IMVIUR

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Numero de Resolución 18764018626404 aprobado el dia 30/09/2024 prefijo IM desde el número 1 al 1000
Articulo 55 de la Resolucion 42 de mayo de 2020

Nº IM	528
	2024

INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA URBANA Y RURAL
IMVIUR **NIT 832.002.424-7**
Direccion: Cra 3 No. 3-51 Avenida Paseo Real Piso 4
Telefono: 3229465900 - 8758329

DATOS CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	**JAIME SUAREZ PESCA**	**C.C. / NIT:**	**11.230.918**
DIRECCION:	**CL 2 No. 3 - 59 IN 101**	**CIUDAD:**	**LA CALERA**
TELEFONO:	**3115467688**		
FECHA:	**31/10/2024**		

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
N. de Contrato: CPS-IMVIUR-016-2024			
Fecha: 21-oct-24			
Concepto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA URBANA Y RURAL "IMVIUR" LA CALERA EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE LA ENTIDAD 2024	1	$ 742,086	$ 742,086
Otro Concepto: PERIODO COMPRENDIDO OCTUBRE 21 AL 31 DE 2024			

CLASIFICACIÓN DE LA RENTA

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, NO __x___ SI_____. **NO** he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días contínuos o descontiuos. (Parágrafo 2 art. 383 E.T)

SUBTOTAL				$ 742,086.00
RTE ICA	**TARIFA**	0.5	$	3,710.00
PRODEPORTES	**TARIFA** (BASE-30 UVT)	1.5%	$	-
PROCULTURA	**TARIFA** (BASE-25 UVT)	2%	$	-
NETO A PAGAR			**$**	**738,376.00**

Son: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Declarante de Renta? (Marque SI o NO)	**NO**

FIRMA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES

DESPACHO – OFICINA, DIRECCIÓN Y/O SECRETARÍA: Instituto Municipal de Vivienda Urbana y Rural IMVIUR La Calera.	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.** *CPS-IMVIUR-016-2024*	**PERIODO DEL CONTRATO:** *Fecha de Inicio:* 21-10-2024. *Fecha de Terminación:* 30-12-2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Instituto Municipal de Vivienda Urbana y Rural IMVIUR La Calera.		**PLAZO DE EJECUCIÓN: DOS (2) MESES Y DIEZ (10) DIAS**
CONTRATISTA: JAIME SUAREZ PESCA		**PERIODO DEL INFORME:** Del 21 al 31 de Octubre 31 2024.
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA URBANA Y RURAL "IMVIUR" LA CALERA EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE LA ENTIDAD 2024		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación)	**PRODUCTOS** (con respecto a la actividad desarrollada)
1. Apoyar las actividades encaminadas a los programas de mejoramiento de vivienda, relacionadas con desmonte y demolición de pisos – muros – techos, excavaciones, nivelaciones, rellenos, estructuras en mampostería y concreto reforzado, pañetes, filos y dilataciones, alistado de pisos, pinturas internas y externas, impermeabilización, enchapes, estructuras de cubiertas, tejados, cielos rasos y demás actividades relacionadas con la infraestructura habitacional.	1.Se ejecuta la actividad de mejoramiento de la escuela la hoya el día 30 de octubre dentro de dicho mejoramiento esta la ejecución de arreglo de cubierta, cambio de flotador tanque de reserva. Arreglo de muro zona comedor y exterior	1.revisar anexo 1
2. Realizar apoyo a las actividades relacionadas con el objeto del contrato al programa de saneamiento básico entre ellas redes hidráulicas e hidrosanitarios, cajas de inspección, trampas de grasas, pozos sépticos, enchapes en zonas húmedas, canales y bajantes, instalaciones de aparatos sanitarios y demás actividades relacionadas con la infraestructura habitacional.	-Se realiza la ejecución de limpieza de cajas de inspección y pozo séptico de la vereda Márquez.	-revisar anexo 2
3. Apoyar las actividades de instalación, reposición, rehabilitación y conexión de las redes de alcantarillado sanitario y acometidas domiciliarias para garantizar su correcto funcionamiento.	**NO SE EJECUTO.**	**NO SE EJECUTO.**
4. Apoyar las actividades de limpieza y mantenimiento de redes de alcantarillado sanitario, pozos de inspección en el área rural del municipio con roto-sonda manual o equipo de presión succión en los casos que se requiera, dando cumplimiento a las normas y procedimientos establecidos por el IMVIUR para tal fin.	-Se realiza la ejecución de limpieza de cajas de inspección y pozos de las veredas: el triunfo,marquez,san cayetano	-revisar anexo 3

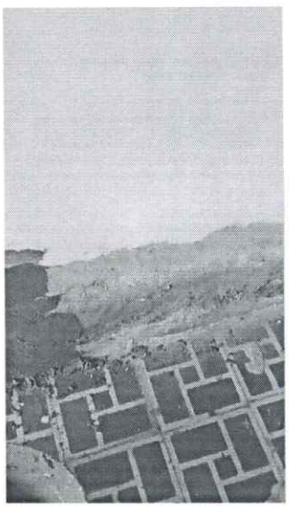
INFORME DE ACTIVIDADES

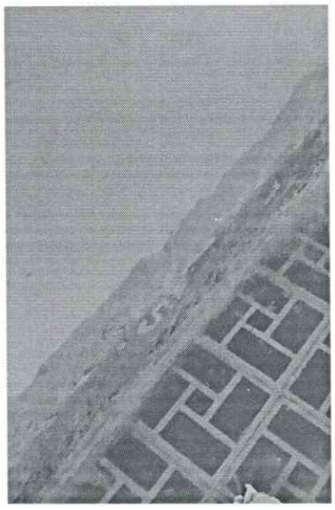
5. Apoyar la ejecución de las ordenes de trabajo y peticiones, quejas y reclamos dentro de los tiempos especificados por el supervisor del contrato e informando de manera clara lo observado durante la visita en el formato respectivo.	**NO SE EJECUTO.**	**NO SE EJECUTO.**
6. Apoyar de manera oportuna de las posibles fallas que se presenten durante la operación de los sistemas alcantarillado, velando por garantizar la continuidad de los servicios y eliminando posibles vertimientos propios de la infraestructura publica	-Se realiza la ejecución de limpieza de cajas de inspección y pozos de las veredas: el triunfo,marquez,san cayetano	-revisar anexo 3
7. Apoyar la elaboración, análisis y remisión de informes y reportes del área requeridos por el supervisor de la orden.	-Se envía un registro fotográfico diario de las actividades ejecutadas, junto con un informe de las novedades ocurridas durante la jornada laboral	- Se remitieron las fotografías empleadas en la presentación realizada el 19 de octubre, durante la reunión sobre la sentencia del río Bogotá 421.
8. Conservar en buen estado los elementos y equipos, por lo que deberá revisar periódicamente el funcionamiento mecánico, eléctrico e hidráulico del mismo, e informar a la supervisión las necesidades de mantenimiento	**NO SE EJECUTO.**	**NO SE EJECUTO.**
9. Las demás actividades requeridas en el marco de la naturaleza requeridas por el supervisor del contrato.	Se lleva a cabo un acompañamiento diario para la ejecución de las actividades programadas por el director del instituto, asegurando así el cumplimiento de los objetivos establecidos y el correcto desarrollo de cada una de las tareas	Se lleva a cabo un acompañamiento diario para la ejecución de las actividades programadas por el director del instituto, asegurando así el cumplimiento de los objetivos establecidos y el correcto desarrollo de cada una de las tareas
CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO: JAIME SUAREZ PESCA**	
	FIRMA: 	
	No. CÉDULA: 11.230.918	

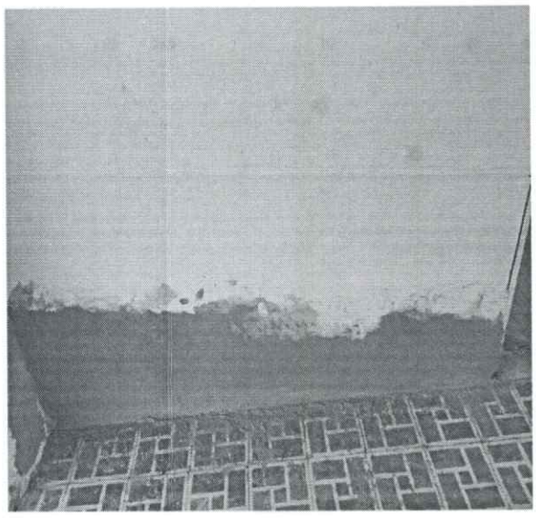
Anexo: - Copia comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

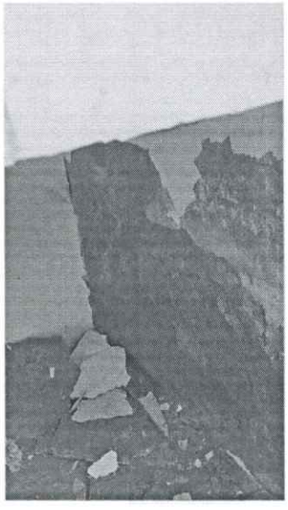
ANEXO 1.

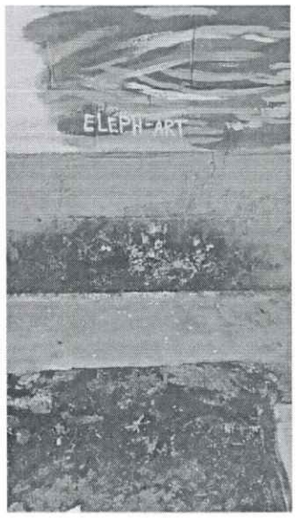
ARREGLOS ESCUELA LA HOYA



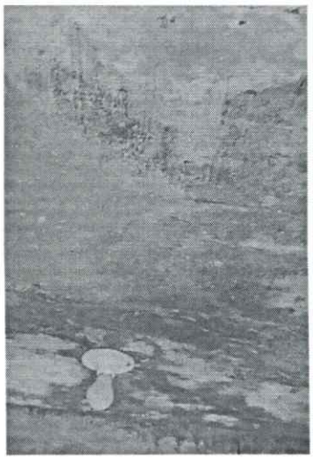


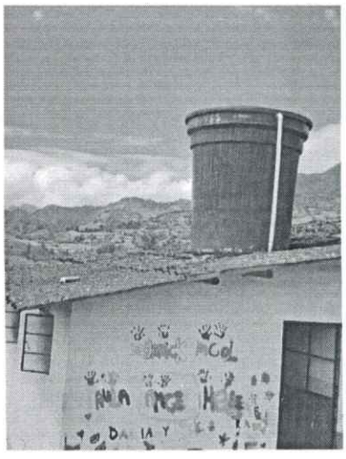


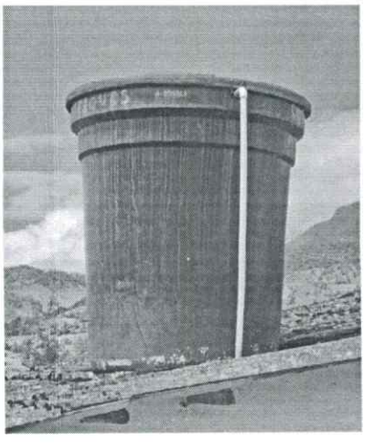






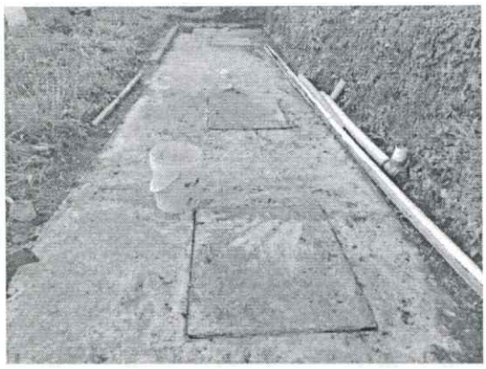
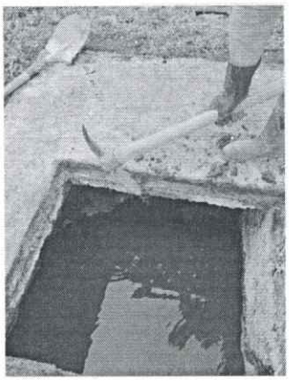
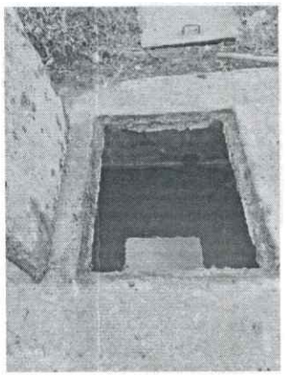
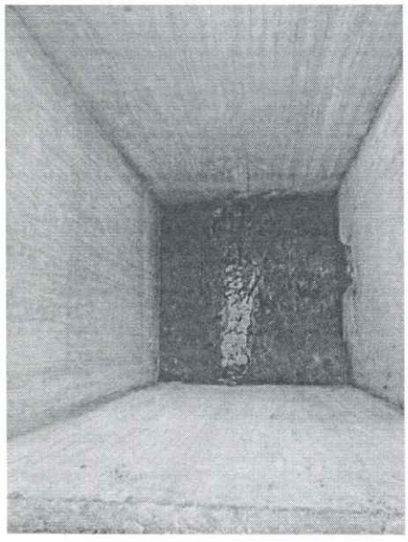
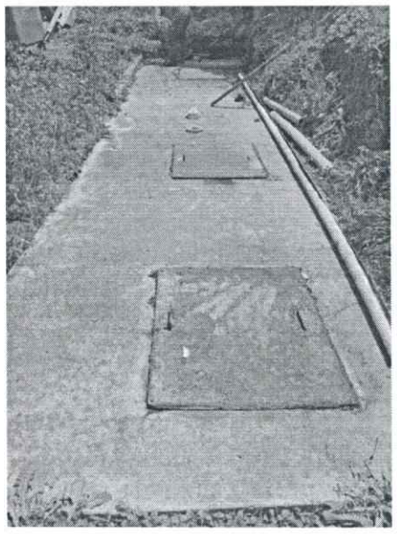
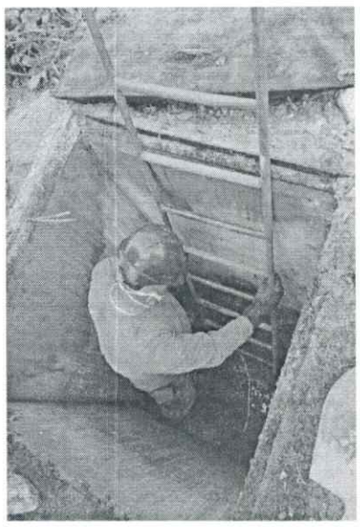
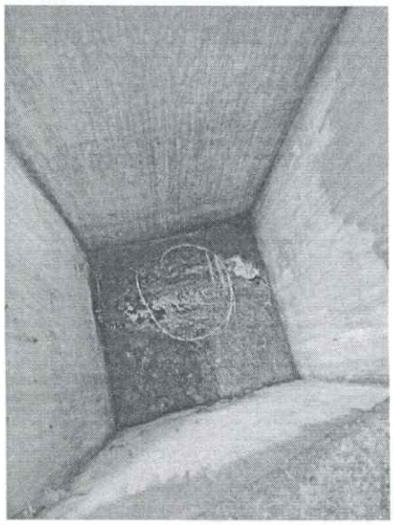
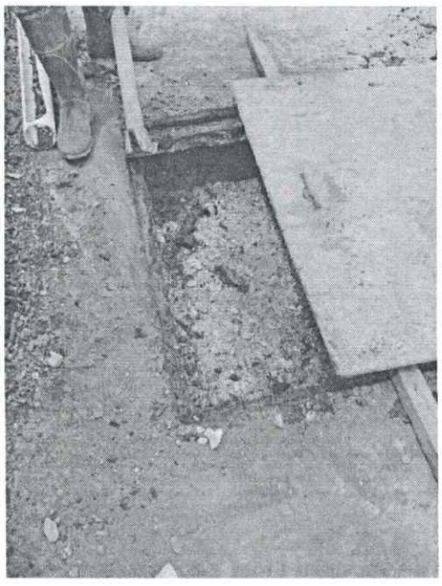






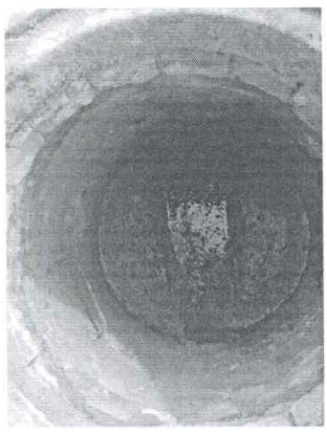
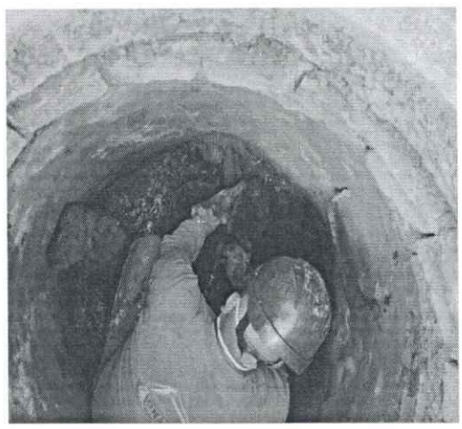
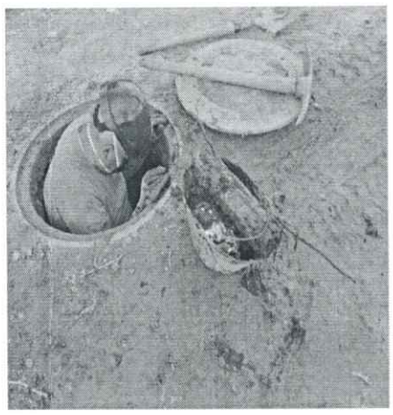
ANEXO 2.

LIMPIEZA DE POZO SÉPTICO VEREDA MARQUEZ.

ANEXO 2.

LIMPIEZA DE CAJAS DE INSPECCIÓN POZOS VERDAS EL TRIUNFO, MARQUEZ, SAN CAYETANO










INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO
CERTIFICACIÓN

El suscrito Director del Instituto Municipal de Vivienda Urbana y Rural "IMVIUR" La Calera, en su condición de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales Nº CPS-IMVIUR-016-2024, suscrito con JAIME SUAREZ PESCA cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA URBANA Y RURAL "IMVIUR" LA CALERA EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE LA ENTIDAD 2024**". Certifica que la contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato en el periodo comprendido entre el 21 al 31 de Octubre de 2024, de acuerdo con el informe presentado el 31 de Octubre de 2024.

Por lo anterior, solicito se realice el pago **No. 01** correspondiente a la suma de **SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($ 742.086.oo)**, moneda corriente y legal colombiana, de conformidad con lo establecido en la cláusula **TERCERA – VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO**, la cual establece: "Para todos los efectos legales y fiscales, el valor del presente contrato es de **CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 5.194.600.oo**), que el "IMVIUR" pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato en honorarios mensuales de **DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 2.226.257.oo)** , así: un (01) primer pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectivamente del servicios desde el inicio de la ejecución y hasta el 30 del mes correspondiente si aplica, y dos (2) pagos sucesivos previa certificación de supervisor del contrato y verificación del cumplimiento de la obligación contenida en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

VALOR DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO	MENOS ESTE PAGO	NUEVO SALDO DEL CONTRATO
$ 5.194.600.oo	$5.194.600.oo	$ 742.086,oo	$ 4.452.514.oo

VALOR A PAGAR: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($ 742.086.oo)

El supervisor: Ing. Miller Rodrigo Avellaneda Almeciga, Director del IMVIUR, da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 14% de ejecución del contrato.

OTRAS OBSERVACIONES:

SALUD	**108.300**
PENSION	**138.700**
RIESGOS LABORALES	**0**
CCF	**0**
TOTAL PAGADO	**247.000**

Para constancia se firma en La Calera, Cundinamarca.

Ing. MILLER RODRIGO AVELLANEDA ALMECIGA
DIRECTOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11230918	JAIME SUAREZ PESCA		cl 2 3 59 in 101	8758329	jaime.suarez.pesca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	LA CALERA		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	
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81350780	$247.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	108.400	0		0		0	0	0	0	108.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	138.700	0	0	0	0	0	0		138.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	108.400	108.400
Pensión	1	138.700	138.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	247.100	247.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11230918	JAIME SUAREZ PESCA	cl 2 3 59 in 101	8758329	jaime.suarez.pesca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		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	
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81350780	$247.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	11230918	SUAREZ PESCA JAIME	3	0			N	X																230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	108.400		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información