist...

MARIA PAULA

SE DIO RESPUESTA

Sisben

Buenas tardes señora Luz Emilia, Teniendo en cuenta que la ultima encu...

Elementos e...

13:14

>

D

Dirección de Sist...

SE DIO RESPUESTA

MARIA PAULA

Solicitud clasificación Sisben

Cordial saludo. Para dar tramite a su solicitud, deb...

Elementos e...

Jue 15/05

Formulario Soli...

CEDULA CARLA...

Cedula.pdf

Ti Salva.pdf

Adhesivo Copia...

>

D

Dirección de Sist...

SE DIO RESPUESTA

MARIA PAULA

Solicitud de Inclusión en el núcleo familiar del Sisben

Cordial saludo. Para dar t...

Elementos e...

Mar 13/05

Cedula Fernand...

Cedula Elena G...

>

D

Dirección d...

MARIA PAULA

SE DIO RESPUESTA

Solicitud diligenciamiento de información

Envío archivo adjunto. Dirección de S...

Elementos e...

Mar 13/05

Cert Subsidio M...

Certificado Disc...

1. Modelo CERT...

>

K

Karen Daya...

MARIA PAULA

SE DIO RESPUESTA

Solicitud diligenciamiento de información

Buen dia. Muchas gracias por el doc...

Bandeja de e...

Jue 08/05

1. modelo OFICL...

CERTIFICACION...

1. modelo OFICL...

>

D

Dirección de Sist...

MARIA PAULA

SE DIO RESPUESTA

Solicitud recategorización SISBEN

Reciba un cordial saludo, de acuerdo con lo ...

Elementos e...

Lun 28/04

Anexo 2 (soporte lista de asistencia)

ASISTENCIA AL CENTRO DE ATENCIÓN						
FECHA	BRIGADA DE SALUD	INTERVENCIÓN	UBICACIÓN	FECHA	UBICACIÓN	FECHA
17 Mayo 2025	Brigada de Salud	Poliovacunación	Samaria			
INTERVENCIÓN DE SALUD	Giovanny	Fajardo	María Paula			
FECHA	UBICACIÓN	INTERVENCIÓN	UBICACIÓN	FECHA	UBICACIÓN	FECHA
Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	UBICACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FECHA
1	María Paula	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
2	María Paula	1131286	Samaria	310 4980 88	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
3	María Paula	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
4	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
5	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
6	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
7	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
8	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
9	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
10	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
11	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
12	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
13	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
14	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
15	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
16	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
17	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
18	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
19	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025
20	Glenn E. Hernández	1022441201	Samaria	312 3701 945	maripaula2010@gmail.com	17/05/2025

Anexo 3 (soporte pantallazo one drive y link)

Etiquetas de fila	ALVARO AYALA	CESAR	FABIO LEON	GIOVANNI FAJARDO	GLADYS ABRIL	LEONIDAS ROJAS	LIGIA BASTOS	MARIA PAULA	ROQUE BARRIOS	Total general
BOJACA		1	47	15	1	1	5	2	9	81
CENTRO	11	47	21	24	8	27	23	6	16	183
CERCA DE PIEDRA	2	2		6	1	15		1	4	31
FAGUA				5	1		11		4	21
FONQUETA	4	2		7	1	20		1	5	40
LA BALSA		36	1	4	5			1	2	49
SAMARIA		22	3	12	1	1			4	43
TIQUIZA				5	1	1	13	1	1	22
YERBABUENA			3	2			1			6
Total general	17	110	75	80	19	65	53	12	45	476

https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x/r/personal/sisben_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B8F4E1FFA-A1E2-4FEF-82E2-934D3D8CB84E%7D&file=Informe%20Abril%202025.xlsx&action=default&mobileredirect=true

Anexo 4 (Soporte pantallazo Excel, link)

[illegible]

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1WoD24Se0iLML_RnW_VtGMim2m5eqDXZNQ_30-8mmMzU/edit?gid=2062265761#gid=2062265761

Anexo 5 (Soporte Excel FUID, y link)

[illegible]

https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/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			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072666463				6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1072666463			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido GARZON		32. Segundo apellido ZAMUDIO		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres PAULA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal VRD LA Balsa Sector El Juncal							
42. Correo electrónico mapagaza.20@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3138207933		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 7490		47. Fecha inicio actividad 20160917		48. Código 7010		49. Fecha inicio actividad 20250101	
50. Código 8299				51. Código		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	02/05/2025	86214105	1
TOTAL A PAGAR					0
					\$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
						0	0
						38.000	1

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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	02/05/2025	86214105	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	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	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

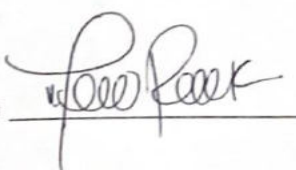
Yo, MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.666.463, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 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 20 días del mes de Mayo 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**

29/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora 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