CORVIVIENDA	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	Fecha:	24/3/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$24,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	CPS-CVV-274-2026	Fec. Suscripción:	Ene 26 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026
N° CDP:	10	Fecha:	Ene 19 2026	Fecha de terminación:	Jul 25 2026
N° RP:	207	Fecha:	Ene 26 2026	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	DESARROLLO DEL PROGRAMA MI TERRITORIO EN ORDEN PARA EL MEJORAMIENTO DEL HABITAT EN EL DISTRITO DE CA			Periodo a pagar:	Ene 26 2026 - Feb 25 2026
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 territorio en orden egalización Urbanistica de Barrios en la Oficina Asesora de Planeación 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:	**JULIO CARLOS PINEDO CABARCAS**								
Identificación:	Tipo de documento: Cédula	X	Nit.		Número:	9289165-0		DV.	
Dirección:	CL 116 42 C 80 AP 602 TO B ED PERDIZ								
Número de Teléfono:	3006644455		FAX:			CEL.	3006644455		
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:	Mar 24 2026

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Se presenta #1 cuenta y Anexo riesgo tipo 3

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	$223,400.00	Valor pagado	$286,000.00
Periodo	ENERO	Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:	1080654208-1080766520	Comprobante de pago Número:	1080654208-1080766520
Fecha de pago:	Mar 20 2026	Fecha de pago:	Mar 20 2026

Aportes a ARL		NOTA:
Valor pagado	$43,800.00	
Periodo	ENERO	
Comprobante de pago Número:	1080654208-1080766520	
Fecha de pago:	Mar 20 2026	

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

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: 1E2D4C46-1F6D-41A4-BBA9-D67E7BE8688C

NOMBRE CONTRATISTA: JULIO CARLOS PINEDO CABARCAS

C.C.: 9289165-0

FIRMA SUPERVISOR 443AE312-FA8D-4FF5-8DCC-E10240C04654

NOMBRE SUPERVISOR: VERONICA ISABEL GARCIA NIEVES

CARGO: JEFE(A) OFICINA ASESORA DE PLANEACION

CORVIVIENDA	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Cartagena de Indias, Mar 24 2026

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 26 2026 - Feb 25 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JULIO CARLOS PINEDO CABARCAS
Identificación:	9289165-0

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** CPS-CVV-274-2026	**Fec. Suscripción:**	Ene 26 2026	**Fecha de iniciación:**	Ene 26 2026
	Duración:	**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 25 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como abogado en el marco del programa Mi territorio en orden egalización Urbanistica de Barrios en la Oficina Asesora de Planeación del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital CORVIVIENDA.				

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Realizar seguimiento, apoyo a la supervisión y acompañamiento a la fase pre y postocntractual del contrato de consultoría de levantamiento topográfico para el proyecto de legalización urbanística. **2. Participar y apoyar en las actividades que se requieran para el levantamiento de información, articulación con diferentes actores y gestión documental en el marco del cumplimiento de los trámites para la legalización urbanística.** **3. Asesorar la fase precontractual del personal que se contratará en el marco del proyecto de Legalización Urbanística de Barrios y realizar el apoyo de supervisión de los componentes jurídicos y sociales de cada DTS que debe entregar.** **4. Elaborar expedientes jurídico-técnico como anexo de los Documentos Técnicos de Soporte de Legalización Urbanística del asentamiento irregular y tramitar ante la Secretaría de Planeación Distrital de Cartagena para su estudio y aprobación.** **5. Realizar las gestiones jurídicas de subsanación de las observaciones que genere la Secretaria de Planeación Distrital respecto a los DTS tramitados para la legalización urbanística de asentamientos irregulares.** **6. Asistir y brindar asesoría a CORVIVIENDA en las reuniones o mesas de trabajo a las que se convoque en el marco del cumplimiento de las metas del Proyecto de Legalización Urbanística de Barrios.** **7. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.**	- Asistí a la reunión de socialización del Programa “Mi Territorio en Orden”, liderada por la Oficina Asesora de Planeación de Corvivienda, en la cual se presentó el marco general, objetivos y avances relacionados con los procesos de legalización urbanística. - Asistí a la reunión convocada por el equipo jurídico, en la cual se abordaron y resolvieron diversas dudas e inquietudes relacionadas con la matriz jurídica catastral del asentamiento de Villa Rosa. - Apoyé en la emisión del concepto jurídico mediante el cual se definieron y diferenciaron las figuras de propietario, poseedor, ocupante y tenedor de un predio, con el fin de establecer claramente sus derechos, obligaciones y alcances jurídicos en materia de propiedad y tenencia de bienes inmuebles. - Apoye el diligenciamiento y análisis de la cadena de titularidad, la identificación de la figura jurídica (propietario, poseedor, ocupante o tenedor), la verificación catastral y la consolidación de la información dentro del proceso de legalización urbanística del Programa “Mi Territorio en Orden”. 1. Manzana 1 – Lote 3 2. Manzana 1 – Lote 8D 3. Manzana 1 – Lote 12 4. Manzana 1 – Lote 5 5. Manzana 1 – Lote 13 6. Manzana 1 – Lote 3A 7. Manzana 1 – Lote 10 8. Manzana 1 – Lote 2 9. Manzana 1 – Lote 4 10. Manzana 1 – Lote 11 11. Manzana 1 – Lote 8B - Apoyé en la proyección del oficio enviado a la Notaría Segunda de Cartagena, solicitando copias auténticas de las escrituras públicas posteriores de los Folios de Matrícula Inmobiliaria 060-100962 y 060-54391, necesarios para el proceso de legalización urbanística del asentamiento La Sevillana. - Apoye en todas aquellas actividades adicionales que me fueron asignadas durante el periodo en mención del contrato, siempre que guarden relación directa o indirecta con el objeto contractual. Esto incluye el apoyo en tareas complementarias, la participación en reuniones técnicas o administrativas, conceptos o documentos requeridos.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

4F517677-3414-4436-8A7D-BE454F3AA0E2

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JULIO CARLOS PINEDO CABARCAS**

C. C. : **9289165-0**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141056173353

(415)7707212489984(8020) 000014105617335 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9289165	0	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	9289165	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco 836

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINEDO	CABARCAS	JULIO	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Barranquilla 001

41. Dirección principal: CL 116 42 C 80 AP 602 TO B ED PERDIZ

42. Correo electrónico: JPINEDO1972@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3006644455	3008663199

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6910	2017-03-03	6920	2017-03-03	7020		2421	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

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 | 61. Fecha 2024-07-04 / 03:53:15PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-20, 04:02:22 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	JULIO CARLOS PINEDO CABARCAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 9289165
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080654208
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	157243016
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 518.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 5.800
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 4.500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 200
		SubTotales:		$ 508.300	$ 10.500
		Total a Pagar:			$ 518.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-27, 09:38:30 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	JULIO CARLOS PINEDO CABARCAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 9289165
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080766520
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	172282138
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 34.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 33.500	$ 900
			SubTotales:	$ 33.500	$ 900
			Total a Pagar:		$ 34.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

NIT: 901333681-3
Calle 85 # 50 - 159 Edificio Quantum Tower
local 414 - Barranquilla
Cel: 3126231896 - Tel: 3433866
Email: comercial@gestlab.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 35.828

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	01 MES	2025 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR	PARTICULARES
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PINEDO CABARCAS JULIO CARLOS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	52 AÑOS 9 MESES 26 DÍAS	CC	9289165
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
ASESOR JUDIRICO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo la realización del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento a GESTLAB SAS, Doy fé que me han explicado la naturaleza y propósito de estos exámenes. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que como prestador de servicios de Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo tengan la Custodia de las Historias Clínicas generadas en la prestación del servicio. Los responsables de la custodia (GESTLAB SAS) podrán entregar copia de la historia clínica ocupacional y/o paraclínico(s) al trabajador, cuando éste lo solicite. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: MENDOZA HOYOS MARCELA ELVIRA

R. M.: 254714-07 **L.S.O.:** 12174-15

Código de Seguridad
R651X1D35828

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PINEDO CABARCAS JULIO CARLOS

CC: 9289165

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **20/03/2026**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIO CARLOS PINEDO CABARCAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **9289165**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**056500121605**
Fecha de apertura	**18/07/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CORVIVIENDA HÁBITAT • SOCIEDAD • AMBIENTE	**FORMATO INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**Página 1 de 7**

Fecha de Elaboración: ***24/03/2026x***

Informe Parcial [X] Informe Final: [ ]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.					**274**	**VIGENCIA:**			2026
CONTRATISTA:	**JULIO CARLOS PINEDO**				**CEDULA:**	9289165			
DEPENDENCIA:	Oficina Asesora de Planeación								
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	26	01	2026	**Hasta:**	25	02	2026	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

1. Información General del Contrato

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como abogado en el marco del programa Mi territorio en orden legalización urbanística de Barrios en la Oficina Asesora de Planeación del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital CORVIVIENDA.								
Fecha de Inicio:	26	01	2026	**Fecha de Terminación:**	25	07	2026	
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

2. Detalle de la Ejecución

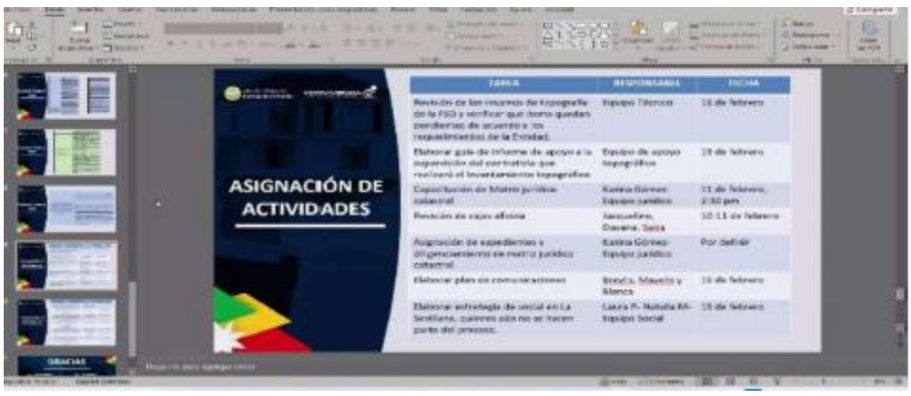
OBLIGACIONES CONTRACTUALES
1. Realizar seguimiento, apoyo a la supervisión y acompañamiento a la fase pre y postcontractual del contrato de consultoría de levantamiento topográfico para el proyecto de legalización urbanística. 2. Participar y apoyar en las actividades que se requieran para el levantamiento de información, articulación con diferentes actores y gestión documental en el marco del cumplimiento de los trámites para la legalización urbanística. 3. Asesorar la fase precontractual del personal que se contratará en el marco del proyecto de Legalización Urbanística de Barrios y realizar el apoyo de supervisión de los componentes jurídicos y sociales de cada DTS que debe entregar. 4. Elaborar expedientes jurídico-técnico como anexo de los Documentos Técnicos de Soporte de Legalización Urbanística del asentamiento irregular y tramitar ante la Secretaría de Planeación Distrital de Cartagena para su estudio y aprobación. 5. Realizar las gestiones jurídicas de subsanación de las observaciones que genere la Secretaria de Planeación Distrital respecto a los DTS tramitados para la legalización urbanística de asentamientos irregulares. 6. Asistir y brindar asesoría a CORVIVIENDA en las reuniones o mesas de trabajo a las que se convoque en el marco del cumplimiento de las metas del Proyecto de Legalización Urbanística de Barrios. 7. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.
ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Asistí a la reunión de socialización del Programa “Mi Territorio en Orden”, liderada por la Oficina Asesora de Planeación de Corvivienda, en la cual se presentó el marco general, objetivos y avances relacionados con los procesos de legalización urbanística.
2. Asistí a la reunión convocada por el equipo jurídico, en la cual se abordaron y resolvieron diversas dudas e inquietudes relacionadas con la matriz jurídica catastral del asentamiento de Villa Rosa.
3. Apoyé en la emisión del concepto jurídico mediante el cual se definieron y diferenciaron las figuras de propietario, poseedor, ocupante y tenedor de un predio, con el fin de establecer claramente sus derechos, obligaciones y alcances jurídicos en materia de propiedad y tenencia de bienes inmuebles.
4. Apoye el diligenciamiento y análisis de la cadena de titularidad, la identificación de la figura jurídica (propietario, poseedor, ocupante o tenedor), la verificación catastral y la consolidación de la información dentro del proceso de legalización urbanística del Programa “Mi Territorio en Orden”.

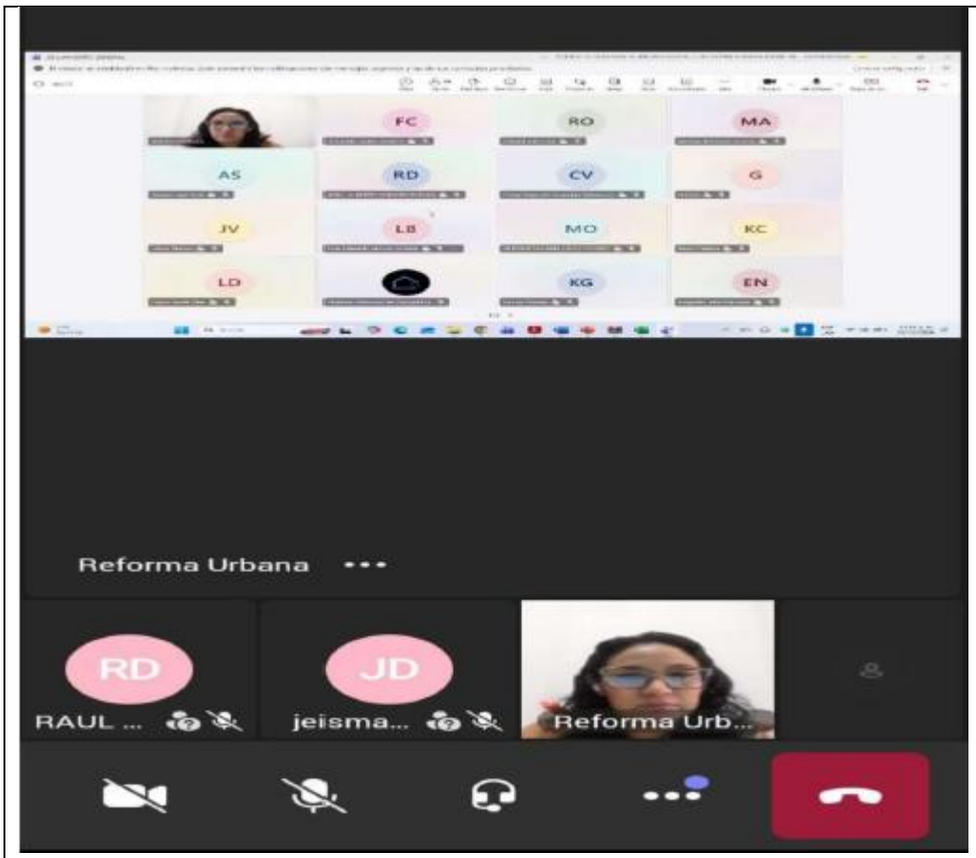
1. Manzana 1 – Lote 3
2. Manzana 1 – Lote 8D
3. Manzana 1 – Lote 12
4. Manzana 1 – Lote 5
5. Manzana 1 – Lote 13
6. Manzana 1 – Lote 3A
7. Manzana 1 – Lote 10
8. Manzana 1 – Lote 2
9. Manzana 1 – Lote 4
10. Manzana 1 – Lote 11
11. Manzana 1 – Lote 8B

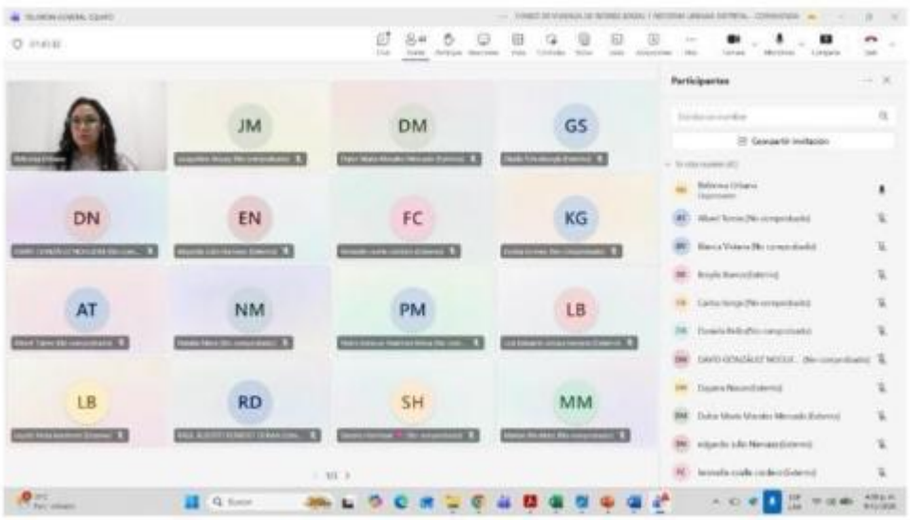
5. Apoyé en la proyección del oficio enviado a la Notaría Segunda de Cartagena, solicitando copias auténticas de las escrituras públicas posteriores de los Folios de Matrícula Inmobiliaria 060-100962 y 060-54391, necesarios para el proceso de legalización urbanística del asentamiento La Sevillana.
6. Apoye en todas aquellas actividades adicionales que me fueron asignadas durante el periodo en mención del contrato, siempre que guarden relación directa o indirecta con el objeto contractual. Esto incluye el apoyo en tareas complementarias, la participación en reuniones técnicas o administrativas, conceptos o documentos requeridos.

ANEXOS


ASIGNACIÓN DE ACTIVIDADES
TAREA
RESPONSABLE
FECHA


REUNION DE EQUIPO JURIDIC...
34:23 12 asistentes
RD
PM
SH
LD
RG
JV


FC
RO
MA
AS
RD
CV
G
JV
LB
MO
KC
LD
KG
EN
Reforma Urbana
RD
RAUL ...
JD
jeisma...
Reforma Urb...



Tema:	CONTEXTUALIZACION EQUIPO DE LEGALIZACION URBANISTICA DE ASENTANIENTOS INFORMALES		
Dependencia responsable:	Oficina asesora de Planeación	**No de Acta:**	002
Ciudad	Cartagena	**Fecha:**	09/02/2026
Lugar:	Salón Virtual Teems	**Ho. Inicio**	2:30 am
		Ho. Final	4:00 pm

PARTICIPANTES		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	FIRMA
REGISTRO PLATAFORMA TEAMS	NA	NA

OBJETIVO:
CONTEXTUALIZACION LEGALIZACION URBANISTICA DE ASENTANIENTOS INFORMALES

ORDEN DEL DÍA	
1	Bienvenida
2	Socialización del proceso de legalización.
3	Compromisos
4	Cierre

DESARROLLO

Siendo las 2:30 la Dra, Aura Gutiérrez, abogada y coordinadora del equipo de legalización urbanística da inicio a la reunión presentándose y solicita la presentación de los nuevos integrantes del grupo.

Procede la coordinadora a hacer prsentación del proceso de "Legalización Urbanística de Asentamientos de origen informal" mediante diapositivas, comenta y da como sugerencia la lectura del Decreto 1077 de 2015, actualizado el 4 de junio de 2024. Explica tambien general y abiertamente las fases previas al proceso de legalizacion urbanistica, en este caso la "Iniciativa de Legalizacion", continua con la fase de prediagnostico y viabilidad, conformacion de expedientes y por ultimo el tramite de soicitud de legalizacion.

Transcurridos 30 minutos hace alusión al programa MI TERRITORIO EN ORDEN y recalca que, debemos enfocarnos en que la meta para la presente vigencia es radicar la solicitud de legalización de los asentamientos Policarpa, Puerta de Hierro, La Sevillana y Villa Rosa ante la secretaría de planeación. Explica también que, aunque a se había priorizado el asentamiento Jorge Eliecer Gaitan, se elaboró un informe avalado por la gerente de la entidad, pues el mencionado asentamiento no tenía situación de necesidad de legalización; sin embargo, en reunión llevada a cabo en diciembre de 2025 con la oficina asesora jurídica, se solicitó la reevaluación de este informe para decidir si definitivamente es o no necesario el proceso de legalización.

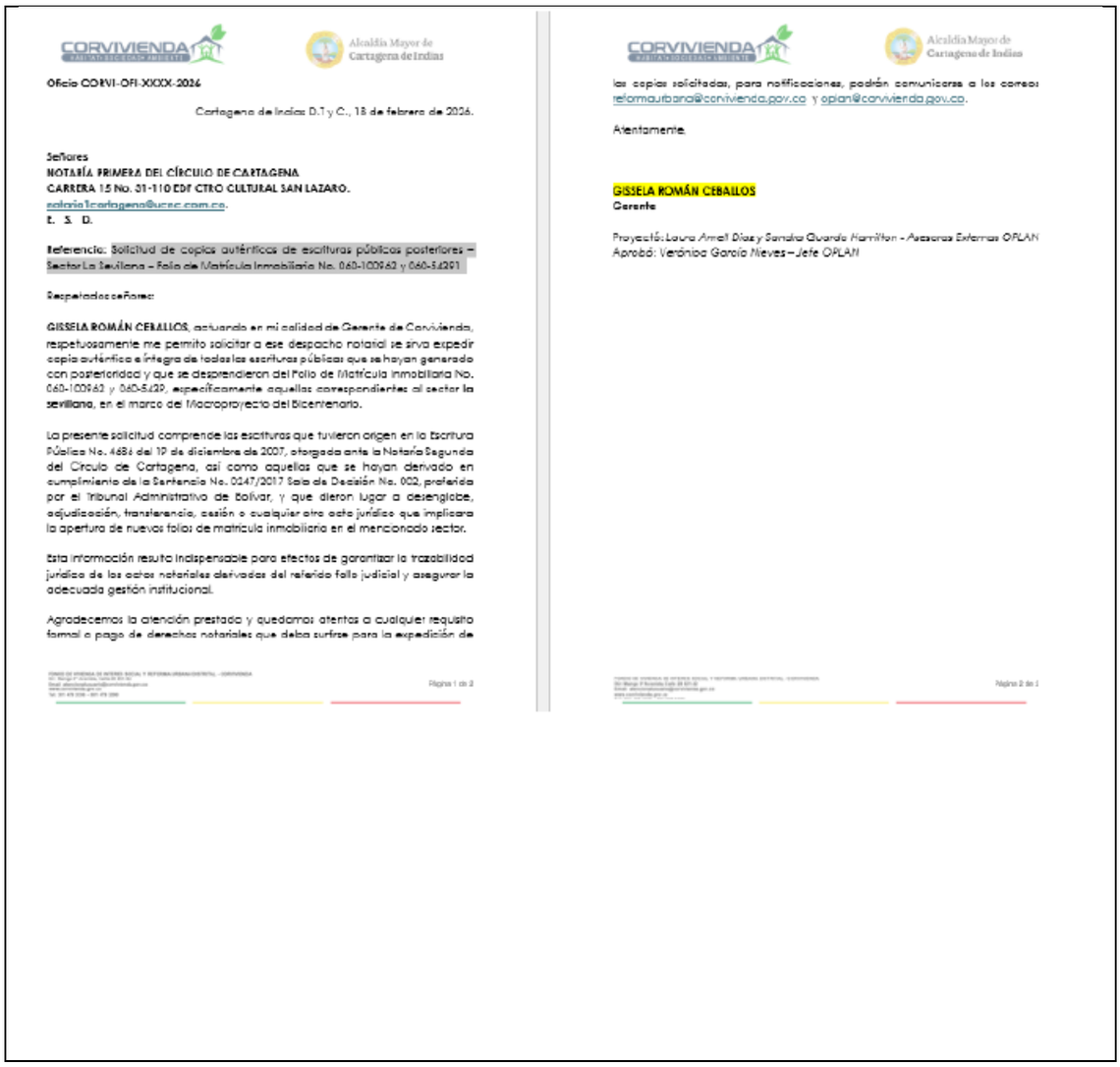
Se procede a explicar las etapas del proceso con el fin de que cada integrante nuevo quede contextualizado por completo acerca del proceso y cada fase:

1. Viablilidad étnica jurídica
2. Alistamiento
3. Diagnóstico Jurídico Catastral
4. Plano de Loteo
5. Formulación del DTS

MATRIZ ESTUDIO JU...

SECTOR	MANZANA	REFERENCIA CATASTRAL	DOCUMENTO	Nombre (Propietario, poseedor, ocupante, tenedor)	Celular	CORREO EL
ZONA A	4	N/A	1047439800	DIANA MELENDEZ MUÑOZ	3182494066	N/A
ZONA A	4	N/A	30767742	NIDIA ESTER OSORIO MOYAR	3219715090	N/A
ZONA A	4	N/A	1047389564	JHONN ALEXANDER VALDEZ MEZA	3019767940	karenbleva1047171
ZONA A	4	N/A	73576685	YEISON MANUEL FARIAS MUNIBE	3017514461	N/A
ZONA A	4	N/A	11900116	PABLO CUADRADO LEON	3138653866	N/A
ZONA A	4	N/A	73186159	REYNALDO JOSE PADILLA VILLAB	3027055 91	padillavillalbarcinal
ZONA A	4	NA	73186083	JAVIER DEL CARMEN PADILLA VILL	64728	javierpadilla@hotm
ZONA A	4	N/A	45534389	LIBIA ESTELA MORENO POLO	N/A	rosa_star_21@hotm
ZONA A	4	N/A	73148717	JAIME CERVANTE HERNADEZ	3004850037	j-cervantes72@hotm
ZONA A	4	N/A	73129561	WILFRIDO CERVANTES HERNANDEZ	3018670817	N/A
ZONA A	4	N/A	13469852	JULIA RICO ARCO	45553170	N/A





Oficio CORVI-OFI-XXXX-2026

Cartagena de Indias D.T y C., 18 de febrero de 2026.

Señores
NOTARÍA PRIMERA DEL CÍRCULO DE CARTAGENA
CARRERA 15 No. 31-110 EDF CTRO CULTURAL SAN LAZARO.
notaria1cartagena@ucnc.com.co.
E. S. D.

Referencia: Solicitud de copias auténticas de escrituras públicas posteriores – Sector La Sevillana – Folio de Matrícula Inmobiliaria No. 060-100962 y 060-5429I

Respetados señores:

GISSELA ROMÁN CEBALLOS, actuando en mi calidad de Gerente de Corvivienda, respetuosamente me permito solicitar a ese despacho notarial se sirva expedir copia auténtica e íntegra de todas las escrituras públicas que se hayan generado con posterioridad y que se desprendieron del Folio de Matrícula Inmobiliaria No. 060-100962 y 060-5429I, **específicamente aquellas correspondientes al sector la sevillana**, en el marco del Macroproyecto del Bicentenario.

La presente solicitud comprende las escrituras que tuvieron origen en la Escritura Pública No. 4686 del 19 de diciembre de 2007, otorgada ante la Notaría Segunda del Círculo de Cartagena, así como aquellas que se hayan derivado en cumplimiento de la Sentencia No. 0247/2017 Sala de Decisión No. 002, proferida por el Tribunal Administrativo de Bolívar, y que dieron lugar a desenglobe, adjudicación, transferencia, cesión o cualquier otro acto jurídico que implicara la apertura de nuevas folios de matrícula inmobiliaria en el mencionado sector.

Esta información resulta indispensable para efectos de garantizar la trazabilidad jurídica de los actos notariales derivados del referido fallo judicial y asegurar la adecuada gestión institucional.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentas a cualquier requisito formal o pago de derechos notariales que deba surtirse para la expedición de

Página 1 de 2

las copias solicitadas, para notificaciones, podrán comunicarse a los correos: reformaurbana@corvivienda.gov.co y oplan@corvivienda.gov.co.

Atentamente,

GISSELA ROMÁN CEBALLOS
Gerente

Proyectó: Laura Arnell Díaz y Sandra Guardo Hamilton – Asesoras Externas OPLAN
Aprobó: Verónica García Nieves – Jefe OPLAN

Página 2 de 2

Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Pago 1 - Planilla de Pago No. 1080654208	2026-03-20	518.800

JULIO CARLOS PINEDO
C.C. 9.289.165