

Dependencia:	DIRECCIÓN TÉCNICA	Fecha:	20/11/2025
--------------	-------------------	--------	------------

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$8,000,000.00	Valor a Pagar:	\$4,000,000.00	
	Número:	CPS-CVV-646-2025	Fec. Suscripción:	Oct 21 2025	
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	
	N° RP:	1108	Fecha:	Oct 21 2025	
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C...		Período a pagar:	Oct 21 2025 - Nov 20 2025
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como abogado 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: DOS (02) 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:	IAN JOSE AMADOR CORTEZANO				
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número: 1051444093-7
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 90 LT 7 PLAN 554				
Número de Teléfono:	3168121287	FAX:		CEL:	3168121287
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	0

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
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Ninguna			

APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:			
	Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
	Valor pagado	\$260,000.00	Periodo	OCTUBRE
	Comprobante de pago Número:	9494230570		Comprobante de pago Número:
	Fecha de pago:	Nov 20 2025		Fecha de pago:
	Aportes a ARL		NOTA:	

SOLICITUD DE PAGO Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el 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: 96F78ACC-753F-4A93-A738-1719E9BD054E



NOMBRE CONTRATISTA: IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

C.C.: 1051444093-7

FIRMA SUPERVISOR 3D334CAB-4BBB-4033-98C8-ECCDEF18F6DC



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, Nov 20 2025

DIRECCIÓN TÉCNICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 21 2025 - Nov 20 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

Identificación: 1051444093-7

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPS-CVV-646-2025	Fec. Suscripción: Oct 21 2025	Fecha de iniciación: Oct 21 2025
	Duración:	Meses: 2	Días: 0
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como abogado 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

ACTIVIDADES EJECUTADAS

2. Identificar oportunidades de mejora y proponer cambios para mejorar la efectividad y eficiencia del sistema de control interno

-Revisión de informe preliminar de auditoría al proceso de ordenamiento territorial y avance de elaboración de propuesta del Plan de Mejoramiento respectivo. Anexo 1.
-Proyección de acciones de mejoras a observaciones hechas por la oficina de control interno en el marco de la auditoría interna realizada al proceso de vivienda nueva. Anexo 2
-Entrega de correcciones a control interna de Plan de Mejoramiento al programa de Mejoramiento de Vivienda. Anexo 6

3. Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento de la oficina de dirección técnica con los líderes encargados de mejoramiento de vivienda y vivienda nueva

-Jornada de trabajo con Control Interno de seguimiento a Plan de mejoramiento de proceso misional "Mejoramiento de Vivienda". Anexo 3
-Jornada de trabajo con Control Interno de seguimiento a Plan de mejoramiento de proceso misional "vivienda nueva". Anexo 4.
-Jornada de trabajo con Control Interno de seguimiento a Plan de mejoramiento de proceso misional "Desarrollo Territorial". Anexo 5

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

85297490-9D7C-4ECB-85BC-13A6077284E9

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

C. C. : 1051444093-7



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051444093		AMADOR CORTEZANO IAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 90 LOTE 7 PLAN 554 BR SOCORRO	CARTAGENA-BOLIVAR	6792771	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1942571511	9494230570	I	2025/11/25	2025/11/20	NEQUI	\$603,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000				\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000				\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900			\$0	\$0						
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000				\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900			\$0	\$0						
1	CC 1051444093	AMADOR IAN	230301	30	\$2,080,000	\$332,800	EPS002	30	\$2,080,000	\$260,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,080,000	\$10,900	0	\$0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000				\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051444093		AMADOR CORTEZANO IAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 90 LOTE 7 PLAN 554 BR SOCORRO	CARTAGENA-BOLIVAR	6792771	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942571511	9494230570	I	2025/11/25	2025/11/20	NEQUI	0	\$603,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,800	\$0	\$0	\$332,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$332,800	\$0	\$0	\$332,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,000	\$0	\$0	\$260,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$260,000	\$0	\$0	\$260,000	
TOTAL				1	\$603,700	\$0	\$0	\$603,700	

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar

CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



FECHA DEL
EXAMEN

DIA: 20 MES: 09 AÑO: 2025 CIUDAD:
CARTAGENA

DEPARTAMENTO:
BOLIVAR

NOMBRE: IAN JOSE		F	M	EPS: SALUD TOTAL	EDAD: 39 AÑOS
APELLIDOS: AMADOR CORTEZANO		X			
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: 1.051.444.093		CIUDAD DE NACIMIENTO: CARTAGENA			
DIRECCIÓN: MANGA CRA 21 #26-91		DEPARTAMENTO: BOLIVAR		FECHA NACIMIENTO:	
Estado Civil	Soltera	Casado	Unión Libre	Hijos	N.º
			X	X	4
TIPO DE SANGRE: A+		Día		Mes	Año
		03		05	1986

EMPRESA: ---	EPS: SALUD TOTAL	ARL: POSITIVA	AFP: PORVENIR	HORARIO DIURNO X
CARGO: INSTRUCTOR	Aspira: X	Ejecuta:	Desempeña:	HORARIO NOCTURNO
TIPO DE EXAMEN	Ingreso: X	Periódico:	Egreso:	
LABOR REALIZADA	De pie: X	Sentada: X	Deambulando:	
RIESGO ANTERIOR	Biológico: X	Seguridad: X	Físico: X	Ergonómico: X
EMPRESA SOLICITANTE		OCUPACIÓN		CELULAR 316-8121287
Estudios diagnósticos Especiales	Laboratorios Clínico	Laboratorio Clínico	Laboratorio Clínico	Vacunación con Énfasis Ocupacional
Visiometría	X Hemoclasificación	Frotis Garganta	Perfil Lipídico	X Hepatitis B
Audiometría	X Cuadro Hemático	X AST (GPT)	Colesterol Total	Influenza
Espirometría	X Glicemia	X ALT (GOT)	Colesterol HDL	Antitético toxoide
Optometría	X Parcial de Orina	X BUN	Colesterol LDL	Fiebre Amarilla
Imagenología (Rx)	Coprológico	Creatinina	Triglicéridos	Neumococo 13
Electrocardiograma	KOH Uñas	Colinesterasa	Cocaína	
Osteomuscular	X PSA	VDRL	Marihuana	Psicosocial X
Foniatría	X	Serología II	Alcohol	

RESULTADOS DE ESTUDIOS CLÍNICOS

	NORMAL	ANORMAL
OSTEOMUSCULAR	X	
COMPLEMENTARIOS	X	

CONCEPTO / SEGUIMIENTO

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO
Apto Para el Cargo	X	Satisfactorio
Apto con restricciones que no impiden su capacidad laboral	Presenta condiciones de enfermedad común que deben ser valoradas por la EPS.	Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS.
Apto con restricciones que limitan su capacidad laboral	Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo.	Presenta secuelas de accidente de trabajo
No apto para el Cargo	Presenta secuelas de accidente de trabajo	Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por ARL
Aplazado	Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por la ARL	Valoración por medicina laboral para evaluación y calificación.
Apto Con recomendaciones	Apto Con recomendaciones	

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
C.C. 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576

Juan José Amador Cortezano
IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 01612

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8



CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

FECHA:	DIA: 20	MES: 09	AÑO: 2025	CIUDAD: CARTAGENA	DEPARTAMENTO: BOLIVAR
NOMBRE: IAN JOSE			F	M	EMPRESA: -----
APELLIDOS: : AMADOR CORTEZANO			X		
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: : 1.051.444.093			CIUDAD NACIMIENTO: CARTAGENA DEPARTAMENTO NACIMIENTO: BOLIVAR		
TELEFONO/CELULAR: 316-8121287			EDAD: 39 AÑOS GRUPO SANGUINEO: A+		FECHA NACIMIENTO:
DIRECCIÓN: : MANGA CRA 21 #26-91			EPS: SALUD TOTAL ARL: POSITIVA		Día: 03 Mes: 05 Año: 1986
CARGO AL QUE ASPIRA / EN EL QUE SE DESEMPEÑA: ASESOR, ADMINISTRATIVO.			PESO: 120kgs	TALLA: 1.90 mts	IMC: 27.7 P/A: 110/80 mm/Hg

El servicio médico ocupacional con el Dr.: PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA, Médico Especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud para el desempeño, el cargo y las funciones, el cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada es:

- APTO X
 APTO CON RECOMENDACIONES _____
 APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIEREN CON SU TRABAJO NORMAL _____
 APTO CON RESTRICCIONES QUE LIMITAN SU TRABAJO NORMAL _____
 APLAZADO _____
 NO APTO _____

VALORACIÓN GENERAL:

- CARDIOVASCULAR:** AUSCULTACIÓN, PERCUSIÓN EN EL RITMO: NORMAL: X ANORMAL: _____, PERFUSIÓN DE EXTREMIDADES NORMAL: X ANORMAL _____
- MUSCULO ESQUELÉTICO:** POSTURA MARCHA NORMAL X, ASIMETRÍA _____ DEFORMACIONES _____, EDEMAS _____ ARTICULACIONES _____
- PSICOSOCIAL:** RASGOS DE PERSONALIDAD Y RELACIÓN CON SU ENTORNO ESTA DENTRO DE LO NORMAL X ANORMAL _____
NO SE EVIDENCIA CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO NI DEPRESIVOS.
- DERMATOLÓGICOS:** PIEL, UÑAS Y FANERAS NO PRESENTAN CAMBIOS LLAMATIVOS ESTAN DENTRO DE LIMITES NORMALES
- EXAMEN DE SANGRE:** ESTAN DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES: GLICEMIA, CUADRO HEMÁTICO, PERFIL LIPÍDICO, PARCIAL DE URINA
- OPTOMETRIA:** NORMAL
- VISIOMETRIA:** NORMAL
- AUDIOMETRIA:** AUDICION NORMAL BILATERAL
- FONIATRIA:** NORMAL
- ESPIROMETRIA:** NORMAL
- PSICOSOCIAL:** NORMAL

RECOMENDACIONES: - - EL TRABAJADOR RECIBIO ORIENTACION MEDICA SOBRE LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS PARA PREVENIR PROBABLES EFECTOS EN LA SALUD RELACIONADOS O ASOCIADOS CON LOS RIESGOS OCUPACIONALES PROPIOS EN SU CARGO. VALORACION POR NUTRICION DE SU EPS

ACLARACION DE APTITUD CONDICIONADA A LA PANDEMIA COVID-19

Se emite el concepto medico ocupacional de priorización de desarrollo de actividades laborales de manera la empresa debe capacitar a todos los trabajadores en aspectos relacionados con la forma de trasmisión del COVID-19 y la manera de prevenirlo, durante el periodo de emergencia sanitaria como medida de protección, establecer métodos de trabajo con el mínimo de riesgos para la salud dentro del proceso de producción, en atención al numeral 4.1 y 4.1.2 de la resolución 0666 de 2020 y la circular 30 del 08 de mayo 2020 del ministerio de salud y protección social.

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
RC. 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576

Ian Jose Amador Cortezano
IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 01612

Certificación Bancaria

Miércoles, 26 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que IAN JOSE AMADOR CORTEZANO identificado(a) con CC 1051444093, 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	91262353465	2024-01-17	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

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

Fecha de Elaboración: 25/11/2025

Informe Parcial: X

Informe Final:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		No.: CPS-CVV-645-2025	VIGENCIA:	2025				
CONTRATISTA:	IAN JOSÉ AMADOR CORTEZANO		CEDULA:	1051444093				
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	21	10	2025	Hasta:	20	11	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

• **Información General del Contrato**

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como abogado 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:	21	10	2025		Fecha de Terminación:	20	12	2025
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año

• **Detalle de la Ejecución**

Obligación Contractual:	Actividades Realizadas:
1. Apoyar en el monitoreo para el seguimiento de la matriz de riesgos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
2. Identificar oportunidades de mejora y proponer cambios para mejorar la efectividad y eficiencia del sistema de control interno.	-Revisión de informe preliminar de auditoría al proceso de ordenamiento territorial y avance de elaboración de propuesta del Plan de Mejoramiento respectivo. Anexo 1. -Proyección de acciones de mejoras a observaciones hechas por la oficina de control interno en el marco de la auditoría interna realizada al proceso de vivienda nueva. Anexo 2 -Entrega de correcciones a control interna de Plan de Mejoramiento al programa de Mejoramiento de Vivienda. Anexo 6
3. Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento de la oficina de dirección técnica con los líderes encargados de mejoramiento de vivienda y vivienda nueva	-Jornada de trabajo con Control Interno de seguimiento a Plan de mejoramiento de proceso misional "Mejoramiento de Vivienda". Anexo 3 -Jornada de trabajo con Control Interno de seguimiento a Plan de mejoramiento de proceso misional "vivienda nueva". Anexo 4. -Jornada de trabajo con Control Interno de seguimiento a Plan de mejoramiento de proceso misional "Desarrollo Territorial". Anexo 5
4. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
5. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
6. 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	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.

7. 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	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
8. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
9. Asistir a las reuniones a las que se le convoque en desarrollo del contrato.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
10. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza de este contrato y aquellas otras que en su momento pueda impartir el supervisor del mismo durante su vigencia	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.

• **Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista**

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago001 - Planilla de Pago No. 9494230570	20/11/2025	\$603.700

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.

• **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 25 de noviembre de 2025.


IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

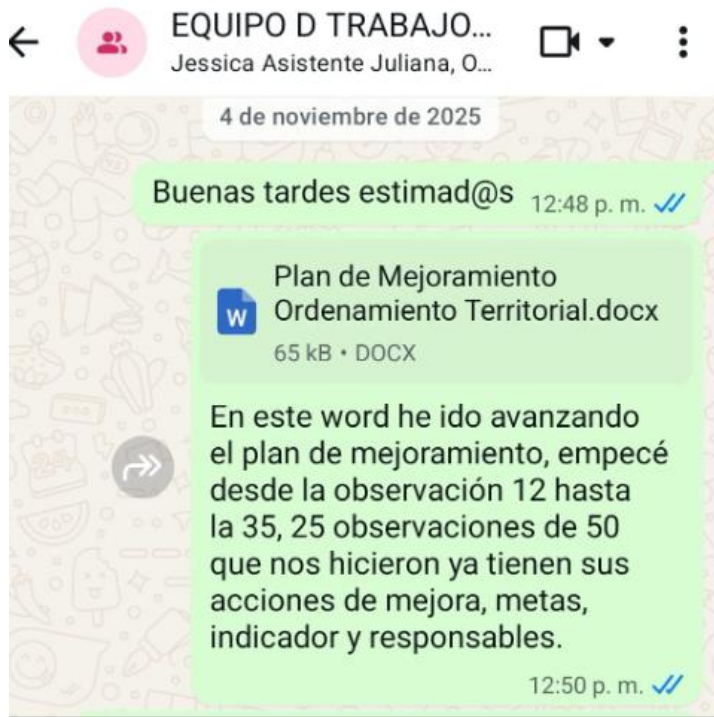
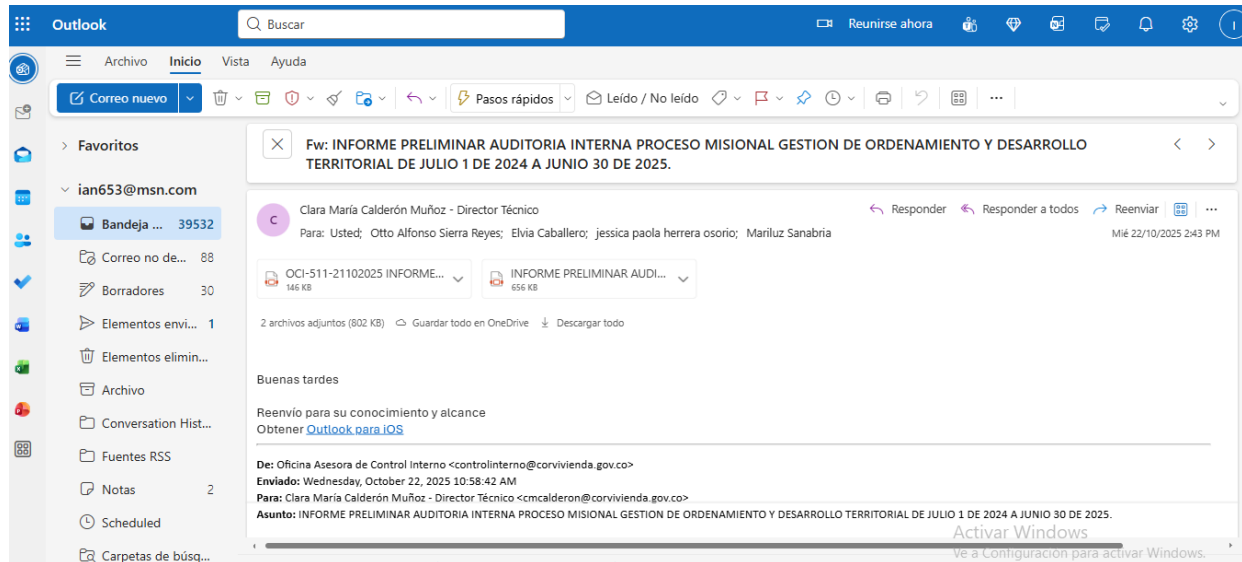
CC:1051444093

CONTRATISTA

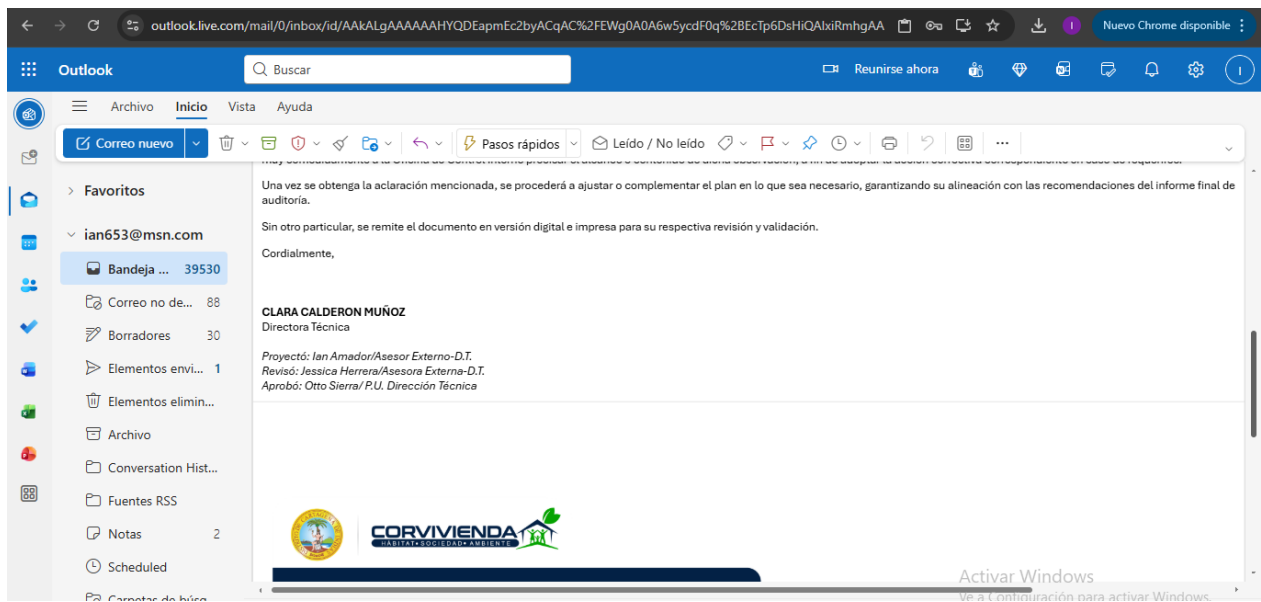
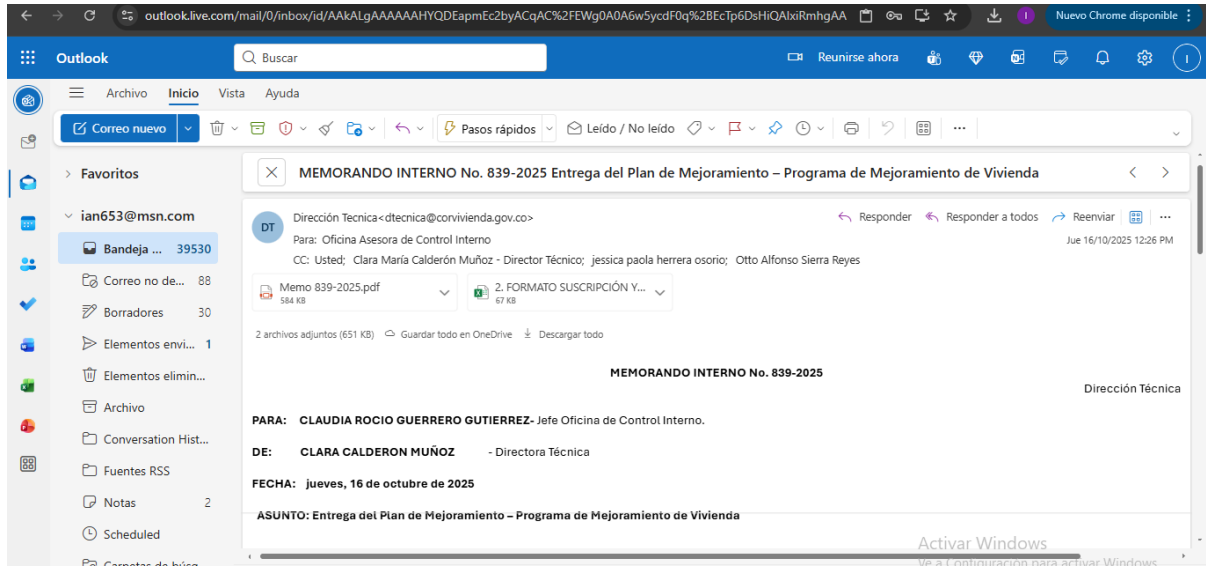
	FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: AP-GC-FO-15
		Fecha: 28/11/2022
		Página 3 de 6
		Versión: 1

ANEXOS

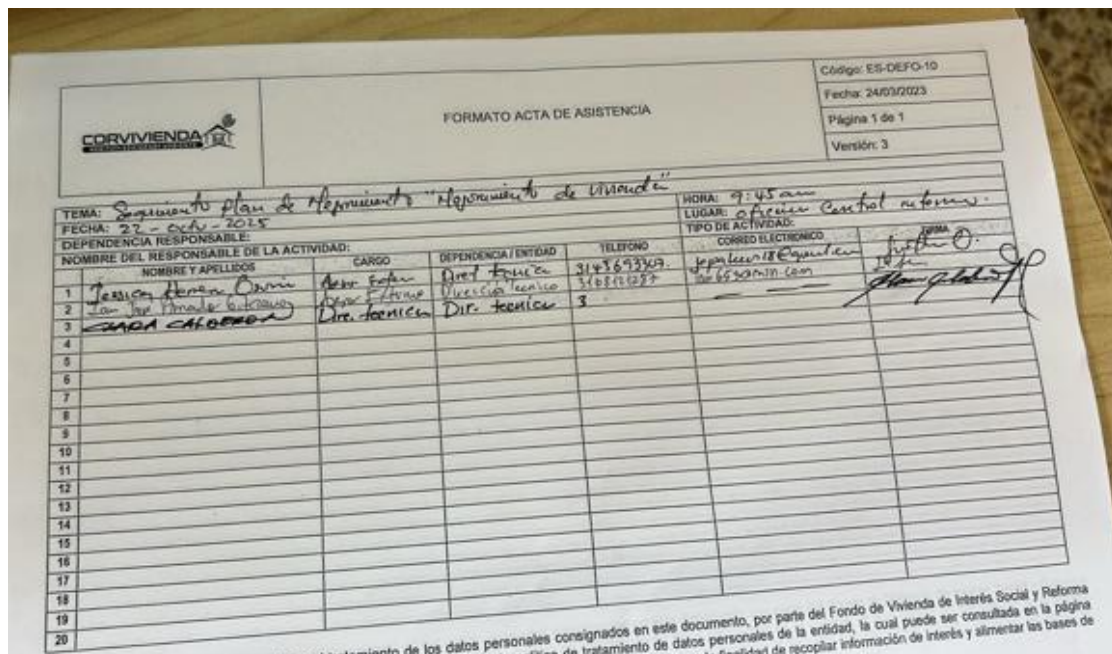
1.



2.



3.



4.

FORMATO ACTA DE ASISTENCIA

Código: ES-DEFO-10

Fecha: 24/03/2023

Página 1 de 1

Versión: 3

TEMA: Seguimiento planes de Mejoramiento Vivienda nueva

FECHA: 22 - octubre 2025

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

HORA: 9:30

LUGAR: Oficina Control interno

TIPO DE ACTIVIDAD:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jessica Heron Osorio	Asesor Exter.	Dir. tecnica	3145693307	japubos18@gmail.com	<i>[Signature]</i>
2	San José Amador Calderón	Asesor Exter.	Dir. tecnica	3168121287	sanjos@msn.com	<i>[Signature]</i>
3	ELARA CALDERON	DIRECTORA	D. TECNICA	3145070396		<i>[Signature]</i>
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

5.

FORMATO ACTA DE ASISTENCIA

Código: ES-DEFO-10

Fecha: 24/03/2023

Página 1 de 1

Versión: 3

TEMA: Seguimiento proceso Asesoria Submarea Gestión Ordenamiento y Desarrollo territorial

FECHA: 22 - octubre 2025

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

HORA: 10:00am

LUGAR: oficina control interno


TIPO DE ACTIVIDAD:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jessica Heron Osorio	Ases. Externa	Dir. tecnica	3145693307	japubos18@gmail.com	<i>[Signature]</i>
2	San José Amador Calderón	Asesor Exter.	Dir. tecnica	3168121287	sanjos@msn.com	<i>[Signature]</i>
3	ELARA CALDERON	Dir. Tecnica	Dir. tecnica			<i>[Signature]</i>
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Con la firma de este documento autorizo el tratamiento de los datos personales consignados en este documento, por parte del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana, de conformidad de la Ley 1581 de 2012 y de la política de tratamiento de datos personales de la entidad, la cual puede ser consultada en la página [www.fondo.gov.co/sistemas/datos-personales.pdf](#), con la finalidad de recopilar información de interés y alimentar las bases de datos.

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

6.

	MEMORANDO	Código: ES-DEFO-09 Fecha: 26/05/2023 Página 1 de 1 Versión: 3
---	------------------	--

MEMORANDO INTERNO No. 852-2025 Dirección Técnica

PARA: CLAUDIA ROCIO GUERRERO GUTIERREZ- Jefe Oficina de Control Interno.

DE: CLARA CALDERON MUÑOZ - Directora Técnica

FECHA: martes, 21 de octubre de 2025


ASUNTO: ENTREGA DEL PLAN DE MEJORAMIENTO – PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Cordial Saludo,

En atención al memorando 509-2025 emanado desde su oficina en donde nos solicita las acciones de mejora para las observaciones 8 y 48 del Plan de Mejoramiento del proceso de Gestión de Vivienda Periodo 1 de julio de 2024 al 31 de marzo de 2025, adjunto al presente comunicado las respectivas acciones de mejora, así como sus metas e indicadores, luego de su generosa aclaración a las dudas expuesta con antelación y que se hizo de manera presencial.

Sin otro particular, se remite el documento en versión digital e impresa para su respectiva revisión y validación.

Cordialmente,



CLARA CALDERON MUÑOZ
Directora Técnica

Proyecto: San Amador/Asesor Externo-D.T.
Revisó: Jessica Herrera/Asesor Externo-D.
Aprobó: Otto Sierra/P.U. Dirección Técnica

*Recibido
EJES
Octubre 21/2025
3:05 P.M.*

		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:	20/12/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$8,000,000.00			Valor a Pagar:	\$4,000,000.00		
	Número:	CPS-CVV-646-2025	Fec. Suscripción:	Oct 21 2025	Fecha de iniciación:	Oct 21 2025		
	N° CDP:	22	Fecha:	Ene 17 2025	Fecha de terminación:	Dic 20 2025		
	N° RP:	1108	Fecha:	Oct 21 2025	Duración:	Meses 2	Días 0	
	Rubro Presupuestal:	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION PRIORIZADA DEL PROGRAMA MI CASA AVANZA DEL DISTRITO DE C			Período a pagar:	Nov 21 2025 - Dic 20 2025		
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como abogado 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:	DOS (02) 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:	IAN JOSE AMADOR CORTEZANO							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1051444093-7	DV.	
Dirección:	BRR EL SOCORRO MZ 90 LT 7 PLAN 554							
Número de Teléfono:	3168121287		FAX:	CEL.		3168121287		
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	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:			Ninguna				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$260,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	Valor pagado	\$332,800.00	Periodo	NOVIEMBRE
	Comprobante de pago Número:	9495732733			Comprobante de pago Número:	9495732733		
	Fecha de pago:	Dic 9 2025			Fecha de pago:	Dic 9 2025		
	Aportes a ARL				NOTA:			
Valor pagado	\$10,900.00	Periodo	NOVIEMBRE					
Comprobante de pago Número:	9495732733							
Fecha de pago:	Dic 9 2025							
Persona Jurídica:				Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI:	NO:		
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el 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 cotejados con 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: F46456F7-C944-4DD8-9E98-88EC1527D972

NOMBRE CONTRATISTA: IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

C.C.: 1051444093-7



FIRMA SUPERVISOR 21D0C606-E552-49B4-8964-0C0A3445F584

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, Dic 20 2025

DIRECCIÓN TÉCNICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 21 2025 - Dic 20 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

Identificación: 1051444093-7

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPS-CVV-646-2025	Fec. Suscripción: Oct 21 2025	Fecha de iniciación: Oct 21 2025
	Duración:	Meses: 2	Días: 0
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como abogado 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

2. Identificar oportunidades de mejora y proponer cambios para mejorar la efectividad y eficiencia del sistema de control interno

-Proyección memorando interno 982 para dar respuesta a solicitud recibida por memorando interno 561 emanado de la oficina de Control Interno con copia a Gerencia. Anexo 3
-Proyección memorando interno 988-2025 mediante el cual se hace remisión de archivos digitales mediante correo electrónico de los planes de mejoramiento de los programas Vivienda Nueva y Mejoramiento de Vivienda. Anexo 4

3. Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento de la oficina de dirección técnica con los líderes encargados de mejoramiento de vivienda y vivienda nueva

-Proyección memorando interno 957-2025 para articular en jornada de trabajo acciones de mejoras en el marco del Plan de Mejoramiento del proceso misional Mejoramiento de vivienda. Anexo 1
-Reunión de seguimiento al plan de mejoramiento auditoría Control Interno- Programa de mejoramiento de vivienda Anexo 2

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

BA48AA11-E28E-4579-B9C6-98AA7C0C96DE

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: IAN JOSE AMADOR CORTEZANO

C. C. : 1051444093-7



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051444093		AMADOR CORTEZANO IAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 90 LOTE 7 PLAN 554 BR SOCORRO	CARTAGENA-BOLIVAR	6792771	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992545356	9495732733	I	2025/12/22	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$603,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						
1	CC 1051444093	AMADOR IAN	230301	30	\$2,080,000	\$332,800	EPS002	30	\$2,080,000	\$260,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,080,000	\$10,900	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051444093		AMADOR CORTEZANO IAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 90 LOTE 7 PLAN 554 BR SOCORRO	CARTAGENA-BOLIVAR	6792771	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1992545356	9495732733	I	2025/12/22	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$603,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,800	\$0	\$0	\$332,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$332,800	\$0	\$0	\$332,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,000	\$0	\$0	\$260,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$260,000	\$0	\$0	\$260,000	
TOTAL				1	\$603,700	\$0	\$0	\$603,700	

	FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: AP-GC-FO-15
		Fecha: 28/11/2022
		Página 1 de 4
		Versión: 1

Fecha de Elaboración: 20/12/2025

Informe Parcial: Informe Final: X

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		No.: CPS-CVV-645-2025	VIGENCIA:	2025				
CONTRATISTA:	IAN JOSÉ AMADOR CORTEZANO		CEDULA:	1051444093				
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TÉCNICA							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	21	11	2025	Hasta:	20	12	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

• **Información General del Contrato**

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como abogado 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:	21	10	2025		Fecha de Terminación:	20	12	2025
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año

• **Detalle de la Ejecución**

Obligación Contractual:	Actividades Realizadas:
1. Apoyar en el monitoreo para el seguimiento de la matriz de riesgos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
2. Identificar oportunidades de mejora y proponer cambios para mejorar la efectividad y eficiencia del sistema de control interno.	-Proyección memorando interno 982 para dar respuesta a solicitud recibida por memorando interno 561 emanado de la oficina de Control Interno con copia a Gerencia. Anexo 3 -Proyección memorando interno 988-2025 mediante el cual se hace remisión de archivos digitales mediante correo electrónico de los planes de mejoramiento de los programas Vivienda Nueva y Mejoramiento de Vivienda. Anexo 4
3. Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento de la oficina de dirección técnica con los líderes encargados de mejoramiento de vivienda y vivienda nueva	-Proyección memorando interno 957-2025 para articular en jornada de trabajo acciones de mejoras en el marco del Plan de Mejoramiento del proceso misional Mejoramiento de vivienda. Anexo 1 -Reunión de seguimiento al plan de mejoramiento auditoría Control Interno-Programa de mejoramiento de vivienda Anexo 2
4. Apoyar en las reuniones concernientes a los procesos de vivienda nueva y mejoramiento de vivienda.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
5. Apoyar en las actividades relacionadas con la organización de eventos institucionales de la entidad.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
6. 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	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
7. 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	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
8. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
9. Asistir a las reuniones a las que se le convoque en desarrollo del contrato.	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.
10. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza de este contrato y aquellas otras que en su	Durante este periodo no se realizaron actividades concernientes a esta obligación contractual.



FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

Código: AP-GC-FO-15

Fecha: 28/11/2022

Página 2 de 4

Versión: 1

momento pueda impartir el supervisor del mismo durante su
vigencia

- **Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista**

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago002 - Planilla de Pago No. 9495732733	09/12//2025	\$603.700

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.

- **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 20 de diciembre de 2025.



IAN JOSÉ AMADOR CORTEZANO

CC:1051444093

CONTRATISTA

ANEXOS

1.

	MEMORANDO	Código: ES-DEFO-09 Fecha: 28/05/2023 Página 1 de 1 Versión: 3
---	-----------	--

MEMORANDO INTERNO No. 957 -2025 Dirección Técnica

PARA: LUIS ALBERTO MORILLO SANCHEZ- Jefe Oficina Asesora Jurídica
DE: CLARA CALDERON MUÑOZ - Directora Técnica
FECHA: Martes 2 de diciembre de 2025
ASUNTO: Socialización y articulación del Plan de Mejoramiento – Programa de Mejoramiento de Vivienda

Cordial Saludo,

En el marco del Plan de Mejoramiento resultante de la auditoría interna realizada al Programa de Mejoramiento de Vivienda y teniendo en cuenta que dicho plan incluye actividades y productos cuya responsabilidad recae en varias dependencias institucionales, solicito comedidamente a la Oficina Asesora Jurídica, o a el equipo que designe, una reunión de socialización y articulación técnica, con el fin de avanzar en el Plan de 2025.

Los propósitos de este espacio son:

- Presentar de manera general los compromisos establecidos en el Plan de Mejoramiento.
- Revisar las actividades en las cuales el Área Jurídica figura como responsable o corresponsable.
- Recoger insumos, aclaraciones y observaciones que permitan garantizar el cumplimiento oportuno y adecuado de cada una de las acciones.
- Acordar la ruta de trabajo, responsables internos y tiempos de entrega preliminares.

Fecha y hora: Jueves 4 de diciembre de 2025, 10 a.m.,
 Lugar: Dirección Técnica

Cuento con su valiosa colaboración para avanzar en el cumplimiento integral del Plan de Mejoramiento.


Cordialmente,


CLARA CALDERÓN MUÑOZ
 Director Técnico
Proyecto: Plan Asesor/Asesor Externo-D.T. / Apod. Ota Sierra P.U. Dirección Técnica






6:30 PM
 02/12/2025
 12: PM

FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL CORVIVIENDA
 P. U. Sierra P. U. Avenida, Calle 28 #21-02
 Email: atencionalusuario@corvivienda.gov.ec
 www.corvivienda.gov.ec
 Tel: 321479339 - 3214793299

2.

	FORMATO ACTA DE ASISTENCIA	Código: ES-DEFO-10 Fecha: 24/03/2023 Página 1 de 1 Versión: 3
---	----------------------------	--

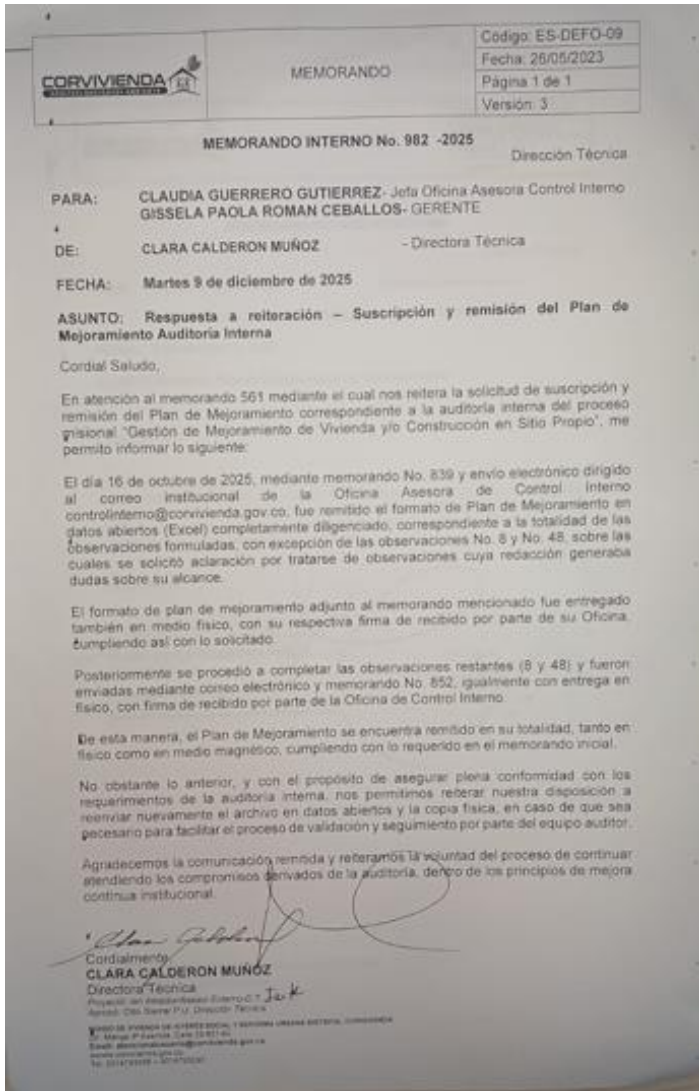
TEMA: SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO AUDITORIA CONTROL INTERNO - PROGRAMA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS
FECHA: DIC 04 DE 2025
DEPENDENCIA RESPONSABLE: DIRECCION TÉCNICA
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: OTTO A. SIERRA REYES
HORA: 10:00 AM
LUGAR: OTC DIRECCION TÉCNICA
TIPO DE ACTIVIDAD: MESA DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1. Marielos Sarabona P.	Asesora Externa	Dirección Técnica	3155732884		
2. Otto A. Sierra Reyes	P.U. Iny	" "			
3. Daniel Willes Quiroz	Asesor Ext	Dirección Técnica	3013310903		
4. Sandra Ramirez A.	" "	" "	3215270821		
5. Juan José Amador Cortezano	Asesor Ext	Dirección Técnica	316212182		
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

En la firma de este documento autorizo el tratamiento de los datos personales consignados en este documento, por parte del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana CORVIVIENDA en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de la política de tratamiento de datos personales de la entidad, la cual puede ser consultada en la página: https://www.corvivienda.gov.ec/repositorio/doc_transparencia/00_sistemas/datos-personales.pdf, con la finalidad de recopilar información de interés y alimentar las bases de datos correspondientes.

	FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: AP-GC-FO-15
		Fecha: 28/11/2022
		Página 4 de 4
		Versión: 1

3.



4.

	MEMORANDO	Código: ES-DEFO-09
		Fecha: 26/05/2023
		Página 1 de 1
		Versión: 3

MEMORANDO INTERNO No. 988 -2025
Dirección Técnica

PARA: CLAUDIA GUERRERO GUTIERREZ- Jefa Oficina Asesora Control Interno
GISSELA PAOLA ROMAN CEBALLOS- GERENTE

DE: CLARA CALDERON MUÑOZ - Directora Técnica

FECHA: Viernes 12 de diciembre de 2025

ASUNTO: Remisión por correo electrónico de planes de mejoramiento – Programas Vivienda Nueva y Mejoramiento de Vivienda

Cordial Saludo,

De manera atenta, y con el fin de fortalecer la trazabilidad documental interna, me permito remitir por este medio electrónico los siguientes Planes de Mejoramiento, los cuales fueron entregados en físico en su oportunidad mediante los canales institucionales correspondientes:

Plan de Mejoramiento del Programa "Vivienda Nueva", presentado mediante Memorando 810-2025 del 3 de octubre de 2025.

Plan de Mejoramiento del Programa "Mejoramiento de Vivienda", entregado mediante Memorando 852-2025 del 21 de octubre de 2025.

Con el propósito de apoyar los procesos de verificación y archivo digital que adelanta esa Oficina, se realiza esta remisión adicional por correo electrónico, manteniendo así la disponibilidad de los documentos en los distintos medios institucionales.

Quedo atenta a cualquier requerimiento adicional o información complementaria que considere pertinente.

Cordialmente,

ACTA DE COMPROMISO

Yo, **Ian José Amador Cortezano** identificado con cédula de ciudadanía No. 1051444093 expedida en Turbana, en mi condición de contratista vinculado mediante contrato de Prestación de Servicios Profesionales (X) Apoyo a la Gestión () No. 646 de fecha 21/10/2025, me comprometo con la Dirección Técnica de CORVIVIENDA, a cumplir con las obligaciones contractuales que a la fecha se encuentran en ejecución y las que puedan ser asignadas durante la vigencia del contrato en mención, y en estos términos cumplir con la entrega del informe final a lo que le correspondiera, de conformidad a las siguientes: **CLÁUSULA II – LITERAL B #-3: Presentar informes mensuales de ejecución el último día hábil de cada mes, sin perjuicio de los informes especiales que se le soliciten, y un informe final al finalizar el término pactado en el contrato.**

Estoy enterado (a) y consciente, que el evento de no cumplir con las obligaciones contractuales, quien ejerce la supervisión del contrato, solo debido al incumplimiento del objeto del contrato, iniciará las acciones sancionatorias pertinentes en el caso en particular, haciendo efectiva las garantías y cláusulas procedentes siguiendo siempre los lineamientos de la ley y el contrato. Adicionalmente, la recepción de hojas de vida para la vigencia 2026, serán condicionadas al cumplimiento del cargue del informe final de actividades en plataforma SECOP II.

En este sentido, me comprometo a entregar a mi supervisor, debidamente diligenciado el siguiente formato: Informe final, el cual deberá ser entregado a los dos días anteriores a la finalización del término pactado del contrato en mención para la revisión y firma del supervisor para luego cargar el mismo en la plataforma SECOP II.


IAN JOSÉ AMADOR CORTEZANO

Nombre: Ian José Amador Cortezano

C.C. 1051444093

Dirección: Manga Cra 21#26-91

Correo: ian653@msn.com