

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP					CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018		
Dependencia:	DIRECCIÓN TÉCNICA					Fecha:	28/4/2025	
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$24,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00	
	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025		
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	Fecha de terminación:	Sep 24 2025		
	N° RP:	334	Fecha:	Mar 25 2025	Duración:	Meses 6	Días 0	
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C			Periodo a pagar:	Mar 25 2025 - Abr 24 2025		
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.							
FORMA DE PAGO:	SEIS (06) CUOTAS por valor unitario de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada una, que se tramitaran mes vencido, hasta finalizar en contrato.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73148664	DV.	
Dirección:	BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
Número de Teléfono:	6523946		FAX:		CEL.		3013243149	
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	0	Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Cuenta de Cobre 001							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$201,700.00	Periodo	MARZO	Valor pagado	\$258,200.00	Periodo	MARZO
	Comprobante de pago Número:	8635904929			Comprobante de pago Número:	8635904929		
	Fecha de pago:	Abr 28 2025			Fecha de pago:	Abr 28 2025		
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$8,500.00	Periodo	MARZO	.			
	Comprobante de pago Número:	8635904929						
	Fecha de pago:	Abr 28 2025						
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
APLICACION RETENCION	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.								

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobre SI

FIRMA CONTRATISTA: 4DD715A0-2432-4360-85F9-8111930299CC3

NOMBRE CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

C.C.: 73148664



FIRMA SUPERVISOR EC01A477-50B2-4892-A0C1-CFE59A95B160

NOMBRE SUPERVISOR: CLARA MARIA CALDERON MUÑOZ

CARGO: DIRECTORA TECNICA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias, Abr 28 2025

DIRECCIÓN TÉCNICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 25 2025 - Abr 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

Identificación: 73148664

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Sep 24 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda
2. Apoyar en las visitas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos, a cargo de la Dirección Técnica.
3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad
4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos
5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad
6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad
7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.
8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas
9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.
10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica
11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

a la reunión convocada por la Arquitecta Elvia Caraballo en la oficina de Dirección Técnica, para hacer la presentación de todo el Personal De la Nueva Contratación y asignar las primeras tareas a realizar.

Realice la contestación del memorando interno No 80 Solicitud de detalle de requerimientos logísticos para estructuración de estudio previo – Programa Mi Casa Avanza el cual fue requerido el día 28-02-2025, por parte de la jefa de planeación la Dra Verónica García Nieves.

Asisti a la reunión convocada por la Arquitecta Elvia Caraballo para socializar la Resolución No 160 para los nuevos mejoramientos de vivienda 2025, saneamiento básico, Habita, donde se priorizarán las madres o padres cabeza de hogar con tres hijos, los cuales tendrá un subsidio de 14 salarios mínimos mensuales.

Asisti a la reunión convocada por la Gerente Gissela Paola Román Caballo, para tratar los asuntos étnicos charla dictada por la oficina de asuntos étnicos de la Alcaldía de Cartagena de Indias en las instalaciones de la oficina de Dirección Técnica de Corvivienda.

Asisti a la Capacitación sobre MIPG realizada en las Instalaciones de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP).

Participo en la reunión realizada en las instalaciones de la Oficina de Dirección Técnica de la Socialización para la Caracterización para el subsidio de mejoramiento de vivienda a realizarse en el corregimiento de Puerto Rey.

Revise la Documentación de las caracterizaciones realizada en el corregimiento de Tierra Baja, para la validación de Subsidio de Mejoramiento de Vivienda.

Revise las Carpetas de Documentos del Proyecto Minuto de Dios.

Di respuesta de los Memorandos Internos Nos 434 y 494 a la Dra María Elena Gutiérrez PU de la oficina Planeación.

Participo en la jornada de caracterizaciones realizadas en el Corregimiento de Tierra Baja.

Participo en la Jornada de Caracterizaciones realizada en el Corregimiento de Puerto Rey.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

58722984-A566-40E0-9E7E-3419C7FBE5A3

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES
C. C. : 73148664



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14896077823			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 731486642				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
14. Buzón electrónico 6							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 73148664			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Cartagena		001	
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido TORRES		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres LUIS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Cartagena		001	
41. Dirección principal BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
42. Correo electrónico albertoluisherreratorres@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3013243149		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7020		47. Fecha inicio actividad 20140912		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		51. Código 1239					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre HERRERA TORRES ALBERTO LUIS				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Se certifica que la empresa , identificada con CC-73148664 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-03	230201	800229739	PROTECCION	1	13	256.000	2.200	258.200
Período salud:	2025-03	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	13	200.000	1.700	201.700
Planilla Nro.:	8635904929 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	13	8.400	100	8.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	13	0	0	0
Fecha transacción:	2025-04-28	PASENA	899999034	SENA	0	13	0	0	0
Banco:	AV VILLAS	PAICBF	899999239	ICBF	0	13	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	13	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	13	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 468.400		

PAGADO

A&S

OCUPACIONAL

Lic. S.O. No. 1311 de 2013

CERTIFICADO DE APTITUD LABORALCODIGO: AYS-DM-HC-FO-03
VERSION: 2.0
ELABORACION: 01-09-2019

FECHA DE ATENCIÓN: 2023-02-13

TIPO DE EXAMEN: INGRESO

CONSECUTIVO: 99565



Identificación de la Empresa

Empresa	PARTICULAR	NIT	00000000-0
Dirección	CARTAGENA	Teléfono	0000000

Identificación del Trabajador

Tipo Doc.:	CC - Cedula de Ciudadania	Num Doc.:	73148664		
Paciente:	HERRERA TORRES ALBERTO LUIS	Fecha Nac.:	28/Mar/1970, 52 años	Teléfono:	3013243149
Cargo:	ASESOR EXTERNO	EPS:	SALUD TOTAL		
ARL:	SIN DEFINIR	AFP:	PROTECCION		

Datos Adicionales

Peso:	92.00	Talla:	180.00	IMC (Kg/m2):	28.40	Hemoclasiificación:	B+
-------	-------	--------	--------	-----------------	-------	---------------------	----

Exámenes Realizados

Examen medico ocupacional

Concepto

CONCEPTO: Examen medico sin restricciones

Consideraciones Medicas

Generales: * DIETA BAJA EN GRASAS Y CALORIAS, * INCLUIR EN PROGRAMA EMPRESARIAL DE CONSERVACION VISUAL, * ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, * EJERCICIO REGULAR 3 VECES POR SEMANA, * USO ADECUADO DE EPP SEGUN MATRIZ DE RIESGO DE LA EMPRESA., * REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y AL SGSST

Observaciones

Sin Observaciones en Concepto

A&S OCUPACIONAL Hace constar que realizo examen medico al trabajador y que deacuerdo a la resolucion N. 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica es responsabilidad de la institucion y estara disponible para los fines legales pertinentes.

Dra. Mayra A. Zapata Gómez
M.D. Universidad Rafael Núñez
Universidad del Norte
Reg. 3706 - LSST. 1709

MAYRA ALEJANDRA ZAPATA GOMEZ
Medico Especialista en SST
Registro: 1786 - LSST. 1709

ALBERTO LUIS HERRERA TORRES
CC: 73148664



Huella



Barrio San Pedro sector el Amparo Manz. 7 lte. 04, teléfono 6910495- cel. 3004404489-3012817701

Correo: aysocupacional@gmail.com, pagina web: www.aysocupacional.com

Cartagena - Colombia

Certificación Bancaria

Lunes, 28 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ALBERTO LUIS HERRERA TORRES identificado(a) con CC 73148664, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	08580418725	2017-08-05	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Fecha de Elaboración: 30-04-2025

Informe Parcial: X Informe Final:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.: XXXXX					405	VIGENCIA:		2025
CONTRATISTA:	Alberto Luis Herrera Torres				CEDULA:	73148664		
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	25	03	2025	Hasta:	24	04	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. Información General del Contrato

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda											
Fecha de Inicio:	25	03	2025					Fecha de Terminación:	24	09	2025
	Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

2. Detalle de la Ejecución

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	AVANCE / ESTADO DE EJECUCIÓN
1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda 2. Apoyar en las visitas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos, a cargo de la Dirección Técnica. 3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad 4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos 5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad	1. Asisti a la reunión convocada por la Arquitecta Elvia Caraballo en la oficina de Dirección Técnica, para hacer la presentación de todo el Personal De la Nueva Contratación y asignar las primeras tareas a realizar.  2. Realice la contestación del memorando interno No 80 Solicitud de detalle de requerimientos logísticos para estructuración de estudio previo – Programa Mi Casa Avanza el cual fue requerido el día 28-02-2025, por parte de la jefa de planeación la Dra Verónica García Nieves.	

6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad 7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda. 8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas 9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad. 10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica 11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.	 MEMORANDO Código: ES-DEFO-09 Fecha: 28/05/2023 Página 1 de 1 Versión: 3 MEMORANDO INTERNO No. XXX-2025 Dirección Técnica PARA: VERONICA GARCIA NIEVES - Jefe Oficina Asesora de Planeación DE: ELVIA CABALLERO AMADOR - Directora Técnica (E) FECHA: miércoles, 02 de Abril de 2025 ASUNTO: Respuesta al Memorando Interno No 30 Solicitud de detalle de requerimientos logísticos para estructuración de estudio previo – Programa Mi Casa Avanza. Cordial Saludo, En atención al asunto, a su memorando de fecha viernes 28 de febrero del 2025, donde Solicitud de detalle de requerimientos logísticos para estructuración de estudio previo – Programa Mi Casa Avanza. * CARACTERIZACIONES EN BARRIOS Y CORREGIMIENTOS Un Total de 300 realizar en el 2025. Logística Requerida Hidratación Cantidades 300, Planilleros, formatos, lapiceros. * SOCIALIZACION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, Un total de 200 Logística Requerida Hidratación Cantidad 200, Refrigerio 200, Exp 300, Redes Sociales, Radio. * SORTEOS DE SUBSIDIOS DE MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA Un Total de 200 Logística Requerida Hidratación Cantidad 200 Souvenir 200, Publicidad en las Redes Sociales, Radio * ENTREGA DE PROYECTOS DE MEJORAMIENTOS Un Total de 3 Logística Hidratación un Total de 600, Refrigerio 600 * HABITUALES: JORNADAS DE GOBIERNO AL BARRIO Un Total de 9 Logística Requerida Hidratación Cantidad10, Refrigerio 10 Cordialmente, ELVIA CABALLERO AMADOR Directora Técnica (E) Proyecto: Alberto J. Herrera Torres Asesor: Diana CORREA VILLALBA 030-5302 BOGOTÁ DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BOGOTÁ DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA Bogotá, 02 de Abril de 2025 Puede consultarse en: ElviaCaballero@corvivienda.gov.co correo electrónico: ElviaCaballero@corvivienda.gov.co Tel: 030-5302000 - 030-5302000 3. Asisti a la reunión convocada por la Arquitecta Elvia Caraballo para socializar la Resolución No 160 para los nuevos mejoramientos de vivienda 2025, saneamiento básico, Habita, donde se priorizarán las madres o padres cabeza de hogar con tres hijos, los cuales tendrá un subsidio de 14 salarios mínimos mensuales.  4. Asisti a la reunión convocada por la Gerente Gissela Paola Román Caballo, para tratar los asuntos étnicos charla dictada por la oficina de asuntos étnicos de la Alcaldía de Cartagena de Indias en las instalaciones de la oficina de Dirección Técnica de Corvivienda.
--	--



5 Asisti a la Capacitación sobre MIPG realizada en las Instalaciones de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP).



6. Participe en la reunión realizada en las instalaciones de la Oficina de Dirección Técnica de la Socialización para la Caracterización para el subsidio de mejoramiento de vivienda a realizarse en el corregimiento de Puerto Rey.



7. Revise la Documentación de las caracterizaciones realizada en el corregimiento de Tierra Baja, para la validación de Subsidio de Mejoramiento de Vivienda.



8. Revise las Carpetas de Documentos del Proyecto Minuto de Dios



9 Di respuesta de los Memorandos Internos Nos 434 y 494 a la Dra María Elena Gutiérrez PU de la oficina Planeación.

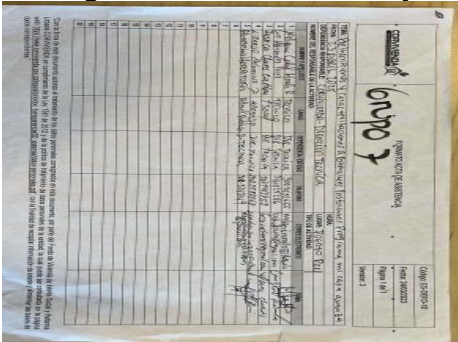


10.Participe en la jornada de caracterizaciones realizadas en el Corregimiento de Tierra Baja.

Formulario de Caracterización de Tierra Baja

Nº	Nombre del Participante	Apellido	Profesión	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Grupos	Observaciones
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	...	...	...	...	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...	...	...	...	...

Elaborado por: ...
Revisado por: ...
Aprobado por: ...

	11. Participe en la Jornada de Caracterizaciones realizada en el Corregimiento de Puerto Rey. 	
--	--	--

3. Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista

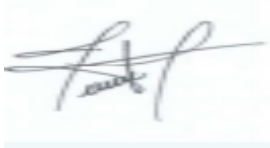
CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago 001 - Planilla de Pago No. 8635904929	28-04-2025	\$468.400

Nota: Para el **INFORME FINAL** se deben anexar las copias de las planillas.
Para el **INFORME PARCIAL** solo se registra el número de la planilla del mes.

4. Productos Entregados (En caso de haber sido pactados)

Descritos en cada actividad y adjuntos al presente informe

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 30 de Abril de 2025.



FIRMA_____

Alberto Luis Herrea Torres

C.C. 73.148.664

	FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: AP-GC-FO-15
		Fecha: 28/11/2022
		Página 6 de 6
		Versión: 1

Cartagena de Indias D. T. H y C.,

Señores

CORVIVIENDA

Atentamente: Direccion Administrativa y Financiera

Referencia: Certificado de Existencia y Dependencia Economica

Cordial saludo;

Con el presente me permito certificar bajo la gravedad del juramento que las personas que a continuación relaciono dependen de mi económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32UVT mensuales (ART. 387 ET)

NOMBRES	TIPO DE IDENTIFICACION	No.	PARENTESCO	EDAD	OCUPACION
Elvira Torres Martinez	C.C	33133802	Madre	78	Ama de Casa

Cordialmente

CONTRATISTA CORVIVIENDA



ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP					CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018	
Dependencia:		DIRECCIÓN TÉCNICA				Fecha:	24/5/2025
ACTO ADMINISTRATIVO							
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$24,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00
	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025	
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	Fecha de terminación:	Sep 24 2025	
	N° RP:	334	Fecha:	Mar 25 2025	Duración:	Meses 6	Días 0
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C			Periodo a pagar:	Abr 25 2025 - May 24 2025	
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.						
FORMA DE PAGO:	SEIS (06) CUOTAS por valor unitario de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada una, que se tramitaran mes vencido, hasta finalizar en contrato.						
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA							
Nombre:	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73148664	DV.
Dirección:	BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1						
Número de Teléfono:	6523946		FAX:	CEL.		3013243149	
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	0	Banco:	N.A.
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:			
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR							
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Cuenta de Cobre 002						
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:						
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión		
	Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	\$256,000.00	Periodo
	Comprobante de pago Número:			8635990656	Comprobante de pago Número:		
	Fecha de pago:			May 16 2025	Fecha de pago:		
	Aportes a ARL				NOTA:		
	Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	ABRIL	Cuenta de Cobre 002		
	Comprobante de pago Número:			8635990656			
	Fecha de pago:			May 16 2025			
Persona Jurídica:							
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.						
APLICACION RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.						

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobre SI

FIRMA CONTRATISTA: B84BD72F-CE84-444E-9E38-D22624875428

NOMBRE CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

C.C.: 73148664



FIRMA SUPERVISOR 13691C37-6E35-4A02-97E4-49ADC072FF18

NOMBRE SUPERVISOR: CLARA MARIA CALDERON MUÑOZ

CARGO: DIRECTORA TECNICA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias, May 24 2025

DIRECCIÓN TÉCNICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 25 2025 - May 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

Identificación: 73148664

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Sep 24 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda
2. Apoyar en las visitas Técnicas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos , a cargo de la Dirección Técnica.
3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad
4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos
5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad
6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad
7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.
8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas
9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.
10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica
11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Asisti a la reunión convocada mediante memorando interno No 275 de fecha 2-05-2025 por la Ingeniera Clara Calderón directora técnica realizada en el Despacho. Me reuní con el Ingeniero Otto Sierra Para que me diera la información del avance en la entregade la información que se debe cargar en el PIIP, me informo que solo le falta que le entreguen el informe de la Interventoría para socializarlo con la Ingeniera Clara Calderón.

revice carpetas del proyecto Ciudadela La Paz (CLP) verificando que esta documentación entregada a la Entidad se encuentre completa.

Participo en la capacitación Virtual sobre Servicio y Atención a la Ciudadanía, dada por la docente de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) Maryori Mantillas.

.Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).

Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).

. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).

. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).

.Realice la revisión de la documentación de la caracterización realizada en el barrio san Francisco realizada mediante resolución No 126 de fecha 7 de mayo del 2025.

. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).

Final de las obligaciones contractuales.

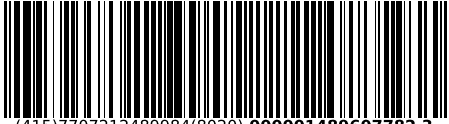
Final de las actividades ejecutadas.

2639C581-5398-4E14-B1AA-D9A2B6B11403

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES
C. C. : 73148664



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14896077823			
				 (415)7707212489984(8020) 000001489607782 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 4 8 6 6 4		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 4 8 6 6 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido TORRES		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres LUIS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
42. Correo electrónico albertoluisherreratorres@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 1 3 2 4 3 1 4 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 0 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 9 1 2		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2 3 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 HERRERA TORRES ALBERTO LUIS 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	8635990656	I	2025-05-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-05-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 73148664	HERRERA TORRES ALBERTO LUIS	1.600.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	8635990656	I	2025-05-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-05-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	0	0	8.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	8.400	0	0	0	8.400
Gran Total					464.400	0	0	0	464.400

Fecha de Elaboración: 24-05-2025

Informe Parcial: X Informe Final:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.: XXXXX					405	VIGENCIA:	2025	
CONTRATISTA:	Alberto Luis Herrera Torres				CEDULA:	73148664		
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	25	04	2025	Hasta:	24	05	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. Información General del Contrato

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda											
Fecha de Inicio:	25	03	2025					Fecha de Terminación:	24	09	2025
	Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

2. Detalle de la Ejecución

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	AVANCE / ESTADO DE EJECUCIÓN
1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda 2. Apoyar en las visitas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos, a cargo de la Dirección Técnica. 3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad 4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos 5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad	1.Asisti a la reunión convocada mediante memorando interno No 275 de fecha 2-05-2025 por la Ingeniera Clara Calderón directora técnica realizada en el Despacho.  2.Me reuní con el Ingeniero Otto Sierra Para que me diera la información del avance en la entregade la información que se debe cargar en el PIIP, me informo que solo le falta que le entreguen el informe de la Interventoría para socializarlo con la Ingeniera Clara Calderón. 	

- 6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad
- 7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.
- 8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas
- 9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.
- 10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica
- 11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.

3. revise carpetas del proyecto Ciudadela La Paz (CLP) verificando que esta documentación entregada a la Entidad se encuentre completa.



4. Participe en la capacitación Virtual sobre Servicio y Atención a la Ciudadanía, dada por la docente de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) Maryori Mantillas.



5. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).



6. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).



7. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).



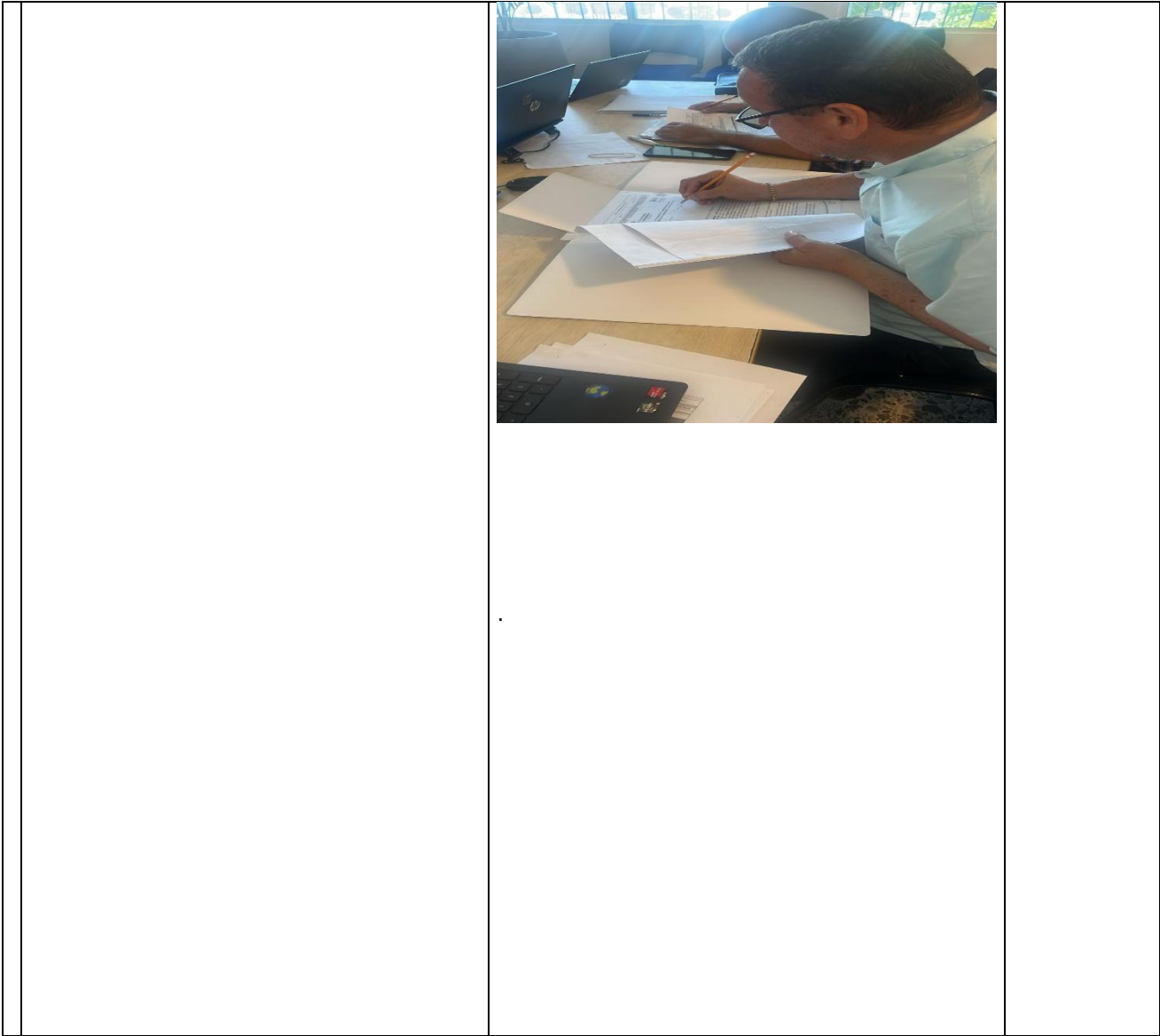
8. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).



9. Realice la revisión de la documentación de la caracterización realizada en el barrio san Francisco realizada mediante resolución No 126 de fecha 7 de mayo del 2025.



10. Realice tarea de foliar las carpetas que contienen la documentación del proyecto Ciudadela la Paz (CLP).



3. Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago 002 - Planilla de Pago No. 8635990656	16-05-2025	\$464.400

Nota: Para el **INFORME FINAL** se deben anexar las copias de las planillas.
Para el **INFORME PARCIAL** solo se registra el número de la planilla del mes.

4. Productos Entregados (En caso de haber sido pactados)
Descritos en cada actividad y adjuntos al presente informe
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 22 de mayo de 2025.



FIRMA _____
Alberto Luis Herrea Torres
C.C. 73.148.664

	FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: AP-GC-FO-15
		Fecha: 28/11/2022
		Página 5 de 5
		Versión: 1

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP					CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018	
Dependencia:	DIRECCIÓN TÉCNICA					Fecha:	24/6/2025
ACTO ADMINISTRATIVO							
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$24,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00
	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025	
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	Fecha de terminación:	Sep 24 2025	
	N° RP:	334	Fecha:	Mar 25 2025	Duración:	Meses 6	Días 0
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C			Periodo a pagar:	May 25 2025 - Jun 24 2025	
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.						
FORMA DE PAGO:	SEIS (06) CUOTAS por valor unitario de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada una, que se tramitaran mes vencido, hasta finalizar en contrato.						
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA							
Nombre:	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73148664	DV.
Dirección:	BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1						
Número de Teléfono:	6523946		FAX:		CEL.		3013243149
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	0	Banco:	N.A.
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:			
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR							
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Cuenta No 3						
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:						
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión		
	Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	MAYO	Valor pagado	\$256,000.00	Periodo MAYO
	Comprobante de pago Número:	8636421919			Comprobante de pago Número:	8636421919	
	Fecha de pago:	Jun 17 2025			Fecha de pago:	Jun 17 2025	
	Aportes a ARL				NOTA:		
	Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	MAYO	.		
	Comprobante de pago Número:	8636421919					
	Fecha de pago:	Jun 17 2025					
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:						
APLICACION RETENCION	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.						
Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: C2A65CA0-2332-46BB-AA13-B1D8403EA810

NOMBRE CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

C.C.: 73148664



FIRMA SUPERVISOR 44CF87E9-F835-44E2-AE4C-1DD7D779EB0D

NOMBRE SUPERVISOR: CLARA MARIA CALDERON MUÑOZ

CARGO: DIRECTORA TECNICA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias, Jun 24 2025

DIRECCIÓN TÉCNICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 25 2025 - Jun 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

Identificación: 73148664

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción: Mar 25 2025	Fecha de iniciación: Mar 25 2025
	Duración:	Meses: 6	Días: 0
			Fecha de terminación: Sep 24 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda
2. Apoyar en las visitas Técnicas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos , a cargo de la Dirección Técnica.
3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad
4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos
5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad
6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad
7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.
8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas
9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.
10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica
11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- 1.Revise la resolución No 142 de fecha 27 de mayo de 2025. Por medio de la cual se establecen las condiciones para surtir la postulación y posterior asignación de 50 subsidios de mejoramiento de vivienda, en las modalidades de saneamiento básico y mejoramiento de las condiciones de habitabilidad en forma concurrente a hogares residentes del corregimiento de La Boquilla, ubicado en el Distrito de Cartagena de Indias.
- 2.realice caracterizaciones en el corregimiento de la boquilla por lo dispuesto en la Resolución No 142 del 27 de mayo de 2025.
- 3.Recibi reintroducción sobre la resolución No 142 del 27 de mayo de 2025 por parte de la Ingeniera Industrial Linda Rodríguez
- 4.realice caracterizaciones en el corregimiento de la boquilla por lo dispuesto en la Resolución No 142 del 27 de mayo de 2025.
- 5.Asiste a la capacitación sobre la conmemoración del día mundial sin tabaco, a cargo del programa seguridad y salud en el trabajo.
- 6.Asisti a la capacitación Convocada por el Comité de salud Ocupacional Realizada en las instalaciones de la Oficina de Dirección Administrativa sobre la Conmemoración del Dia de la prevención del Cáncer de Próstata.
7. Realice la tarea de organizar las carpetas de los memorandos enviados de la vigencia 2024.
- 8.Asiti a la Capacitación realizada en la Oficina de Dirección Técnica por parte de la ARL Sura sobre Riesgo Publico.
- 9.Asisti a la Capacitación Sobre Seguridad en el Trabajo, Dictada en la Instalaciones de Dirección Técnica Por parte de Comité de SST.
- 10.Asisti a la Capacitación sobre Trabajo en Equipo y comunicación Asertiva realizada en las instalaciones de la oficina de Dirección Técnica por parte de SST en Unión con la ARL Sura.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

13BB3054-8959-4860-AEBO-D2F81600F9A3

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES
C. C. : 73148664



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14896077823			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 73148664				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
14. Buzón electrónico 6							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 73148664			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Cartagena		001	
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido TORRES		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres LUIS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Cartagena		001	
41. Dirección principal BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
42. Correo electrónico albertoluisherreratorres@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3013243149		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 7020		47. Fecha inicio actividad 20140912		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		51. Código 1239		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre HERRERA TORRES ALBERTO LUIS				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	8636421919	I	2025-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-06-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 73148664	HERRERA TORRES ALBERTO LUIS	1.600.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	8636421919	I	2025-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-06-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	0	0	8.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	8.400	0	0	0	8.400
Gran Total					464.400	0	0	0	464.400

Fecha de Elaboración: 24-06-2025

Informe Parcial: X Informe Final:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.: XXXXX					405	VIGENCIA:		2025
CONTRATISTA:	Alberto Luis Herrera Torres				CEDULA:	73.148.664		
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	25	05	2025	Hasta:	24	06	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. Información General del Contrato

OBJETO CONTRACTUAL: XXXXXXXX											
Fecha de Inicio:	25	03	2025					Fecha de Terminación:	24	09	2025
	Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

2. Detalle de la Ejecución

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	AVANCE / ESTADO DE EJECUCIÓN
1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda 2. Apoyar en las visitas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos, a cargo de la Dirección Técnica. 3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad 4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos 5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad	1.Revice la resolución No 142 de fecha 27 de mayo de 2025. Por medio de la cual se establecen las condiciones para surtir la postulación y posterior asignación de 50 subsidios de mejoramiento de vivienda, en las modalidades de saneamiento básico y mejoramiento de las condiciones de habitabilidad en forma concurrente a hogares residentes del corregimiento de La Boquilla, ubicado en el Distrito de Cartagena de Indias.  2.realice caracterizaciones en el corregimiento de la boquilla por lo dispuesto en la Resolución No 142 del 27 de mayo de 2025. 	

7. Realice la Tarrea de Organizar las Carpetas de los Memorandos Enviados de la Vigencia 2024.



8.Asiti a la Capacitación realizada en la Oficina de Dirección Técnica por parte de la ARL Sura sobre Riesgo Publico.



9.Asisti a la Capacitación Sobre Seguridad en el Trabajo, Dictada en la Instalaciones de Dirección Técnica Por parte de Comité de SST.



10.Asisti a la Capacitación sobre Trabajo en Equipo y comunicación Asertiva realizada en las instalaciones de la oficina de Dirección Técnica por parte de SST en Unión con la ARL Sura.



CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago 03 - Planilla de Pago No. 8636421919	17-06-2025	464.400

Nota: Para el **INFORME FINAL** se deben anexar las copias de las planillas.
Para el **INFORME PARCIAL** solo se registra el número de la planilla del mes.

4. Productos Entregados (En caso de haber sido pactados)

Descritos en cada actividad y adjuntos al presente informe

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 24 de 06 de 2025Asis.



FIRMA_____

Alberto Luis herrera Torres

C.C. 73.148.664

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP					CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018		
Dependencia:	DIRECCIÓN TÉCNICA					Fecha:	24/7/2025	
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$24,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00	
	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025		
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	Fecha de terminación:	Sep 24 2025		
	N° RP:	334	Fecha:	Mar 25 2025	Duración:	Meses 6	Días 0	
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C			Periodo a pagar:	Jun 25 2025 - Jul 24 2025		
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.							
FORMA DE PAGO:	SEIS (06) CUOTAS por valor unitario de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada una, que se tramitaran mes vencido, hasta finalizar en contrato.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73148664	DV.	
Dirección:	BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
Número de Teléfono:	6523946		FAX:		CEL.		3013243149	
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	0	Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: .							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$200,300.00	Periodo	JUNIO	Valor pagado	\$256,400.00	Periodo	JUNIO
	Comprobante de pago Número:	8637146765			Comprobante de pago Número:	8637146765		
	Fecha de pago:	Jul 17 2025			Fecha de pago:	Jul 17 2025		
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$8,500.00	Periodo	JUNIO				
	Comprobante de pago Número:	8637146765						
	Fecha de pago:	Jul 17 2025						
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
APLICACION RETENCION	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.								

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 49E35D08-B73A-463E-9B7B-30D53C059AB2

NOMBRE CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

C.C.: 73148664



FIRMA SUPERVISOR 46CE6011-A197-4AC9-80FF-467317703532

NOMBRE SUPERVISOR: CLARA MARIA CALDERON MUÑOZ

CARGO: DIRECTORA TECNICA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias, Jul 24 2025

DIRECCIÓN TÉCNICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jun 25 2025 - Jul 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

Identificación: 73148664

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Sep 24 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda
2. Apoyar en las visitas Técnicas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos , a cargo de la Dirección Técnica.
3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad
4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos
5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad
6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad
7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.
8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas
9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.
10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica
11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- 1.Realice Consecución de documentos postulación hogares programa mejoramiento rural incluyente con el Banco Mundial.
- 2.Participe en la entrega de Notificaciones de la Resolución No 234 del 24 de junio de 2025.
- 3.Asiste a la Charla dada en las Instalaciones de la Oficina de dirección Técnica sobre Riesgo Psicosocial por parte de SST y la ARL Sura.
4. Asiste a la Charla dada en las Instalaciones de la Oficina de dirección Técnica sobre Acoso Sexual en el Ambiente de Trabajo y Acoso Laboral por parte de SST y la ARL Sura.
- 5.Asisti a la Charla dada en la Instalaciones de Dirección Técnica sobre el abuso de Alcohol y Drogas por parte de SST y la ARL Sura.
- 6.Se atiende requerimiento de la doctora Martha Maldonado de la oficina de jurídica de 91 actas de entrega del sector de san Bernardo de Asís lo cual se encontraban en el archivo de gestión.
- 7.Asisti a la capacitación sobre Mecanismo de Participación Ciudadana, realizada en el edificio Oporto por parte de la Escuela de Gobierno.
- 8.Partici en el Sorteo Público Virtual de Isla Fuerte, para el Mejoramiento de Vivienda Mi Casa Avanza.
- 9.Participe en la Recolección de Firmas de Actas e Información de los Beneficiarios de Vivienda que Asistirán al Sorteo de Asignación de Vivienda.
- 10.Realice Inclusión de 40 Actas de Entrega de la cuota oferta del proyecto ciudadela de la paz.

Final de las obligaciones contractuales.

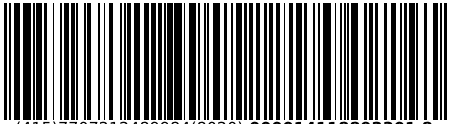
Final de las actividades ejecutadas.

1C4803CA-ACF0-4B27-BC1A-419BDB2961E6

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES
C. C. : 73148664



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141188923018			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118892301 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 4 8 6 6 4		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 4 8 6 6 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido TORRES		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres LUIS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
42. Correo electrónico albertoluisherrertorres@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 3 2 4 3 1 4 9		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8 4 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 1 2 0 3		48. Código 		49. Fecha inicio actividad 	
50. Código 1 2		51. Código 1 2 3 9		52. Número establecimientos 			
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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 HERRERA TORRES ALBERTO LUIS 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149			ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	8637146765	I	2025-07-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	465.200	800	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-07-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 73148664	HERRERA TORRES ALBERTO LUIS	1.600.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149			ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	8637146765	I	2025-07-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	465.200	800	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-07-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	400	0	256.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	256.000	0	400	0	256.400
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	300	0	200.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	200.000	0	300	0	200.300
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	100	0	8.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	8.400	0	100	0	8.500
Gran Total					464.400	0	800	0	465.200

Fecha de Elaboración: 24-07-2025

Informe Parcial: X Informe Final:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.: XXXXX					405	VIGENCIA:		2025
CONTRATISTA:	Alberto Luis Herrera Torres				CEDULA:	73.148.664		
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	25	06	2025	Hasta:	24	07	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. Información General del Contrato

OBJETO CONTRACTUAL: XXXXXXXX											
Fecha de Inicio:	25	03	2025					Fecha de Terminación:	24	09	2025
	Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

2. Detalle de la Ejecución

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	AVANCE / ESTADO DE EJECUCIÓN
1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda 2. Apoyar en las visitas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos, a cargo de la Dirección Técnica. 3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad 4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos 5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad	1.Realice Consecución de documentos postulación hogares programa mejoramiento rural incluyente con el Banco Mundial.  2.Participe en la entrega de Notificaciones de la Resolución No 234 del 24 de junio de 2025.  3.Asiste a la Charla dada en las Instalaciones de la Oficina de dirección Técnica sobre Riesgo Psicosocial por parte de SST y la ARL Sura.	

- 6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad
- 7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.
- 8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas
- 9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.
- 10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica
- 11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.



4. Asiste a la Charla dada en las Instalaciones de la Oficina de dirección Técnica sobre Acoso Sexual en el Ambiente de Trabajo y Acoso Laboral por parte de SST y la ARL Sura.



5. Asisti a la Charla dada en la Instalaciones de Dirección Técnica sobre el abuso de Alcohol y Drogas por parte de SST y la ARL Sura.



6. Se atiende requerimiento de la doctora Martha Maldonado de la oficina de jurídica de 91 actas de entrega del sector de san Bernardo de Asís lo cual se encontraban en el archivo de gestión.



7. Asisti a la capacitación sobre Mecanismo de Participación Ciudadana, realizada en el edificio Oporto por parte de la Escuela de Gobierno



	8.Partici en el Sorteo Publico Virtual de Isla Fuerte, para el Mejoramiento de Vivienda Mi Casa Avanza.  9.Participe en la Recolección de Firmas de Actas e Información de los Beneficiarios de Vivienda que Asistirán al Sorteo de Asignación de Vivienda.  10.Realice Inclusión de 4 Actas de Entrega de la cuota oferta del proyecto ciudadela de la paz. 	
--	--	--

3. Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago 04 - Planilla de Pago No. 8637146765	17-07-2025	465.200

Nota: Para el **INFORME FINAL** se deben anexar las copias de las planillas.
Para el **INFORME PARCIAL** solo se registra el número de la planilla del mes.

4. Productos Entregados (En caso de haber sido pactados)

Descritos en cada actividad y adjuntos al presente informe

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 24 de 07 de 2025.



FIRMA_____

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:		DIRECCIÓN TÉCNICA			Fecha:	24/8/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$24,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00	
	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025		
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	Fecha de terminación:	Sep 24 2025		
	N° RP:	334	Fecha:	Mar 25 2025	Duración:	Meses 6	Días 0	
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C			Periodo a pagar:	Jul 25 2025 - Ago 24 2025		
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.							
FORMA DE PAGO:	SEIS (06) CUOTAS por valor unitario de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada una, que se tramitaran mes vencido, hasta finalizar en contrato.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73148664	DV.	
Dirección:	BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
Número de Teléfono:	6523946		FAX:	CEL.		3013243149		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	0	Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI:	X	NO:	# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	Fecha:	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: .			Ago 24 2025				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	JULIO	Valor pagado	\$256,000.00	Periodo	JULIO
	Comprobante de pago Número:	8637370671			Comprobante de pago Número:	8637370671		
	Fecha de pago:	Ago 19 2025			Fecha de pago:	Ago 19 2025		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	JULIO	.			
	Comprobante de pago Número:	8637370671						
Fecha de pago:	Ago 19 2025							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:							
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:							
APLICACION RETENCION	SI:							
	NO:							
Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.								
Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.								

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 86A0D111-2ADB-4399-8D9C-BE74034DB3B2

NOMBRE CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

C.C.: 73148664



FIRMA SUPERVISOR 96E87FF0-6928-4182-9D81-5A1E95F4C837

NOMBRE SUPERVISOR: CLARA MARIA CALDERON MUÑOZ

CARGO: DIRECTORA TECNICA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias, Ago 24 2025

DIRECCIÓN TÉCNICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jul 25 2025 - Ago 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

Identificación: 73148664

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Sep 24 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda
2. Apoyar en las visitas Técnicas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos , a cargo de la Dirección Técnica.
3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad
4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos
5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad
6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad
7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.
8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas
9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.
10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica
11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- 1.Realice la inclusión de Actas de entrega de la Etapa E Bloques 1, 2, 3, 4, 5 y 6 en cada caja que contienen 64 carpetas por bloques dividida en cajas de 32 expedientes de la cuarta oferta del proyecto ciudadela de la paz.
2. Participe en el conversatorio Virtual realizado por la Escuela superior de Administración Pública (ESAP), sobre Gestión del Conocimiento con la Función Pública.
3. Realice la inclusión de Actas de entrega de la Etapa F Bloques 1, 2, 3, 4 y 5 en cada caja que contienen 96 carpetas por bloques dividid en caja 32 expedientes de la cuarta oferta del proyecto ciudadela de la paz.
- 4.Parcipe en el Conversatorio Virtual sobre Estrategia Organizacional de la Entidad, realizada por la Escuela de Gobierno de la Alcaldía Distrital de Cartagena de Indias y Covivienda.
- 5.Asiste a la Visita Técnica de los Casos Especiales en el Barrio Olaya Herrera Sector Central Calle Colombia.
6. Asistí al Recorrido de las Visitas de Inspección Fase de Verificación Técnica Convenio 002 2025.
7. Participe en la jornada de Vinculación con la Fiducia de las Familias del Asentamiento Ubicadas en Chambacu.
- 8.Participe en la Organización de la Documentación captada en trabajo de campo de Víctimas, bajo la resolución 334 fecha: 31 de julio de 2025. Por medio de la cual se establecen las condiciones para surtir la postulación y posterior asignación de 150 subsidios de mejoramiento de vivienda, en la modalidad de saneamiento locativo a hogares víctimas del conflicto armado residentes en sectores urbanos y rurales del Distrito de Cartagena de Indias.
- 9.Participe en la Revisión de la documentación obtenida durante el trabajo de campo basado en la resolución No 334-2025, atención a Víctima.
10. Participe en la Revisión de la documentación obtenida durante el trabajo de campo basado en la resolución No 336-2025, atención a Población Indígena.

Final de las obligaciones contractuales.

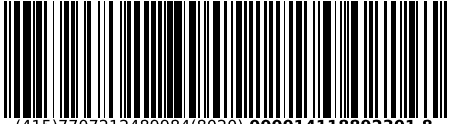
Final de las actividades ejecutadas.

71C1F5DB-BDBA-4041-812C-F1DD9DD868A5

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES
C. C. : 73148664



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141188923018			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118892301 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 4 8 6 6 4		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 4 8 6 6 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido TORRES		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres LUIS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
42. Correo electrónico albertoluisherrertorres@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 1 3 2 4 3 1 4 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 4 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 1 2 0 3		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2 3 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 HERRERA TORRES ALBERTO LUIS 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	8637370671	I	2025-08-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-08-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 73148664	HERRERA TORRES ALBERTO LUIS	1.600.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	8637370671	I	2025-08-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635904929	2025-08-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	0	0	8.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	8.400	0	0	0	8.400
Gran Total					464.400	0	0	0	464.400

Fecha de Elaboración: 24-08-2025

Informe Parcial: X Informe Final:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.: XXXXX					405	VIGENCIA:		2025
CONTRATISTA:					CEDULA:			
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	25	07	2025	Hasta:	24	08	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. Información General del Contrato

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa "mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital-Convivienda.									
Fecha de Inicio:	25	03	2025		Fecha de Terminación:	24	09	2025	
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	

2. Detalle de la Ejecución

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	AVANCE / ESTADO DE EJECUCIÓN
1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda 2. Apoyar en las visitas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos, a cargo de la Dirección Técnica. 3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad 4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para	1.Realice la inclusión de Actas de entrega de la Etapa E Bloques 1, 2, 3, 4, 5 y 6 en cada caja que contienen 64 carpetas de la cuarta oferta del proyecto ciudadela de la paz.  2.Participe en el conversatorio Virtual realizado por la Escuela superior de Administración Pública (ESAP), sobre Gestión del Conocimiento con la Función Pública.	

acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos

5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad

6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad

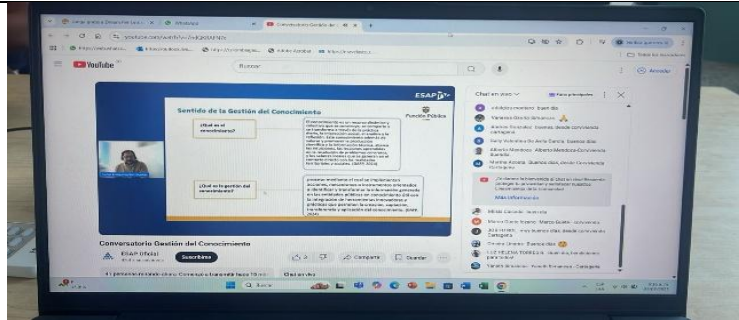
7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.

8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas

9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.

10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica.

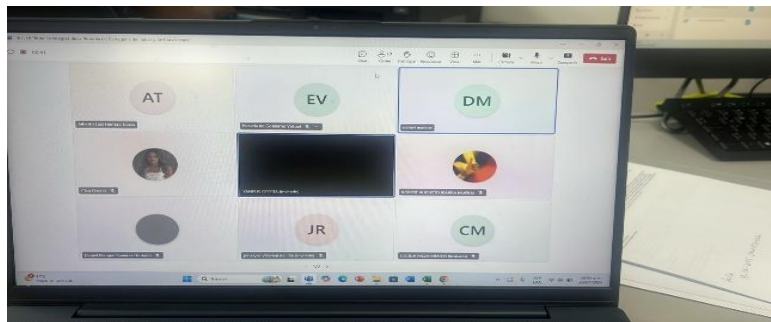
11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.



3. Realice la inclusión de Actas de entrega de la Etapa F Bloques 1, 2, 3, 4 y 5 en cada caja que contienen 96 carpetas por bloques dividid en caja 32 expedientes de la cuarta oferta del proyecto ciudadela de la paz.



4. Parcipe en el Conversatorio Virtual sobre Estrategia Organizacional de la Entidad, realizada por la Escuela de Gobierno de la Alcaldía Distrital de Cartagena de Indias y Covivienda.



5. Asiste a la Visita Técnica de los Casos Especiales en el Barrio Olaya Herrera Sector Central Calle Colombia.



6. Asisti al Recorrido de las Visitas de Inspección Fase de Verificación Técnica Convenio 002 2025.



7. Participe en la jornada de Vinculación con la Fiducia de las Familias del Asentamiento Ubicadas en Chambacu.



8. Participe en la Organización de la Documentación captada en trabajo de campo de Víctimas, bajo la resolución 334 fecha: 31 de julio de 2025. Por medio de la cual se establecen las condiciones para surtir la postulación y posterior asignación de 150 subsidios de mejoramiento de vivienda, en la modalidad de saneamiento locativo a hogares víctimas del conflicto armado residentes en sectores urbanos y rurales del Distrito de Cartagena de Indias.



9. Participe en la Revisión de la documentación obtenida durante el trabajo de campo basado en la resolución No 334-2025, atención a Víctima.



10. Participe en la Revisión de la documentación obtenida durante el trabajo de campo basado en la resolución No 336-2025, atención a Población Indígena.



--	--	--

3. Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago 005 - Planilla de Pago No. 8637370671	19-08-2025	464.400

Nota: Para el **INFORME FINAL** se deben anexar las copias de las planillas.
Para el **INFORME PARCIAL** solo se registra el número de la planilla del mes.

4. Productos Entregados (En caso de haber sido pactados)

Descritos en cada actividad y adjuntos al presente informe

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 24 de 08 de 2025.



FIRMA_____

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP					CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018		
Dependencia:		DIRECCIÓN TÉCNICA				Fecha:	24/9/2025	
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$24,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00	
	Número:	CPS-CVV-163-2025	Fec. Suscripción:	Mar 25 2025	Fecha de iniciación:	Mar 25 2025		
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	Fecha de terminación:	Sep 24 2025		
	N° RP:	334	Fecha:	Mar 25 2025	Duración:	Meses 6	Días 0	
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C			Periodo a pagar:	Ago 25 2025 - Sep 24 2025		
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa " mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda.							
FORMA DE PAGO:	SEIS (06) CUOTAS por valor unitario de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada una, que se tramitaran mes vencido, hasta finalizar en contrato.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73148664	DV.	
Dirección:	BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
Número de Teléfono:	6523946		FAX:	CEL.		3013243149		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	0	Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	x	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	x	NO:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: .							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	AGOSTO	Valor pagado	\$256,000.00	Periodo	AGOSTO
	Comprobante de pago Número:				34763192			
	Fecha de pago:				Sep 17 2025			
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	AGOSTO	06			
	Comprobante de pago Número:				34763192			
Fecha de pago:				Sep 17 2025				
Persona Jurídica:				Anexa Certificación del Revisor Fiscal:				
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
APLICACION RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: C0EA4A2F-724A-4D4D-9976-6F45FDC4F278

NOMBRE CONTRATISTA: ALBERTO LUIS HERRERA TORRES

C.C.: 73148664

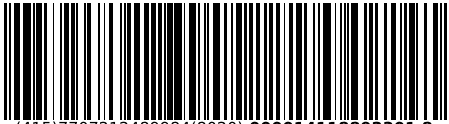


FIRMA SUPERVISOR 24000F62-3A50-4787-934F-6B943EE1B64A

NOMBRE SUPERVISOR: CLARA MARIA CALDERON MUÑOZ

CARGO: DIRECTORA TECNICA



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141188923018			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118892301 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 4 8 6 6 4		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 4 8 6 6 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido TORRES		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres LUIS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal BRR EL RODEO MZ 3 LT 3 SEC 1							
42. Correo electrónico albertoluisherreratorres@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 3 2 4 3 1 4 9		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8 4 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 1 2 0 3		48. Código 		49. Fecha inicio actividad 	
50. Código 1 2		51. Código 1 2 3 9		52. Número establecimientos 			
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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 HERRERA TORRES ALBERTO LUIS 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34763192	N	2025-09-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	0	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34763192		Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 73148664	HERRERA TORRES ALBERTO LUIS	1.600.000								A									0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1841201
2	CC 73148664	HERRERA TORRES ALBERTO LUIS	1.600.000		X						C									0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73148664	0	ALBERTO LUIS HERRERA TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
13-1	BARRIO RODEO MNZ 3 LOTE 3 SECTOR 1		3013243149		ALBERTOLUISHERRERATORRES@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34763192	N	2025-09-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	0	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34763192		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	0	0	0

	FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: AP-GC-FO-15
		Fecha: 28/11/2022
		Página 1 de 6
		Versión: 1

Fecha de Elaboración: 24-09-2025

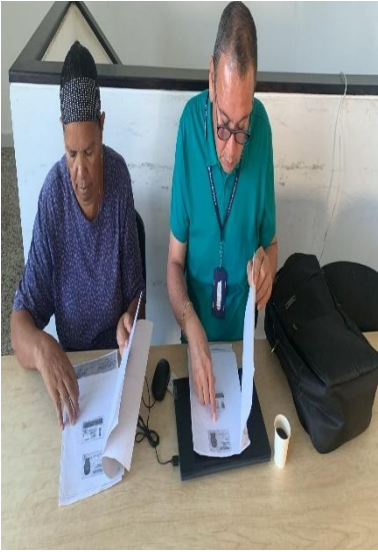
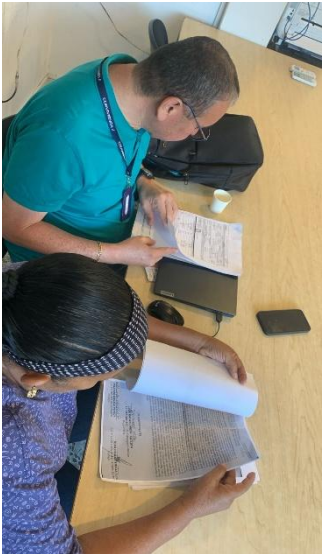
Informe Parcial: Informe Final: X

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					163	VIGENCIA:		2025
CONTRATISTA:	Alberto Luis Herrera Torres				CEDULA:			
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	25	08	2025	Hasta:	24	09	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. Información General del Contrato

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como administrador en el marco del programa "mi casa avanza" en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital- Corvivienda											
Fecha de Inicio:	24	03	2025		Fecha de Terminación:	24	09	2025			
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			

2. Detalle de la Ejecución

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	AVANCE / ESTADO DE EJECUCIÓN
1. Apoyar en las actividades técnicas para la actividad de posibles postulantes a los Subsidios Complementarios de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda 2. Apoyar en las visitas e inspecciones técnicas de calidad que se requieran en el marco de la ejecución de los Programas de Vivienda Nueva y mejoramientos, a cargo de la Dirección Técnica. 3. Apoyar en las visitas técnicas a realizarse para la consecución de posibles postulantes en los diferentes barrios para los programas institucionales de la entidad 4. Realizar la postulación de las familias que cumplieron con los requisitos de preinscripción para acceder al proyecto de vivienda nueva y mejoramientos 5. Apoyar en la actualización de la información captada de manera ordenada e identificada de todas las bases de datos que se	1.Participe en la Revisión de la documentación obtenida durante el trabajo de campo basado en la resolución No 336-2025, atención a Población Indígena en Colombiaton.   2.Asisti a la Capacitación en Ciencias del Conocimiento para el Desarrollo Organizacional Organizada por la oficina de Direccion Administrativa y Financiera y Realizada en las Instalaciones de Escuela Superior de Administración Pública ESAP.	

generen de vivienda nueva y mejoramientos de vivienda para la entidad

6. Realizar validación de la información recolectadas en las visitas a campo para vivienda nueva y mejoramientos de vivienda de los proyectos que se generen en la entidad

7. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.

8. Validación y organización de carpetas para proyectar matriz de los actos administrativos con referencia a la titulación de viviendas nuevas

9. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.

10. Apoyar en la información de los gastos de caja menor de la Dirección Técnica.

11. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.



3. Participe en la Charla de Capacitación a contratista de la Dirección Técnica para realizar caracterizaciones faltantes de beneficiarios del programa de mejoramiento de vivienda 2024, así como trabajar articuladamente entre Dirección Técnica y la Oficina Asesora de Planeación para garantizar la correcta recolección, validación y registro de la información.



4. Realice subsanación de las fichas técnicas del programa de subsidio de arrendamiento para población migrante (venezolanos).



5.PARTICIPE EN LA ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LOS GANADORES DEL SORTEO DE LA RES. # 334 PARA SER ENTREGADAS A LA OFICINA ASESORA JURIDICA.



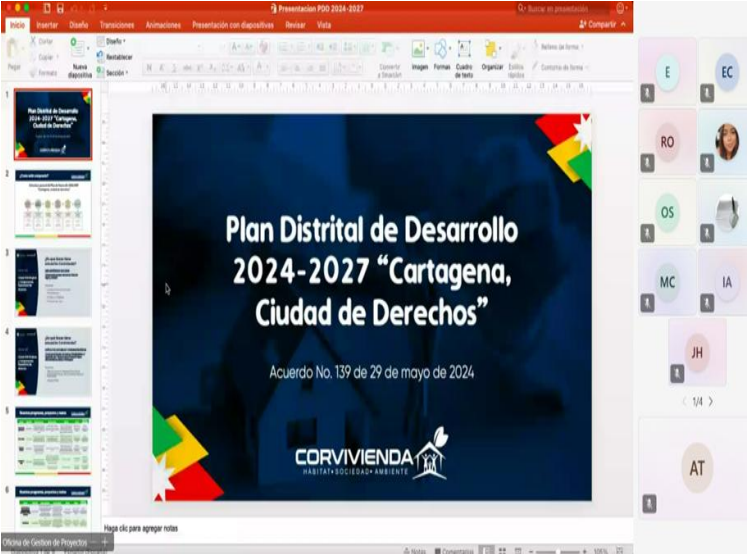
6.PARTICIPE EN LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE REALIACION DE CARACTERIZACIONES MANUALES EN EL KOBO, TOMANDO INFORMACIÓN DE LA DOCUMENTACION OBTENIDA EN CAMPO Y LUEGO DE LLAMADAS A LOS BENEFICIARIOS.



7.Realice el cargue de las caracterizaciones a la plataforma KOBO de la vigencia 2024, de las Poblaciones de Pontezuela y Arroyo Grande.



8.Parciple en la Socialización Virtual del Plan de Desarrollo Distrital 2024-2027 de Cartagena, así como los Programas, Metas, Objetivos e Indicadores Asociado a Corvivienda.



9. Realice el Cargue de las Caracterizaciones a la Plataforma KOBO de la Vigencia 2024, de las Poblaciones de Bayunca.



10.Realice el Cargue de las Caracterizaciones a la Plataforma KOBO de la Vigencia 2024, de la Población del Corregimiento de Santana.



3. Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago 06 - Planilla de Pago No. 34763192	17-09-2025	\$464.400

Nota: Para el **INFORME FINAL** se deben anexar las copias de las planillas.
Para el **INFORME PARCIAL** solo se registra el número de la planilla del mes.

4. Productos Entregados (En caso de haber sido pactados)
Descritos en cada actividad y adjuntos al presente informe
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 24 de 09 de 2025.



FIRMA_____