INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS *(APOYO A LA GESTIÓN)*

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7374868		
Objeto del Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS BENEFICIARIOS DEL RESGUARDO INDÍGENA EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O POBREZA EXTREMA DEL MUNICIPIO DE CHÍA.**		
Contratista:	DIANA MARITZA MONTAÑEZ GARZON		
No. de Cedula	35198716		
Fecha Inicio del Contrato	03/02/2025	Fecha de Terminación	17/10/2025
Periodo del Informe	03/06/2025 al 02/07/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	**$ 31.237.500**
Valor a Pagar en este periodo	**$ 3.675.000**
Saldo por Pagar	**$ 12.862.500**
Pago No.	**5**

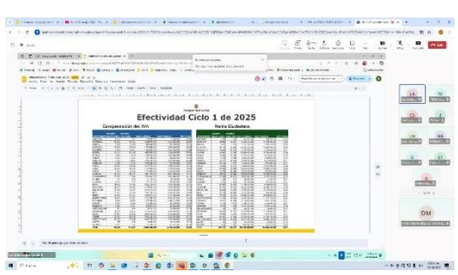
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	**VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS**	**FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO**

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	4608718814	JUNIO	$ 183.800
Pensión			$ 235.200
ARL			$ 7.700

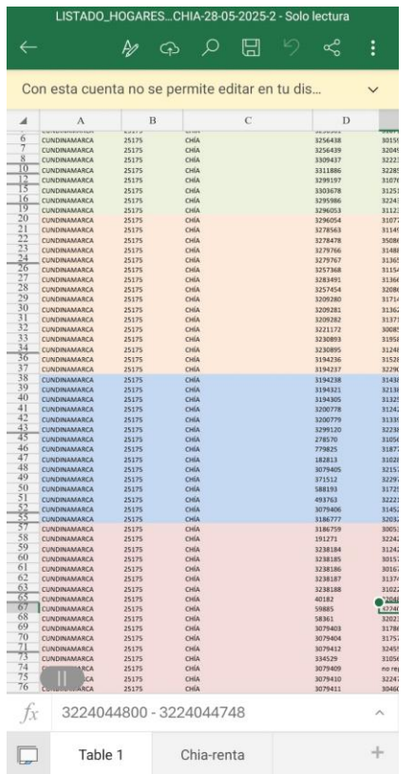
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 7374868**, me permito relacionar **<u>las actividades ejecutadas</u>** durante el periodo 03 DE JUNIO DE 2025 AL 02 DE JULIO DE 2025**.**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la realización y seguimiento de actividades de atención de la población en condición de vulnerabilidad del resguardo indígena	• Se ha realizado acompañamiento a la población del Resguardo Indígena Mhuysqa de Chía con la atención diaria en la secretaria de Desarrollo Social y los sábados desde el territorio en la casa de indígena. **ANEXO**

2. Realizar apoyo en la promoción de la oferta institucional para los beneficiarios del resguardo indígena del municipio	• Se realizaron publicaciones en las redes sociales del programa para brindar información a la comunidad interesada, y/o beneficiarias de Colombia sin Hambre, además se informó del inició el ciclo 2 -2025 de pagos para DEVOLUCIÓN DE IVA Y RENTA CIUDADANA. **ANEXO**

3. Realizar actividades de apoyo en el proceso de entrega de incentivos monetarios condicionados del programa Renta Ciudadana del resguardo indígena y demás auxilios entregados por las entidades de orden nacional, departamental y/o municipal.	• Acompañe en la reunión de alistamiento para la entrega de incentivos en el Ciclo 2-2025 de DEVOLUCIÓN DE IVA Y RENTA CIUDADANA, además se realizó la divulgación de las fichas publicitarias para conocimiento de la comunidad. **ANEXO** 

	 • Apoye con la distribución de fichas publicitarias con las fechas de los pagos de Colombia Mayor.
4. **Brindar apoyo a las actividades en el proceso de verificación de las condiciones definidas por el Departamento de Prosperidad Social para la permanencia de los beneficiarios en el programa de Renta Ciudadana**.	• Se realizó verificación base de datos de beneficiarios, que envió Prosperidad social por falta de Aseguramiento en salud. Realizando las llamadas para el debido proceso, ya que es un requisito para la permanencia en el programa Renta Ciudadana, haciéndoles la invitación a una próxima jornada de afiliación en Salud, **ANEXO**

5. Apoyar la verificación de cumplimiento de compromisos de las familias beneficiarias, efectuando el registro y reporte oportuno al programa de acuerdo con los lineamientos establecidos por el DPS (Departamento de Prosperidad Social).	• Se asistió a la capacitación realizada por el (Departamento de Prosperidad Social) DPS para la revisión de Actas de Compromiso y corresponsabilidad cargadas, rechazadas, según estado de los hogares del programa Renta Ciudadana. **ANEXO** 
6. Apoyar el trámite de las novedades, quejas y reclamos en relación a beneficiarios del resguardo indígena en condición de vulnerabilidad del Municipio de Chía, dando respuesta de manera oportuna y eficaz, cuando corresponda de acuerdo con los lineamientos establecidos por el programa en los términos de la Ley 1755 de 2015.	• Se realizan novedades, como actualización de datos generales, dirección y numero de contacto, respuesta PQRS en el Sistema Integrado de Información de Transferencias Monetarias (SIITM). **ANEXO**
7. Apoyar actividades para la convocatoria y realización de las inscripciones de nuevos beneficiarios a los programas, en el caso que aplique, con base en las políticas y	• Asistí a la mesa municipal de inclusión Municipal – programa Renta ciudadana, Colombia mayor y Renta joven. **ANEXO**

<table>
<tr>
<td>directrices de los distintos programas dirigidos a la población más vulnerable del Municipio de Chía.</td>
<td>
<table>
<tr><td rowspan="2">ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</td><td colspan="3">PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ACTA DE REUNION</td><td>CÓDIGO</td><td>SIG-FT-01-V3</td></tr>
<tr><td>PAGINAS</td><td>1 de 17</td></tr>
</table>
PROCESO: Secretaría de Desarrollo Social
DEPENDENCIA: Dirección de Acción Social
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Carolina Castillo, Enlace Municipal de Renta Ciudadana
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:
☐ Consejo
☐ Comité
☐ Reunión Mesa de Inclusión Municipal Programas de Orden Nacional DPS - I-2025
☐ Otro
<table>
<tr><td>ACTA N°</td><td>004</td><td>FECHA</td><td>Junio 25-2025</td></tr>
<tr><td>LUGAR</td><td colspan="3">Modalidad Virtual</td></tr>
<tr><td rowspan="5">ASISTENTES</td><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</td><td>CARGO/DEPENDENCIA</td><td>CORREO ELECTRÓNICO</td></tr>
<tr><td>Carolina Castillo</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Diana Montañez</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Karen Ávila</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Jeniffer Ortiz</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="8">INVITADOS</td><td>Luz Stella Díaz</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Adriana Barrero</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Sulma Pineda</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Yolanda Balaguera</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Luisa Segura</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Daniela Espinosa</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Martha Moreno</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Daniel Pérez</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN</td></tr>
<tr><td colspan="5">¿Qué son y para qué sirven las Mesas de Inclusión?
Son espacios de encuentro donde participan actores gubernamentales y no gubernamentales, tanto a nivel departamental como municipal. El objetivo es construir acuerdos, compromisos y estrategias para garantizar que los programas de transferencias monetarias contribuyan al cumplimiento de sus objetivos y al fortalecimiento del bienestar y la movilidad social de los hogares y personas que participan en ellos.</td></tr>
</table>

</td>
</tr>
<tr>
<td>8. Apoyar técnicamente con la elaboración de informes que las entidades de control soliciten sobre la atención a la población en condición de vulnerabilidad.</td>
<td>
Realicé informe de las actividades más relevantes con registro Fotográfico del programa Renta Ciudadana incluidas población Indígena y población Sisben, para presentar en control político ante el Concejo municipal de Chía.
ANEXO
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>

Dirección de Acció... 12 jun
para Leonardo, Claudia, r...
Traducir al español
Estimadas y estimados,
Reciban un cordial saludo.
Desde la Dirección de Acción Social, tenemos el gusto de invitarles a participar en la próxima Mesa de Inclusión Municipal, un espacio de articulación interinstitucional orientado al fortalecimiento de los programas del orden nacional: Renta Ciudadana, Colombia Mayor y Renta Joven.
Fecha: Miércoles 25 de junio de 2025
Hora: 9:00 a.m.
Modalidad: Virtual – Plataforma Microsoft Teams
Enlace de acceso: https://teams.microsoft.com/v2/
Oops | Microsoft Teams
Oops. Oops, app failed to load! Retry Clear cache and retry Clear cache and retry
teams.microsoft.com
</td>
</tr>
<tr>
<td>9. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados por la Secretaría de Desarrollo Social, relacionados con atención de población vulnerable.</td>
<td>

Asistí a la actividad dirigida por el programa Renta Ciudadana, asignada por el (Departamento de Prosperidad Social) DPS, "Tejidos y bordados de palabras, memorias y cuerpos de mujer"
ANEXO

Asistí a la reunion citada por la Directora de Accion social Claudia Patricia Bernal Barrera para Coordinación, alineación, y conocimiento de actividades realizadas y por

</td>
</tr>
</table>

realizar, del equipo de la dirección de acción social.

ANEXO

- Asistí y participé de los comités del programa de Colombia Mayor (fechas de entrega de subsidio económico y novedades) este se llevó a cabo en la sala de juntas de la oficina de la dirección de acción social los días 27 de junio de 2025.

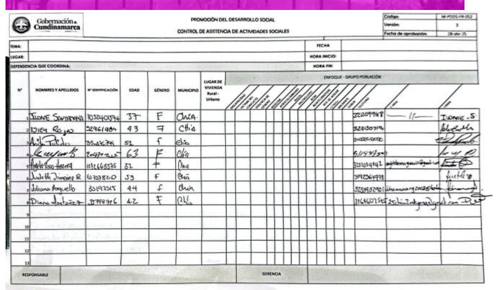
ANEXO

- Asistí a la Socialización de la implementación del protocolo de niños víctimas del conflicto armado realizado por la Personería municipal de Chía.

ANEXO

- Asistí al 2° foro Comisión legal para la equidad de la mujer realizado por la gobernación de Cundinamarca y el concejo municipal el día 26 de junio del 2025.

ENEXO



Gobernación de Cundinamarca

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL

CONTROL DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES SOCIALES

Código: M-PDDS-FR-052 | Versión: 3 | Fecha de aprobación: 28-abr-25

TEMA: | FECHA:
LUGAR: | HORA INICIO:
DEPENDENCIA QUE COORDINA: | HORA FIN:

ENFOQUE - GRUPO POBLACIÓN

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA Rural - Urbano	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Ivone Santamaría	1032401594	37	F	Chía		3212099948		Ivone. S
2	Diley Rojas	52961489	43	F	Chía		[illegible]		[illegible]
3	Anita Pulido	[illegible]	51	F	Chía		[illegible]		[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	63	F	Chía		[illegible]		[illegible]
5	Angela [illegible] Herrera	1072668375	52	F	Chía		[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Judith Jiménez R	63737820	53	F	Chía		3192364978		[illegible]
7	Johana Arguello	35197515	44	F	Chía		[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	Diana Montañez	35798716	42	F	Chía		[illegible]	[illegible]	[illegible]
9									
10									
11									
12									
13									

RESPONSABLE: | GERENCIA:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35198716
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARITZA MONTANEZ GARZON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA FONQUETA SECTOR LA CARLINA	TELÉFONO:	8623680
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4608718814**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5070150204

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 235.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.200	$ 0	$ 235.200
SUBTOTALES:										**$ 235.200**	**$ 0**	**$ 235.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.800	$ 0	$ 0	$ 183.800
SUBTOTALES:													**$ 183.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 183.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 35198716	MONTANEZ GARZON DIANA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.470.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.470.000	$ 235.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.470.000	$ 183.800	$ 0	$ 183.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.470.000	35198716	$ 7.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 426.700

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CHIA, **02/04/2025**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora DIANA MARITZA MONTANEZ GARZON** con **Cédula de Ciudadanía** número **35198716**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570004170299483**
Fecha de apertura	**26/10/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA DE CHÍA
2024 - 2027

Secretaría de HACIENDA

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUENO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, DIANA MARITZA MONTAÑEZ GARZON, identificado con cédula de ciudadanía No. 35.198.716
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:

[X] 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 3 días del mes de Julio de la vigencia 2025.

FIRMA: DIANA MARITZA MONTAÑEZ G.
C.C. 35198716 Chía

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14760975797

(415)7707212489984(8020) 000001476097579 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 1 9 8 7 1 6	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 1 9 8 7 1 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTAÑEZ	GARZON	DIANA	MARITZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

41. Dirección principal
VDA FONQUETA SEC LA CARLINA

42. Correo electrónico dmontanezgarzon@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 6 2 3 6 8 0	3 1 6 4 6 0 2 5 9 5

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	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 7 0 9 0 7						

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 MONTAÑEZ GARZON DIANA MARITZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO