

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 JUNIO AL 19 DE JULIO.		

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 (\$7.107.000).
Pago No.	SEIS (6)

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	87779686	JUNIO 2025	\$237.000
Pensión			\$303.300
ARL			\$ 9.900

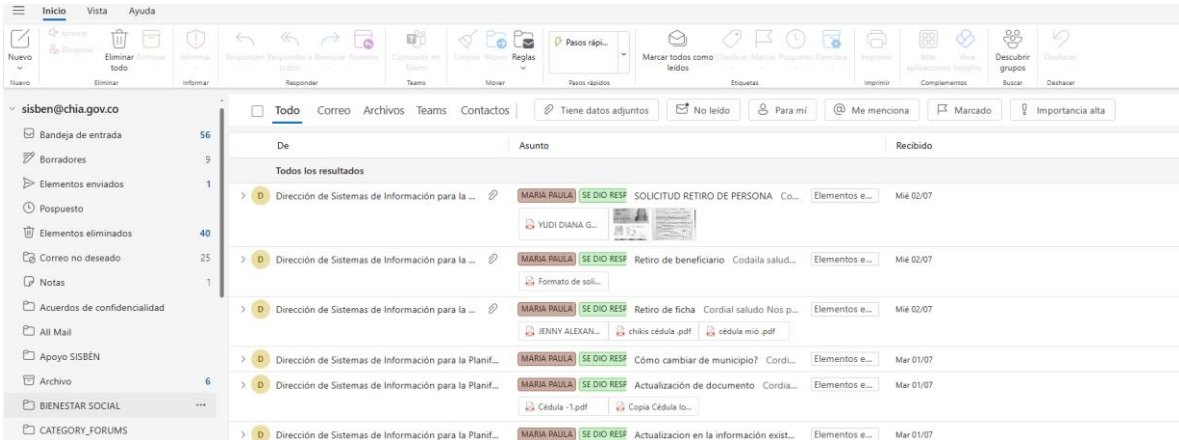
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR.7251570, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **DEL 20/06/2025 AL 19/07/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

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)
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 atendidas en el mes de junio 552, también se encuentra detallada la información por vereda o sector al que corresponden, y el estado de la solicitud. Anexo 2 (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 552 solicitudes, de las cuales quedaron aprobadas 527, los usuarios cancelaron 17 ya que no pudieron atender la visita de los inspectores, fueron rechazas por el sistema 7 solicitudes, y una solicitud quedo en verificación. <table><tr><th>Etiquetas de fila</th><th>CANCELADA</th><th>REALIZADA</th><th>RECHAZADA</th><th>VERIFICACION</th><th>Total general</th></tr><tr><td>ALVARO AYALA</td><td>2</td><td>40</td><td></td><td></td><td>42</td></tr><tr><td>CESAR</td><td>6</td><td>85</td><td>1</td><td></td><td>92</td></tr><tr><td>FABIO LEON</td><td>2</td><td>61</td><td></td><td></td><td>63</td></tr><tr><td>GIOVANNI FAJARDO</td><td></td><td>75</td><td>1</td><td></td><td>76</td></tr><tr><td>GLADYS ABRIL</td><td></td><td>24</td><td>1</td><td></td><td>25</td></tr><tr><td>LEONIDAS ROJAS</td><td>4</td><td>76</td><td>2</td><td>1</td><td>83</td></tr><tr><td>LIGIA BASTOS</td><td>1</td><td>56</td><td>2</td><td></td><td>59</td></tr><tr><td>ROQUE BARRIOS</td><td>2</td><td>110</td><td></td><td></td><td>112</td></tr><tr><td>Total general</td><td>17</td><td>527</td><td>7</td><td>1</td><td>552</td></tr></table> Anexo 3 (Soporte pantallazo Excel)	Etiquetas de fila	CANCELADA	REALIZADA	RECHAZADA	VERIFICACION	Total general	ALVARO AYALA	2	40			42	CESAR	6	85	1		92	FABIO LEON	2	61			63	GIOVANNI FAJARDO		75	1		76	GLADYS ABRIL		24	1		25	LEONIDAS ROJAS	4	76	2	1	83	LIGIA BASTOS	1	56	2		59	ROQUE BARRIOS	2	110			112	Total general	17	527	7	1	552
Etiquetas de fila	CANCELADA	REALIZADA	RECHAZADA	VERIFICACION	Total general																																																								
ALVARO AYALA	2	40			42																																																								
CESAR	6	85	1		92																																																								
FABIO LEON	2	61			63																																																								
GIOVANNI FAJARDO		75	1		76																																																								
GLADYS ABRIL		24	1		25																																																								
LEONIDAS ROJAS	4	76	2	1	83																																																								
LIGIA BASTOS	1	56	2		59																																																								
ROQUE BARRIOS	2	110			112																																																								
Total general	17	527	7	1	552																																																								
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 corresponden a caja 10 y 11 del archivo del 2025 son las solicitudes de junio , según los lineamientos establecidos. Anexo 4 (Soporte Excel FUID)																																																												

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

Anexo 1 (soporte de correo)



Anexo 2 (soporte pantallazo one drive y link)

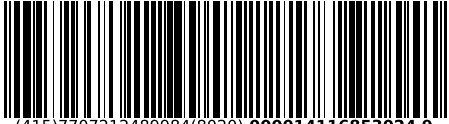
Etiquetas de fila	ALVARO AYALA	CESAR	FABIO LEON	GIOVANNI FAJARDO	GLADYS ABRIL	LEONIDAS ROJAS	LIGIA BASTOS	ROQUE BARRIOS	Total general
CAMBIO DE DOMICILIO - REENCUESTA	5	9	2			4	5		25
ENCUESTA PRIMERA VEZ	31	65	58	2		65	46	1	268
INCLUSION				10	4			19	33
INCONFORMIDAD	3	4	2			3	1	1	14
MODIFICACION DATOS DE HOGAR				2	5				7
MODIFICACION DATOS DE PERSONA				42	10		1	65	118
MODIFICACION DE FICHA				1					1
MODIFICACION E INCLUSION				7				4	11
RETIRO DEL HOGAR				4	4			6	14
RETIRO MIEMBRO DEL HOGAR				8	2			16	26
VERIFICACION	3	14	1			11	6		35
Total general	42	92	63	76	25	83	59	112	552

https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x/r/personal/sisben_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B8BF4E1FFA-A1E2-4FEF-82E2-934D3D8CB84E%7D&file=Informe%20Abril%202025.xlsx&action=default&mobileredirect=true

Anexo 3(Soporte pantallazo Excel, link)

Anexo 4 (Soporte Excel FUID, y link)

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%20SIBEN%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobile-redirect=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) 1 0 7 2 6 6 6 4 6 3		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 7 2 6 6 6 4 6 3	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5	
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 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5	
41. Dirección principal VRD LA Balsa Sector El Juncal					
42. Correo electrónico mapagaza.20@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 8 2 0 7 9 3 3		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2	
7 4 9 0 2 0 1 6 0 9 1 7		7 0 1 0 2 0 2 5 0 1 0 1		8 2 9 9	
51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
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					
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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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		
							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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	01/07/2025	87779686	\$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	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	38.000	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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	01/07/2025	87779686	\$588.200
					TOTAL A PAGAR

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

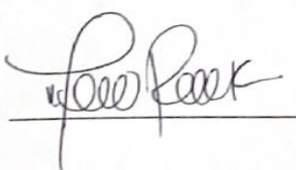
Yo, MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.666.463, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 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 21 días del mes de Julio 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