

	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:	22/4/2026				
ACTO ADMINISTRATIVO										
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$21,000,000.00		Valor a Pagar:		\$3,500,000.00			
	Número:	CPS-CVV-080-2026	Fec. Suscripción:	Ene 23 2026	Fecha de iniciación:	Ene 23 2026				
	N° CDP:	8	Fecha:	Ene 19 2026	Fecha de terminación:	Jul 22 2026				
	N° RP:	109	Fecha:	Ene 23 2026	Duración:	Meses	6	Días 0		
	Rubro Presupuestal:	SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL DEL PROGRAMA UNIDOS POR UNA VIVIENDA PARA TI DEL DIS				Periodo a pagar:	Mar 23 2026 - Abr 22 2026			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestion en el marco del programa "Unidos por una vivienda para ti" en la Oficina Asesora de Planeación del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA.									
FORMA DE PAGO:	SEIS (6) CUOTAS por valor unitario de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000) cada una, que se tramitaran mes vencido, hasta finalizar en contrato.									
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA										
Nombre:	MARIA ALEXANDRA CABRALES ESCOBAR									
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	45495517	DV.		
Dirección:	AV SAN MARTIN 9 95 ED EL CONDOR BRR BOCAGRANDE									
Número de Teléfono:	3145463115			FAX:		CEL.	3145463115			
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:	Abr 22 2026	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: SE ANEXA SEGURIDAD SOCIAL MES DE MARZO									
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:									
	Aportes a Salud					Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$220,300.00	Periodo	MARZO		Valor pagado	\$282,000.00	Periodo	MARZO	
	Comprobante de pago Número:	9502150994				Comprobante de pago Número:	9502150994			
	Fecha de pago:	Abr 17 2026				Fecha de pago:	Abr 17 2026			
	Aportes a ARL					NOTA:				
	Valor pagado	\$43,000.00	Periodo	MARZO						
	Comprobante de pago Número:	9502150994								
Fecha de pago:	Abr 17 2026									
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: 47365E58-269D-412E-BE47-9B6FA4DCD475

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA ALEXANDRA CABRALES ESCOBAR

C.C.: 45495517



FIRMA SUPERVISOR 35B5BC94-232C-48A1-B2CF-C59982964BB1

NOMBRE SUPERVISOR: VERONICA ISABEL GARCIA NIEVES

CARGO: JEFE(A) OFICINA ASESORA DE PLANEACION





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias, Abr 22 2026

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 23 2026 - Abr 22 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: MARIA ALEXANDRA CABRALES ESCOBAR

Identificación: 45495517

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPS-CVV-080-2026	Fec. Suscripción: Ene 23 2026	Fecha de iniciación: Ene 23 2026
	Duración:	Meses: 6	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestion en el marco del programa "Unidos por una vivienda para ti" en la Oficina Asesora de Planeación del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Brindar asesoría e información a la ciudadanía interesada en la oferta institucional de CORVIVIENDA.
2. Realizar seguimiento al proceso de solicitudes de subsidios de vivienda desde su recepción hasta su asignación, anulación y/o rechazo, de conformidad con la normatividad vigente.
3. Acompañar la oferta institucional de CORVIVIENDA dirigidas a la ciudadanía en general.
4. Proyectar las comunicaciones requeridas para el apoyo y ejecución de las funciones de los procesos asignados a la Oficina Asesora de Planeación de CORVIVIENDA.
5. Asistir y apoyar a Oficina Asesora de Planeación de CORVIVIENDA en los diferentes comités, reuniones y demás diligencias que se requieran previa designación del supervisor del contrato.
6. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la organización de los eventos a su cargo.
7. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación de CORVIVIENDA en la elaboración de las actas de reuniones en las cuales acyue en calidad de convocante.
8. Desplazarse cuando sea requerida a los lugares que le sean asignados en cumplimiento del objeto contractual.
9. Realizar la actualización de los procedimientos de los procesos institucionales, el levantamiento de subprocesos y caracterizaciones y la elaboración de formatos y nuevos procedimientos de la entidad, que se requieran en el marco de la ejecución de las obligaciones de su contrato o que sean solicitados por el supervisor del mismo.
10. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Se Brindar asesoría e información a la ciudadanía interesada en la oferta institucional de CORVIVIENDA.
2. Se asiste virtual a la redición de cuanta de la ENTIDAD
3. Se asistió a capacitación virtual de CAFÉ GOBIERNO DIGITAL -INTEGRIDAD PUBLICA TRANSPARENCIA .
4. Se participo de forma virtual ,en la socialización del programa de transparencia y ética publica .
5. Se apoya en la organización de documentos físicos de los beneficiarios del subsidio de vivienda 2025, realizando archivo, foliación y clasificación
6. Se brinda apoyo en la organización documental, foliación y clasificación de carpetas según la serie documental.
7. Participe en la capacitación de riesgo Psicosocial.
8. Foliación de documentación del proceso de MI CASA VA
9. Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de la Sra. OLGA CRISTINA MIRANDA VILLARREAL para ser evidenciados en el INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026
10. Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de la Sr. CASTO MIGUEL ATENCION MACIAS para ser evidenciados en el INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026
11. Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de la Sr. DIANA MARCELA VARGAS FRANCO para ser evidenciados en el INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026
12. Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de la Sr. NORA NEREYDA PADILLA PARRA para ser evidenciados en el INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026

Final de las actividades ejecutadas.

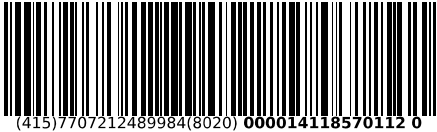
1B3C45F6-BAC9-47F9-BC36-A3013ECC9592

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ALEXANDRA CABRALES ESCOBAR
C. C. : 45495517



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141185701120			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 5 4 9 5 5 1 7 3		6. DV 3		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 4 5 4 9 5 5 1 7	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1	
31. Primer apellido CABRALES		32. Segundo apellido ESCOBAR		33. Primer nombre MARIA	
				34. Otros nombres ALEXANDRA	
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 AV SAN MARTIN 9 95 ED EL CONDOR BRR BOCAGRANDE					
42. Correo electrónico MACE2729@GMAIL.COM					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 4 5 4 6 3 1 1 5		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 8, 0 8, 0 4		48. Código 7 4 9 0	
				49. Fecha inicio actividad 2 0 0 8, 0 8, 0 4	
				50. Código 1 2	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo					
57. Modo 1 2 3					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2025-06-16 / 06:01:27PM					
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 CABRALES ESCOBAR MARIA ALEXANDRA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141185701120			
				 (415)7707212489984(8020)0000141185701120			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
4 5 4 9 5 5 1 7		3	Impuestos de Cartagena		6		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por mayor de prendas de vestir		4 6 4 2		
	162. Nombre del establecimiento ALMACEN REGATA						
	163. Departamento Bolívar		164. Ciudad/Municipio Cartagena		0 0 1		
	165. Dirección BRR CENTRO CC CENTRO UNO LC 102						
	166. Número de matrícula mercantil 1 3 5 6 7 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 9 2 3				
	168. Teléfono 3 1 4 5 4 6 3 1 1 5		169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 7 1 3				
2	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica				
	162. Nombre del establecimiento						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	165. Dirección						
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil				
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre				
3	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica				
	162. Nombre del establecimiento:						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	165. Dirección						
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil				
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45495517		CABRALES ESCOBAR MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bocagrande av san martin n 9-95	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	02150994	9502150994	2026/04/08	2026/04/17	BANCO AV VILLAS	\$545,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 45495517	CABRALES MARIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45495517		CABRALES ESCOBAR MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bocagrande av san martin n 9-95	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	02150994	9502150994	I	2026/04/08	2026/04/17	BANCO AV VILLAS	9	\$545,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$1,800	\$0	\$282,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,800	\$0	\$282,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$1,400	\$0	\$220,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$1,400	\$0	\$220,300
TOTAL					1	\$541,800	\$3,500	\$0	\$545,300

Fecha de Elaboración:

Informe Parcial

☒

Informe Final:

☐

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.					CPS-CVV-080-2026	VIGENCIA:		2026
CONTRATISTA:	MARIA ALEXANDRA CABRALES ESCOBAR				CEDULA:	45495517		
DEPENDENCIA:	Oficina Asesora de Planeación							
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	23	03	2026	Hasta:	22	04	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

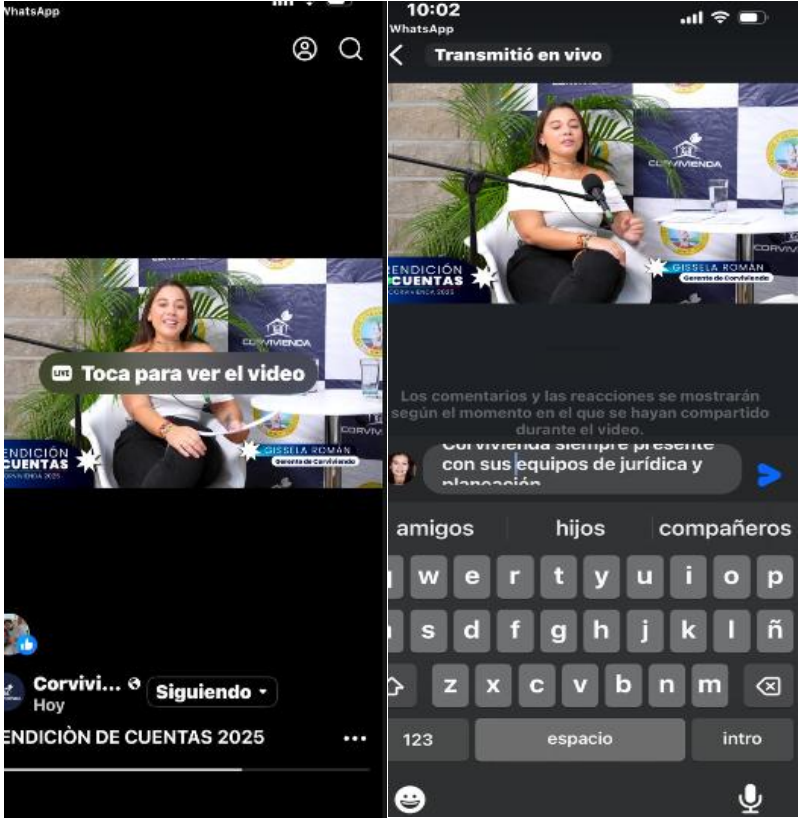
1. Información General del Contrato

Prestación de servicios de apoyo a la gestion en el marco del programa "Unidos por una vivienda para ti" en la Oficina Asesora de Planeación del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA.								
Fecha de Inicio:	23	01	2026		Fecha de Terminación:	22	07	2026
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año

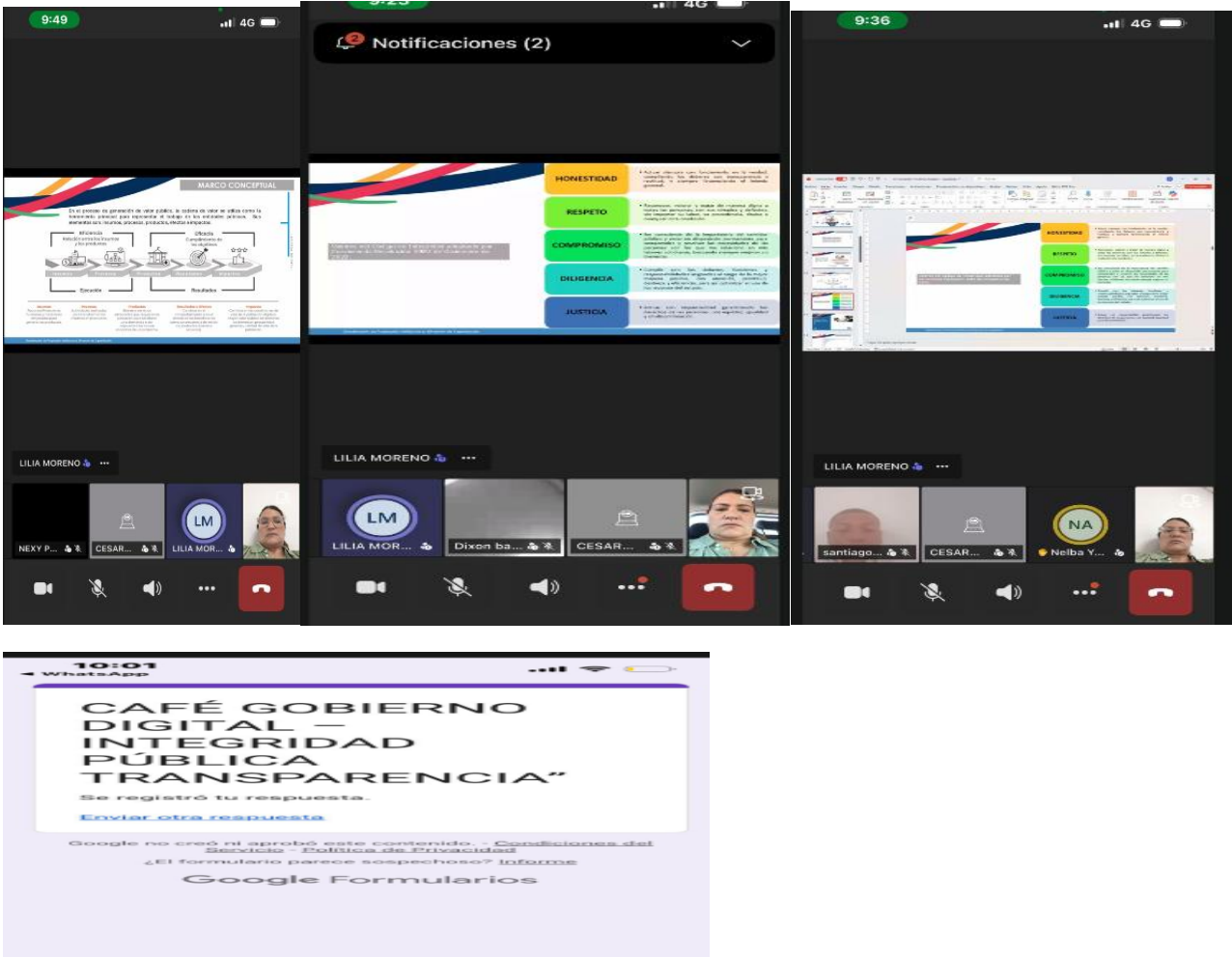
2. Detalle de la Ejecución

OBLIGACIONES CONTRACTUALES
1. Brindar asesoría e información a la ciudadanía interesada en la oferta institucional de CORVIVIENDA. 2.Realizar seguimiento al proceso de solicitudes de subsidios de vivienda desde su recepción hasta su asignación, anulación y/o rechazo, de conformidad con la normatividad vigente. 3. Acompañar la oferta institucional de CORVIVIENDA dirigidas a la ciudadanía en general. 4. Proyectar las comunicaciones requeridas para el apoyo y ejecución de las funciones de los procesos asignados a la Oficina Asesora de Planeación de CORVIVIENDA. 5. Asistir y apoyar a Oficina Asesora de Planeación de CORVIVIENDA en los diferentes comités, reuniones y demás diligencias que se requieran previa designación del supervisor del contrato. 6. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la organización de los eventos a su cargo. 7. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación de CORVIVIENDA en la elaboración de las actas de reuniones en las cuales acyue en calidad de convocante. 8. Desplazarse cuando sea requerida a los lugares que le sean asignados en cumplimiento del objeto contractual. 9. Realizar la actualización de los procedimientos de los procesos institucionales, el levantamiento de subprocesos y caracterizaciones y la elaboración de formatos y nuevos procedimientos de la entidad, que se requieran en el marco de la ejecución de las obligaciones de su contrato o que sean solicitados por el supervisor del mismo. 10. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.
ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Se Brindar asesoría e información a la ciudadanía interesada en la oferta institucional de CORVIVIENDA.


2. Se asiste virtual a la redición de cuenta de la ENTIDAD

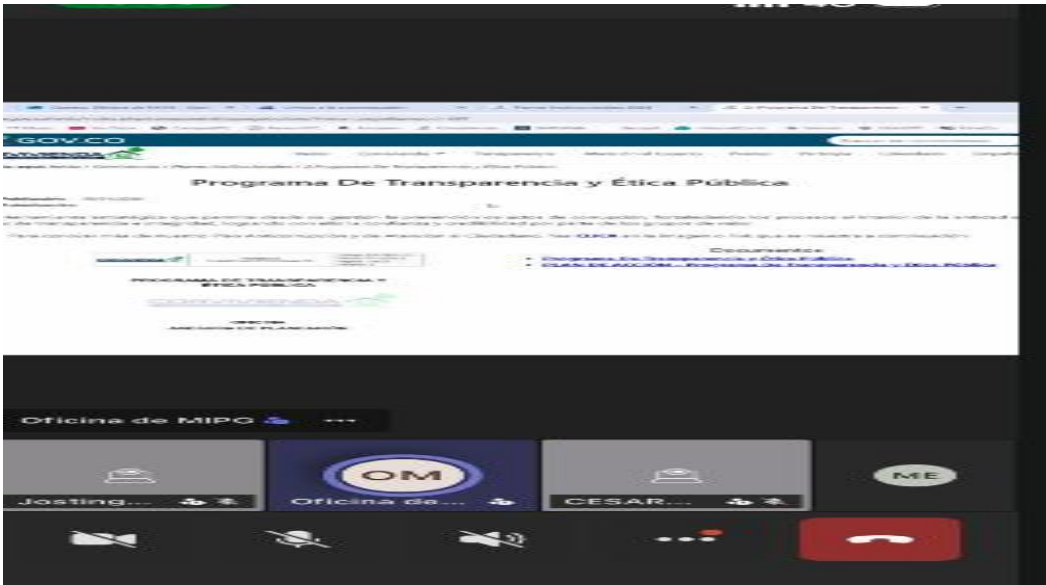
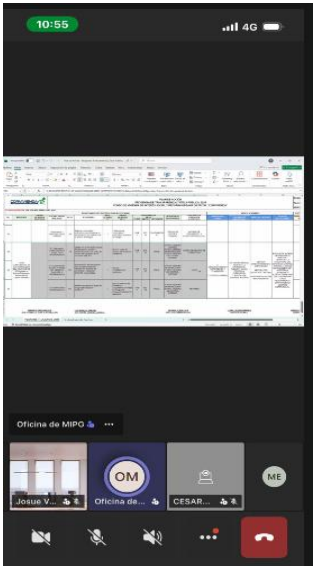
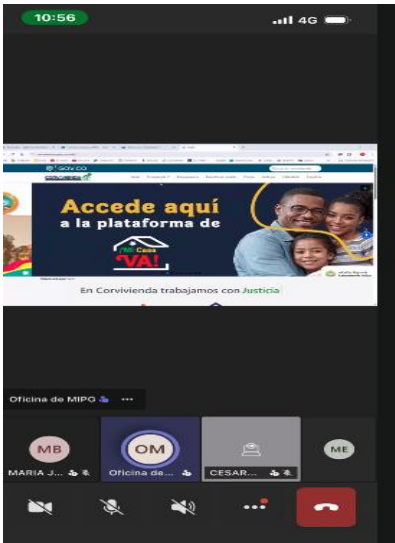
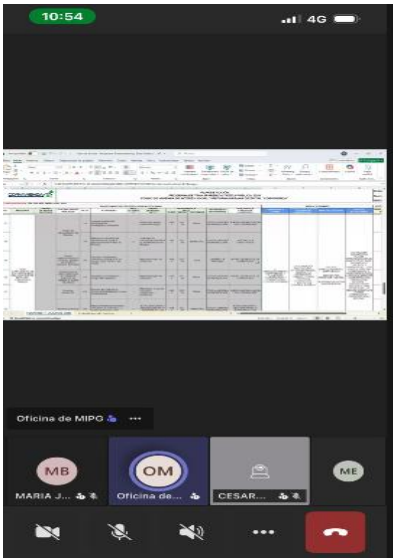


3. Se asistió a capacitación virtual de CAFÉ GOBIERNO DIGITAL -INTEGRIDAD PUBLICA TRANSPARENCIA .

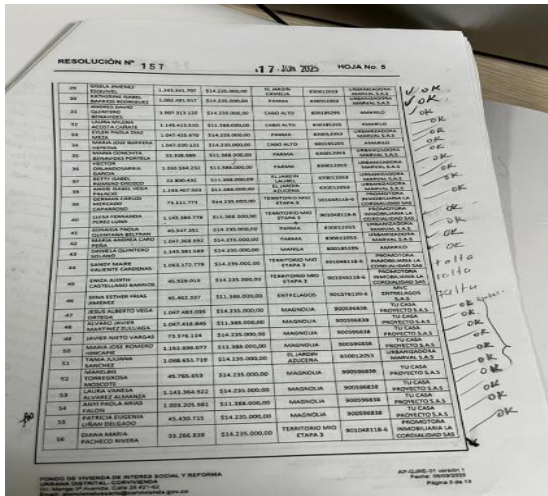


CAFÉ GOBIERNO DIGITAL - INTEGRIDAD PÚBLICA TRANSPARENCIA*					
Marca temporal	NOMBRE	APLILLO	CARGO	DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO
14/4/2025 9:57:27	HEBRY	CASTRO DE AVILA	CONTRATISTA	ADMINISTRATIVA	3177728868
14/4/2025 9:57:56	Luis Carlos	Manago Alcalá	Contratista	Convivencia	3194712453
14/4/2025 9:58:26	Gloria Vianca	Valerio	Contratista	Planificación	3145233523
14/4/2025 9:58:43	Berthy	CANOLIS castillo	Trabajadora social	Convivencia	3114768499
14/4/2025 9:58:50	Laura del Carmen	Penett Quintana	Ingeniera civil contratista	Dirección técnica	3161664720
14/4/2025 9:58:59	Jaime	Andrade Barreto	Contratista	Convivencia	3163925679
14/4/2025 9:59:01	Luis	Arzuza Becerra	Trabajo social	Oplan	3163957630
14/4/2025 9:59:04	Joana	Lacayo	Contratista	Planificación	3096784474
14/4/2025 9:59:43	Dajana margarita	Meza gonzález	Apoyo	Convivencia	3108188145
14/4/2025 10:00:14	Natalia	Diaz Estrada	Contratista	CORVIVIENDA/Oplan	3114488516
14/4/2025 10:00:18	José jorge	Fuentes Bolaño	Contratista	Convivencia	3012076282
14/4/2025 10:01:27	Maria Alejandra	Cabrera Escobar	Auxiliar técnica	Convivencia, Planificación	3145463115
14/4/2025 10:02:56	Melissa juliett	González Meza	Área técnica	Convivencia	3242126159
14/4/2025 10:03:12	Adolfo Enrique	Murillo Camarona	Contratista	Área jurídica	3235321528
14/4/2025 10:04:34	Gustavo	Mercado	Contratista	Convivencia	3005181554
14/4/2025 10:05:15	Alfredo	Alencio Fernandez	asesor jurídico	convivencia	3008339564
14/4/2025 10:05:24	Gustavo	Mercado	Contratista	Convivencia	3005181554
14/4/2025 10:06:12	Lauren	Bohórquez	Auxiliar externo	Dirección administrativa	3045565748
14/4/2025 10:06:15	ALFREDO	RAMOS GORDÓNEZ	Contratista	Dirección técnica	3067610971
14/4/2025 10:06:32	Bergero	Lifán de Avila	Contratista	Convivencia	3188028448
14/4/2025 10:06:37	MIRIAM SUSANA	Caro Osorio	Contratista	Oficina Asesora de Planificación	301 729 5473
14/4/2025 10:07:32	Maria Fernanda	Caracacho Garcia	Auxiliar externo	Oplan	3227034679
14/4/2025 10:07:39	Dixon	Barrios polo	Auxiliar archivo	Convivencia	3096363953

4. Se participo de forma virtual ,en la socialización del programa de transparencia y ética publica .



5. Se apoya en la organización de documentos físicos de los beneficiarios del subsidio de vivienda 2025, realizando archivo, foliación y clasificación



6. Se brinda apoyo en la organización documental, foliación y clasificación de carpetas según la serie documental.



7. Participe en la capacitación de riesgo Psicosocial.

CORVIVIENDA		FORMATO ACTA DE ASISTENCIA		Fecha: 24/03/2023		
				Página 1 de 1		
				Versión: 3		
TEMA: Capacitación en prevención de riesgo psicosocial						
FECHA: 22-03-2023						
DEPENDENCIA RESPONSABLE: Dirección Administrativa						
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Segundo Velasco Quiroga						
HORA: 9:00 am						
LUGAR: Corvivienda						
TIPO DE ACTIVIDAD: Interna						
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA/ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	JUAN CARLOS MEDRANO G	Contratista	Corvivienda/TECNO	3017185338	jeanmedrano@yahoo.es	Juan Carlos Medrano G.
2	Adriana Mireya Padilla	Contratista	Técnica	3017601501	o a	Adriana Mireya Padilla
3	Maria Alejandra Caballero	Contratista	planeación	3145463115		Maria Alejandra Caballero
4	Isidoro Mejia Valero	Contratista	planeación	3114251309		Isidoro Mejia Valero
5	CESAR ANTONIO DORSA	Contratista	planeación	3188340220		Cesar Antonio Dorsa
6	Gloria Vanessa Valero	Contratista	planeación	3145293522		Gloria V. Valero
7	JOSE GONZALEZ PAZ	Contratista	planeación	3017781178		Jose Gonzalez Paz
8	Adriana Parada Dora	Contratista	planeación	3017400600		Adriana Parada Dora
9	Oliver Alvar García Muñoz	Contratista	D. Admin	3013331052		Oliver Alvar García Muñoz
10	Manuel Villagómez	Contratista	D. Técnica	3006781707		Manuel Villagómez
11	Adriana Mireya Padilla	Contratista	D. Técnica	3156956356		Adriana Mireya Padilla
12	Ernesto Castillo Guevara	Contratista	D. Técnica	3123633744		Ernesto Castillo Guevara
13	Kellia Valdelaparra	Contratista	D. Técnica	3126833192		Kellia Valdelaparra
14	Manuel Salazar Verhelst	Contratista	D. Técnica	3123766824		Manuel Salazar Verhelst
15	Manuel Salazar Verhelst	Contratista	D. Técnica	3006981193	org-salazar1910@yahoo.es	Manuel Salazar Verhelst
16	Manuel Salazar Verhelst	Contratista	D. Técnica	3165740167	manuelverhelst@lucabasil.com	Manuel Salazar Verhelst
17	Urbeluis Barrios Santana	Contratista	D. Técnica	3155185577		Urbeluis Barrios Santana
18	Urbeluis Barrios Santana	Contratista	D. Técnica	3116503656	epanquialuisplab@gmail.com	Urbeluis Barrios Santana
19	Jose Jorge Guevara	Contratista	D. Técnica	3012079282		Jose Jorge Guevara
20	Elisaveth Contreras Barrios	Contratista	D. Administrativa	350610935		Elisaveth Contreras Barrios



8. Foliación de documentación del proceso de MI CASA VA



9. Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de la Sra. OLGA CRISTINA MIRANDA VILLARREAL para ser evidenciados en el **INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026**

1

Nombre del Beneficiario	OLGA CRISTINA MIRANDA VILLARREAL
Cedula	1143387789
Escritura Publica	ESCRITURA 1743- 27/06/2025
Nombre de la constructora	PROJECT CONSTRUCTIONS S.A.S
Nombre del Proyecto	LAZULI TOWERS 2
Resolución de Asignación	RESOLUCION 080-2025 SE ASIGNAN 18 SUBSIDIOS DISTRITALES PARA VIVIENDA.pdf
Soportes	1. OLGA CRISTINA MIRANDA VILLARREAL.pdf
Certificación Bancaria	CERTIFICACION PROJECT CONSTRUCTIONS S.A.S.pdf

> SUBSIDIO MI CASA 2026 > DESEMBOLSO 2026 > INFORME 3 > soportes do

	Nombre 	Modificado 	Modificado por 	Ti
	1. OLGA CRISTINA MIRANDA VILL...	25 de marzo	Subsidio Complementario	1

10. Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de la Sr. CASTO MIGUEL ATENCION MACIAS para ser evidenciados en el **INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026**

2

Nombre del Beneficiario	CASTO MIGUEL ATENCIO MACIAS
Cedula	73243208
Escritura Publica	ESCRITURA 4664- 19/12/2025
Nombre de la constructora	URBANIZADORA MARVAL S.A.S.
Nombre del Proyecto	EL JARDIN LAUREL
Resolución de Asignación	RESOLUCION 299 DEL 24 DE JULIO DE 2025 (1).pdf
Soportes	2. CASTO MIGUEL ATENCIO MACIAS.pdf
Certificación Bancaria	02 CERTIFICADO BANCARIO URBANIZADORA MARVAL EL JARDIN.pdf

... > SUBSIDIO MI CASA 2026 > DESEMBOLSO 2026 > INFORME 3 > soportes documen

	Nombre 	Modificado 	Modificado por 	Tamaño...
	19. KEYLA PALLARES LEDESMA.pdf	25 de marzo	Subsidio Complementario	12,4 MB
	2. CASTO MIGUEL ATENCIO MACI...	25 de marzo	Subsidio Complementario	14,5 MB

11.Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de la Sr. DIANA MARCELA VARGAS FRANCO para ser evidenciados en el **INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026**

3



Nombre del Beneficiario	DIANA MARCELA VARGAS FRANCO
Cedula	1143395968
Escritura Publica	ESCRITURA 1771- 28/06/2025
Nombre de la constructora	PROJECT CONSTRUCTIONS S.A.S
Nombre del Proyecto	LAZULI TOWERS 2
Resolución de Asignación	RESOLUCION 157- SE ASIGNAN 97 SUBSIDIOS DE VIVIENDA (1).pdf
Soportes	3. DIANA MARCELA VARGAS FRANCO.pdf
Certificación Bancaria	CERTIFICACION PROJECT CONSTRUCTIONS S.A.S.pdf

← DIANA

Carpeta actual 

conectarse a

Archivos



3. DIANA MARCELA VARGAS FRANCO.pdf

Subsidio Complementario modificó Hace 29 días

Mostrar más resultados

MI CASA 2026 > DESEMBOLSO 2026 > INFORME 3 > soportes doc

	Modificado 	Modificado por 	Ta
CRISTINA ...	25 de marzo	Subsidio Complementario	15

12.Se apoya en la creación carpetas en Google Drive del correo institucional subsidiocomplementario@corvivienda.gov.co, con el fin de almacenar los soportes de

la Sr. NORA NEREYDA PADILLA PARRA para ser evidenciados en el **INFORME TECNICO DE DESEMBOLSO No. 3.2026**

4

Nombre del Beneficiario	NORA NEREYDA PADILLA PARRA
Cedula	1047412466
Escritura Publica	ESCRITURA 2415- 11/09/2025
Nombre de la constructora	AMARILO S.A. S
Nombre del Proyecto	CABO ALTO
Resolución de Asignación	RESOLUCION 368-2025 SE ASIGNAN 85 SUBSIDIOS DE VIVIENDA (2).pdf
Soportes	4. NORA NEREYDA PADILLA PARRA.pdf
Certificación Bancaria	06 CERTIFICADO BANCARIO AMARILO CABO ALTO.pdf

Compartir Copiar vínculo Descargar Automatizar

> SUBSIDIO MI CASA 2026 > DESEMBOLSO 2026 > INFORME 3 > soportes docu

Nombre	Modificado	Modificado por	Tam.
4. NORA NEREYDA PADILLA PARR...	25 de marzo	Subsidio Complementario	8,05

Aportes a Seguridad Social realizados por el Contratista

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR

Maria A. Cabrales

Firma contratista
Nombre: MARIA ALEXANDRA CABRALES ESCOBAR