

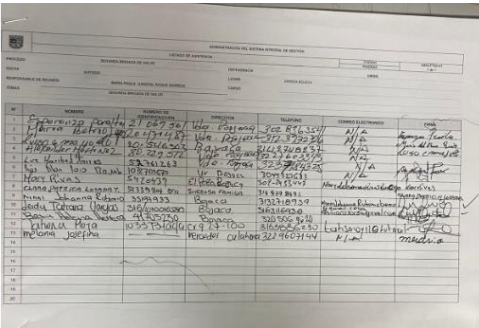
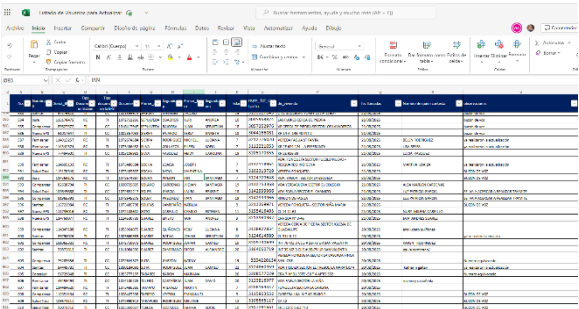
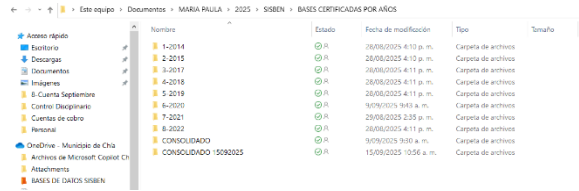
INFORME DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
CO1.PCCNTR.7251570

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	20/08/2025 a 19/09/2025

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	
89236132		Agosto 2025		SALUD	\$237.000	
				PENSIÓN	\$303.300	
				ARL	\$9.900	
				CCF	\$38.000	
TOTAL					\$588.200	

NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBLO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000196	16/01/2025	23108429920242517500690332.3.2.02.02.009	1101	\$ 35.535.000	\$ 2.369.000	\$ -
205004308	3/09/2025	23108459920242517500690332.3.2.02.02.009	1101	\$ 16.898.867	\$ 2.369.000	\$ 14.529.867

Actualmente, el contrato registra un avance del 66.64% 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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTES
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	Se realiza acompañamiento a la segunda gran brigada de salud, la cual se realizó el día sábado 6 de septiembre en la vereda bojaca en un horario de 10 am a 3 pm se atendieron las solicitudes de 13 usuarios. Anexo 1 (Soporte lista de asistencia) Se realizan llamadas a los afiliados al régimen subsidiado que deben realizar actualización el tipo de documento, con el fin de elaborar informe de para la gobernación. Anexo 2 (Soporte pantallazo y link) Consolidación una base de datos del SISBEN por año, desde el 2015 al 2021, se encontraba reportadas por mes. Con el fin de entregar reporte a secretaria general. Anexo 3 (Soporte pantallazo)	  
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 Agosto 476, también se encuentra detallada la información por vereda o sector al que corresponden, y el estado de la solicitud. Anexo 4 (Soporte pantallazo 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, de las cuales quedaron aprobadas 415, los usuarios cancelaron 26 ya que no pudieron atender la visita de los inspectores, fueron rechazas por el sistema 3 solicitudes, y 1 solicitud quedo en verificación. Anexo 5(Soporte pantallazo)	

4. Apoya en el archivo documental dentro del proceso del SISBÉN IV de acuerdo Con los lineamientos de la Ley General de Archivo.

Se realizó trabajo del archivo corresponden a caja 14 y 15 del archivo del 2025 son las solicitudes de Agosto, según los lineamientos establecidos. Anexo 6 (Soporte Excel FUID y link)

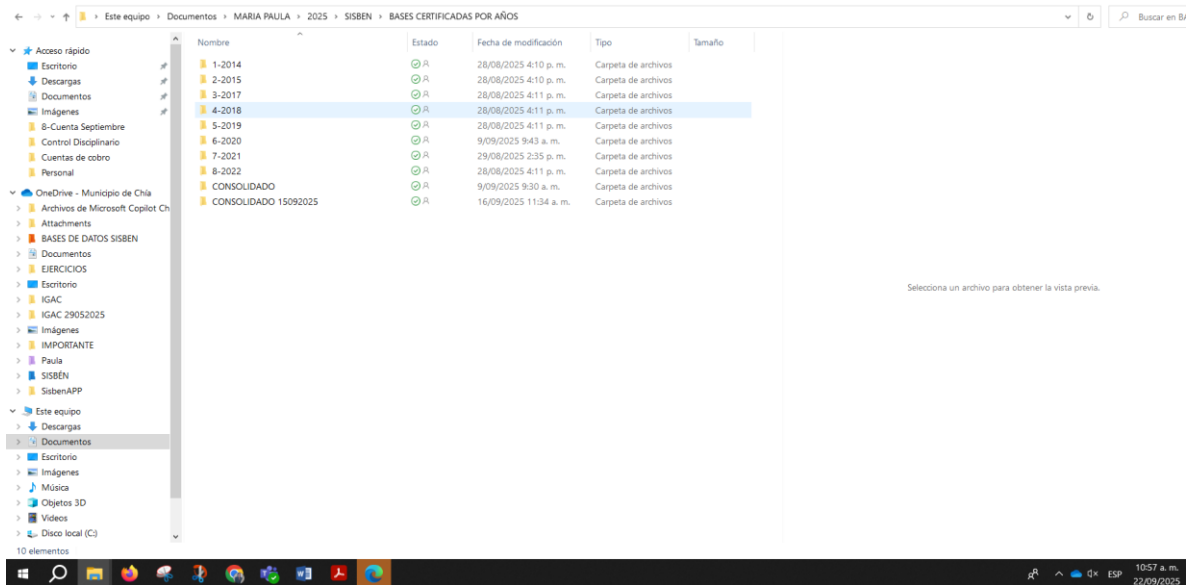
[illegible]

REGISTRO DE LA ASISTENCIA A LA CLASE						
NOMBRE		DIRECCION		TELÉFONO		
1	Esperanza Parra	21 067 50	W. Parra	302 876 354		
2	Maria Beatriz	20 431 48	W. Parra	312 373 226	N/A	
3	Viviana Pardo	20 516 30	Baraca	311 274 883	N/A	
4	Alexander Hernandez	20 229 572	V. Parra	322 603 395	N/A	
5	Luz Patricia Rojas	52 261 263	V. Parra	322 603 395	N/A	
6	María Lora Rivas	10 870 570	V. Parra	322 603 395	N/A	
7	Harvey Rivas	54 204 39	El Pinar	302 253 445	N/A	
8	Clara Patricia Lora	52 339 904	El Pinar	302 253 445	N/A	
9	Mina Johanna Rivas	35 949 33	Baraca	312 718 739	N/A	
10	Leidy Tabora (Leyla)	216 000 630	Baraca	263 116 920	N/A	
11	Barbara Patricia Rivas	41 057 50	Baraca	320 506 910	N/A	
12	Katherina Rojas	033 734 06	Mercedes	316 506 910	N/A	
13	Melania Josefina		Culabara	322 960 714	N/A	

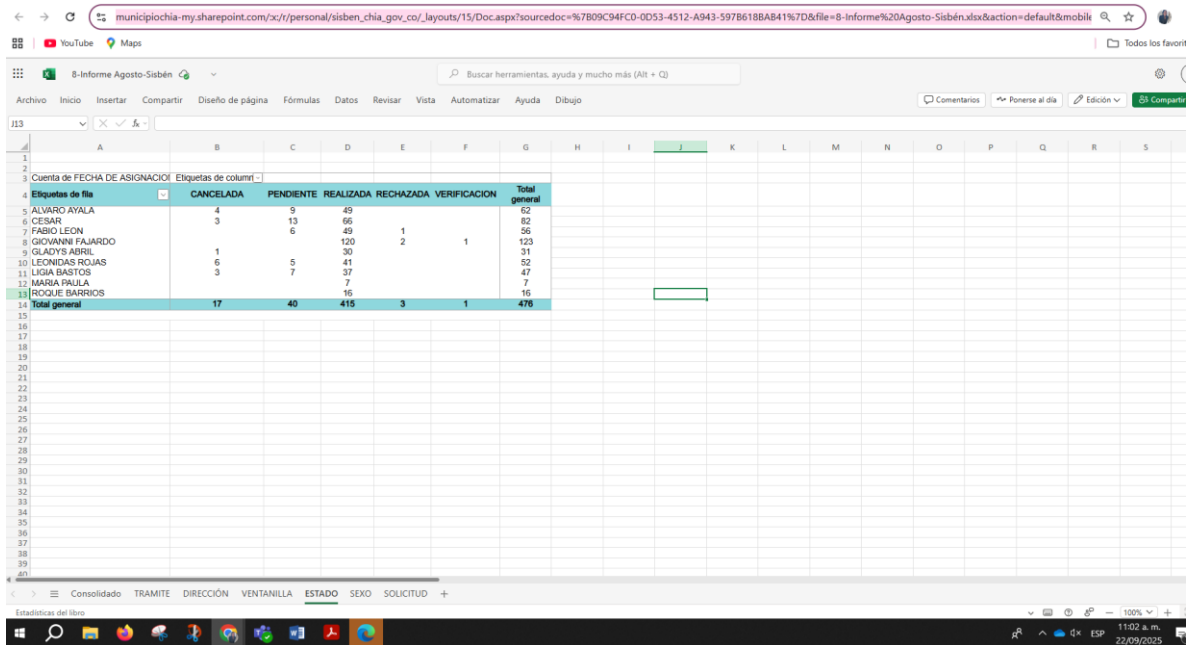
[illegible]

https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x/r/personal/sisben_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B66EF5908-AE2E-4A09-B7B1-300E7A96653D%7D&file=Listado%20de%20Usuarios%20para%20Actualizar.xlsx&action=default&mobileredirect=true

Anexo 3 (Soporte pantallazo y link)



Anexo 4 (Soporte pantallazo link)

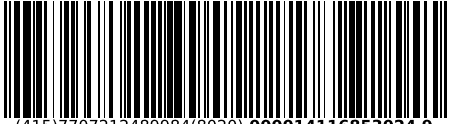


https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/sisben_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B09C94FC0-0D53-4512-A943-597B618BAB41%7D&file=8-Informe%20Agosto-Sisb%C3%A9n.xlsx&action=default&mobileredirect=true

Lunes 22 de Septiembre de 2025
11:07:35 AM

Anexo 6 (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%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) 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		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 9 1 7	48. Código 7 0 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 1 0 1	50. Código 1 2 8 2 9 9	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
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. 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
2025-08	2025-08	I	26/08/2025	89236132	\$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
2025-08	2025-08	I	26/08/2025	89236132	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	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

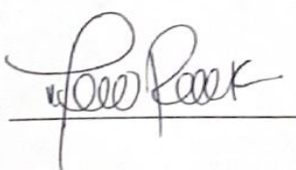
Yo, MARIA PAULA GARZON ZAMUDIO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.666.463, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277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