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	**705**
	2026

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:	**MILTON HAROL PINZON**	**C.C. / NIT:**	**1.003.578.915**
DIRECCION:	**VEREDA LA RAMADA**	**CIUDAD:**	**LA CALERA**
TELEFONO:	**3219857802**		
FECHA:	**30/04/2026**		

CONCEPTO		**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
N. de Contrato:	CPS-IMVIUR-010-2026			
Fecha:	30-ene-26			
Concepto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN EN LA ZONA RURAL ORIENTAL DEL MUNICIPIO AL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA URBANA Y RURAL IMVIUR LA CALERA EN EL MARCO DEL PROGRAMA VIVIENDA DIGNA, HOGARES FELICES 2026	**1**	$ 3.490.000	$ 3.490.000
Otro Concepto:	PERIODO COMPRENDIDO DEL 21 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DE 2026			

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)

TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL			$ 3.490.000,00
RTE ICA	**TARIFA**	0,1	$ 34.900,00
ADULTO MAYOR	**TARIFA (BASE 35 UVT)**	4%	$ 66.276,00
PROCULTURA	**TARIFA**	0,5%	$ 17.450,00
NETO A PAGAR			**$ 3.371.374,00**

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

Harold Pinzon

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-010-2026*	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 30-01-2026.
		Fecha de Terminación: 30-06-2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Instituto Municipal de Vivienda Urbana y Rural IMVIUR La Calera.		**PLAZO DE EJECUCIÓN: CIENTO CINCUENTA Y DOS (152) DIAS**
CONTRATISTA: MILTON HAROL PINZON		**PERIODO DEL INFORME:** Del 21 de marzo al 30 de abril 2026.
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN EN LA ZONA RURAL ORIENTAL DEL MUNICIPIO AL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA URBANA Y RURAL IMVIUR LA CALERA EN EL MARCO DEL PROGRAMA VIVIENDA DIGNA, HOGARES FELICES 2026.		

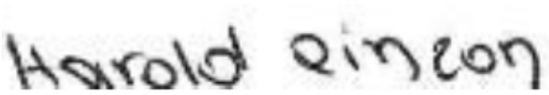
ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

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. El entregable comprende el desmonte de la cubierta existente en madera, incluyendo la estructura y los elementos de soporte actuales, para un área aproximada de cincuenta metros cuadrados (50 m²). Dicho desmonte se realiza con el fin de efectuar el posterior cambio de la estructura de la cubierta, la cual será reemplazada por una nueva estructura en tubería metálica de 8" x 4". Este proceso hace parte integral de las actividades contempladas dentro del cambio de estructura de la cubierta.	**NO EJECUTADA**	**NO EJECUTADA**
2. El entregable comprende la construcción y adecuación de un pozo séptico, así como las actividades correspondientes a la cocina, que incluyen el pañete de muros en un área aproximada de 28 m², la instalación de enchape en un área de 20 m² y la ejecución de cielo raso en un área de 12 m².	1. Se realiza la construcción y adecuación de un pozo séptico. 2. Se realiza mejoramiento de la cocina con actividades que incluyen el pañete de muros en un área aproximada de 28 m², la instalación de enchape en un área de 20 m² y la ejecución de cielo raso en un área de 12 m².	Se ANEXA un **REGISTRO FOTOGRAFICO** que documenta y respalda con evidencia el proceso de ejecución de la obra contratada
3. Mantenimiento general de la cubierta, acompañado del desmonte del cielo raso existente en un área aproximada de 15 m² y la posterior instalación de cielo raso en PVC en	**ACTIVIDAD EJECUTADA CON CORTE AL 20/03/2026**	**ACTIVIDAD EJECUTADA CON CORTE AL 20/03/2026**

INFORME DE ACTIVIDADES

igual área. Estas actividades estuvieron orientadas a optimizar las condiciones de protección, durabilidad y el acabado interior de la vivienda		
4. El entregable comprende el mejoramiento de la Habitación 1 y la Habitación 2, mediante la instalación de cielo raso en PVC en un área aproximada de 9 m² para cada espacio. Así mismo, se contempla el mejoramiento del baño, el cual incluye la instalación de enchape de piso y paredes en un área aproximada de 10 m², la instalación de aparatos sanitarios y la instalación de cielo raso. Todas estas actividades hacen parte integral de las obras de mejoramiento de la vivienda.	**ACTIVIDAD EJECUTADA CON CORTE DEL 13/03/26**	**ACTIVIDAD EJECUTADA CON CORTE DEL 13/03/26**
5. El entregable comprende la construcción de un baño, la cual incluye el levantamiento de muros en un área aproximada de 10 m², el pañete de muros en un área de 20 m² y la instalación de enchape en pisos y paredes en un área aproximada de 10 m². Así mismo, se contempla la instalación de cielo raso en PVC en un área de 4 m² y la aplicación de pintura blanca a dos manos en un área aproximada de 20 m². Adicionalmente, se incluye la instalación de aparatos sanitarios, el armado e instalación de una puerta, la instalación de la red de tubería y la conexión al pozo séptico, como parte integral de las obras necesarias para la correcta puesta en funcionamiento del baño	**NO EJECUTADA**	**NO EJECUTADA**
6. El entregable comprende el tratamiento de humedad en muros, el cual incluye el lavado de paredes en un área aproximada de 100 m², la aplicación de sellador tipo PVA en un área de 100 m² y la aplicación de recubrimiento impermeabilizante tipo acronal en igual área. Adicionalmente, se contempla la aplicación de pintura a dos manos en un área aproximada de 200 m². Estas actividades están orientadas a	**NO EJECUTADA**	**NO EJECUTADA**

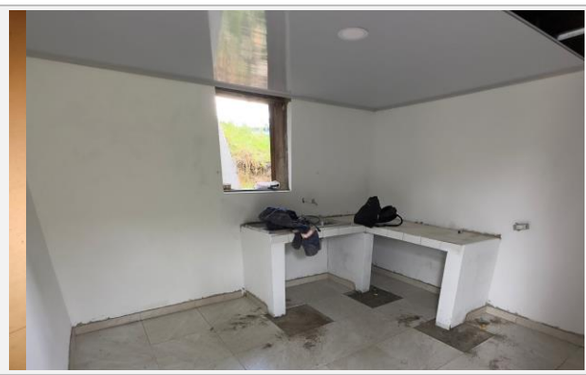
INFORME DE ACTIVIDADES

mejorar las condiciones de salubridad, durabilidad y acabado de los espacios intervenidos.		
CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO: MILTON HAROL PINZON**	
	FIRMA: 	
	No. CÉDULA: 1.003.578.915	

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

INFORME DE ENTREGA –MEJORAMIENTO SUSANA FLORES-LA RAMADA

SUSANA FLORES-LA RAMADA	
	
Ilustración 1. MALLA CON VENA PARA PAÑETE	Ilustración 2. PAÑETE COCINA
	
Ilustración 3. SOBREPISO COCINA	Ilustración 4. INSTALACION TECHO PVC
	
Ilustración 5. EXCAVACION MANUAL	Ilustración 6. CONSTRUCCION POZO SEPTICO

SUSANA FLORES-LA RAMADA	
	
Ilustración 7. CONSTRUCCION CAMPO INFILTRACION	Ilustración 8. COCINA FINALIZADA
	
Ilustración 9. POZO SEPTICO FINALIZADO	Ilustración 10. CAMPO INFILTRACION

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	1003578915	MILTON HAROL PINZON	Vereda La Ramada	3219857802	pinzonmiltonharol@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69745570	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$511.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	36	5.500	0	224.400	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	280.200	0	0	0	0	36	7.000	0	287.200	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	36	0	0	0
ICBF				
0	36	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	218.900	224.400
Pensión	1	280.200	287.200
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	499.100	511.600

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	1003578915	MILTON HAROL PINZON	Vereda La Ramada	3219857802	pinzonmiltonharol@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69745570	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$511.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1003578915	PINZON MILTON HAROL	3	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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