**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**Numero de Resolución 18764018626404 aprobado el dia 30/08/2025 prefijo IM desde el número 624 al 1000**
**Articulo 55 de la Resolucion 42 de mayo de 2020**

| **Nº IM** | **656** |
|---|---|
| | **2025** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA URBANA Y RURAL**
**IMVIUR** **NIT 832.002.424-7**
Direccion: Cra 3 No. 3-51 Avenida Paseo Real Piso 2
Telefono: 3229465900 - 8758329

**DATOS CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **JAIME SUAREZ PESCA** | **C.C. / NIT:** | **11.230.918** |
| **DIRECCION:** | **CL 2 # 3-59 INT 101** | **CIUDAD:** | **LA CALERA** |
| **TELEFONO:** | **3115467688** | | |
| **FECHA:** | **28/11/2025** | | |

| **CONCEPTO** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
|---|---|---|---|
| **N. de Contrato:** CPS-IMVIUR-019-2025<br>**Fecha:** 14-ago-25<br>**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 2025<br>**Otro Concepto:** PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 | **1** | $2.984.600 | $2.984.600 |

**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** | | | $ | 2.984.600,00 |
| **RTE ICA** | **TARIFA** | 0,9 | $ | 26.861,00 |
| **ADULTO MAYOR** | **TARIFA (BASE 35 UVT)** | 4% | $ | 49.665,00 |
| **PROCULTURA** | **TARIFA** | 0,5% | $ | 14.923,00 |
| **NETO A PAGAR** | | | **$** | **2.893.151,00** |

**Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y UN 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-019-2025* | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>*Fecha de Inicio:* 14-08-2025.<br>*Fecha de Terminación: 28*-10-2025<br>*Fecha de terminación modificatorio 1 17*-11-2025<br>*Fecha de terminación modificatorio 2 24-12-2025* |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:** Instituto Municipal de Vivienda Urbana y Rural IMVIUR La Calera. | | **PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES Y ONCE (11) DÍAS** |
| **CONTRATISTA:** JAIME SUAREZ PESCA | | **PERIODO DEL INFORME:** Del 1 al 30 de Noviembre 2025. |
| **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 2025. | | |

| **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.Mantenimiento de redes de alcantarillado y drenaje pluvial.**<br>1.1. Inspección, limpieza y reparación de tuberías, pozos de inspección y sumideros de las redes de alcantarillado y pluvial en los centros poblados bajo la responsabilidad del Instituto Municipal de Vivienda Rural (IMVIUR). | Ya se ejecutó el 100 %. | Ya se ejecutó el 100 %. |
| **2. Reparación de los sistemas sépticos priorizados por el IMVIUR:**<br>2.1. Ejecución de obras de refuerzo estructural, desobstrucción de tuberías, limpieza de lodos acumulados y optimización de campos de infiltración<br>2.2. Construcción de filtros para el manejo de aguas grises. | Ya se ejecutó el 100 %. | Ya se ejecutó el 100 %. |
| **3. Visitas de inspección y diagnóstico de sistemas de tratamiento individuales en zonas rurales**<br>3.1. Realizar visitas técnicas para inspeccionar y diagnosticar los sistemas de tratamiento individual en las zonas rurales del municipio. | Revisión técnica de los sistemas de tratamiento en las zonas rurales del municipio. | Anexo 1. Registro Fotográfico<br>**Nota:** se ha ejecutado el 100 % |

**INFORME DE ACTIVIDADES**

| | | |
|---|---|---|
| **4. Acompañamiento y apoyo en labores de mantenimiento y supervisión**<br>4.1. Brindar acompañamiento y apoyo en las labores de mantenimiento e inspección de las redes de alcantarillado ejecutadas por los contratistas en los centros poblados bajo la responsabilidad del IMVIUR.<br>4.2. Acompañamiento para la atención de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) asociadas al saneamiento básico rural. | Ya se ejecutó el 100 %. | Ya se ejecutó el 100 %. |
| **5. Apoyo a la construcción e intervención de sistemas de tratamiento de aguas residuales domésticas.**<br>**5.1.** Apoyar en la construcción o intervención de los sistemas de tratamiento de aguas residuales domésticas, relacionados con los programas de mejoramiento de vivienda y saneamiento básico del IMVIUR | Construcción de dos sistemas sépticos en la vereda de San José en el municipio de La Calera.<br>Apoyo instalación de red sanitaria. | Anexo 2. Registro Fotográfico<br>Anexo 3. Registro Fotográfico<br>**Nota:** se ha ejecutado el 100 % |
| **6. Inventario de vertimientos y STARD**<br>6.1. Acompañamiento para el inventario de vertimientos y Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales Domésticas (STARD) que vierten a la cuenca del río Teusacá. | Ya se ejecutó el 100 %. | Ya se ejecutó el 100 %. |
| **7. Otras actividades**<br>7.1. Demas actividades asignadas por el supervisor del contrato | Ya se ejecutó el 100 %. | Ya se ejecutó el 100 %. |
| **8.** Prestar el servicio de conductor para el vehículo del IMVIUR en cumplimiento de las obligaciones inherentes al desarrollo de las actividades misionales y administrativas de la entidad. | Para llevar a cabo las actividades precontractuales se hizo uso del vehículo de la entidad. | Se hizo uso del vehículo durante el mes de noviembre los días 4,5,6,7,8,11,12,13,14,15, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28 y 29. |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE Y APELLIDO: JAIME SUAREZ PESCA**<br>**FIRMA:**<br><br>**No. CÉDULA: 11.230.918 DE LA CALERA** | |

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

Anexo 1. Revisión cajas de inspección sistemas sépticos






Anexo 2. Construcción de dos sistemas sépticos en la vereda de San José en el municipio de La Calera.

**INFORME DE ACTIVIDADES**



**INFORME DE ACTIVIDADES**





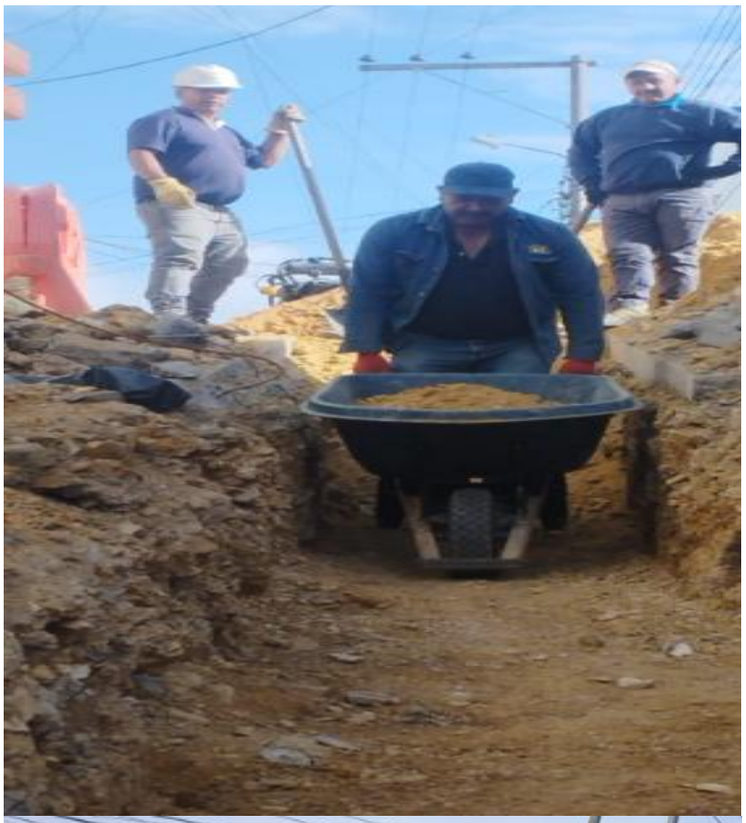




Anexo 3. Instalacion red de alcantarillado

**INFORME DE ACTIVIDADES**









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 | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 04/12/2025 | 91639224 | $405.800 | |

## 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 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 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 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| 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 | 405.800 | 405.800 |

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 |
| 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** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| 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 | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 04/12/2025 | 91639224 | $405.800 | |

## 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 | Estornado | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.423.500 | 178.000 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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