

|   |                     |   |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
|---|---------------------|---|--|---|-----------------------------|--|----------------|--------------|---------|--|--|
|   |                     | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>   |  |   |                             | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b> |                |              |         |  |  |
| Dependencia:                              |                     | OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA  |  |   | Fecha:                      | 19/3/2026  |                |              |         |  |  |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                |                     |   |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                 | Valor Contrato:     |   | \$24,000,000.00                                  |   | Valor a Pagar:              |  | \$4,000,000.00 |              |         |  |  |
|   | Número:             | CPS-CVV-013-2026  | Fec. Suscripción:                                | Ene 20 2026   | Fecha de iniciación:        | Ene 20 2026  |                |              |         |  |  |
|   | N° CDP:             | 4   | Fecha:   | Ene 16 2026   | Fecha de terminación:       | Jul 19 2026  |                |              |         |  |  |
|   | N° RP:              | 30  | Fecha:   | Ene 20 2026   | Duración:                   | Meses 6 Días 0   |                |              |         |  |  |
|   | Rubro Presupuestal: | HONORARIOS  |  |   | Período a pagar:            | Feb 20 2026 - Mar 19 2026  |                |              |         |  |  |
| Requiere Informe:                         | SI                  | Entregó Informe:  | SI   | Suspensión No.:                                       | En tiempo:                  | Prorroga No.:  | En tiempo:     |              |         |  |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>               |                     | Prestación de servicios profesionales como abogado en la Oficina Asesora Jurídica del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA.   |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                     |                     | 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.   |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b> |                     |   |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| Nombre:                                   |                     | ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA   |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| Identificación:                           |                     | Tipo de documento:  | Cédula   | X   | Nit.                        |  | Número:        | 1234092384-7 | DV.     |  |  |
| Dirección:                                |                     | CL 85 50 159 ED QUANTUM TOWER LC 605  |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| Número de Teléfono:                       |                     | FAX:  |  |   | CEL.                        |  | 3016677155     |              |         |  |  |
| Clase y número de cuenta:                 |                     | Corriente:  |  | Ahorros:  | X                           | Número:  | 0              | Banco:       | N.A.    |  |  |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>               |                     | Marque con "X"  | Persona Natural:                                 | x   | Persona Jurídica:           |  | Regimen:       |              |         |  |  |
|   |                     |   | Gran Contribuyente:                              |   | Autoretenedor:              |  |                |              |         |  |  |
|   |                     |   | He verificado de esta información frente al RUT: |   | SI:                         | x  | NO:            |              |         |  |  |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR</b>             |                     |   |  |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD</b>  |                     | 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 19 2026    |              |         |  |  |
|   |                     | <b>Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:</b>  | SE CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL             |   |                             |  |                |              |         |  |  |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>           |                     | <b>Persona Natural:</b>   | <b>Aportes a Salud</b>                           |   |                             | <b>Aportes a Pensión</b>   |                |              |         |  |  |
|   |                     | Valor pagado  | \$350,000.00                                     | Periodo   | FEBRERO                     | Valor pagado   | \$448,000.00   | Periodo      | FEBRERO |  |  |
|   |                     | Comprobante de pago Número:   |  | 64851391  | Comprobante de pago Número: |  | 64851391       |              |         |  |  |
|   |                     | Fecha de pago:  |  | Mar 12 2026   | Fecha de pago:              |  | Mar 12 2026    |              |         |  |  |
|   |                     |   | <b>Aportes a ARL</b>                             |   |                             | <b>NOTA:</b>   |                |              |         |  |  |
|   |                     | Valor pagado  | \$68,300.00                                      | Periodo   | FEBRERO                     | SE ANEXA PLANILLA DE PAGO  |                |              |         |  |  |
| Comprobante de pago Número:               |                     | 64851391  | Fecha de pago:                                   |   | Mar 12 2026                 |  |                |              |         |  |  |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                  |                     | <b>Persona Jurídica:</b>  | Anexa Certificación del Revisor Fiscal:          |   |                             | SI:  |                | NO:          |         |  |  |
| <b>APLICACION RETENCION</b>               |                     | 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: 75849EBF-8B80-4E94-AAA1-4C33AA3414DE

NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA

C.C.: 1234092384-7



FIRMA SUPERVISOR B97687CD-D397-4585-A14B-FAF77F0BE0

NOMBRE SUPERVISOR: LUIS ALBERTO MORILLO SANCHEZ

CARGO: JEFE(A) OFICINA ASESORA JURÍDICA





## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias, Mar 19 2026

OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 20 2026 - Mar 19 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA

Identificación: 1234092384-7

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                      |   |                  |                   |             |                       |             |
|----------------------|---|------------------|-------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| DATOS DE CONTRATO:   | Número:   | CPS-CVV-013-2026 | Fec. Suscripción: | Ene 20 2026 | Fecha de iniciación:  | Ene 20 2026 |
|                      | Duración:   |                  | Meses: 6          | Días: 0     | Fecha de terminación: | Jul 19 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestación de servicios profesionales como abogado en la Oficina Asesora Jurídica del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA. |                  |                   |             |                       |             |

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Proyección y revisión de Actos Administrativos en cumplimiento del objeto contractual y que sean asignados por el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.
2. Proyección y revisión de actas y documentos propios de la ejecución contractual de los negocios jurídicos celebrados a cargo de la Oficina Asesora Jurídica
3. Proyección y revisión de insumos necesarios para la liquidación de los contratos de bienes y servicios celebrados por la Entidad.
4. Apoyar en el seguimiento que deba hacer la oficina Asesora Jurídica a los contratos de bienes y servicios celebrados por Corvivienda.
5. Proyección y revisión de respuestas oportunas a las peticiones, quejas y reclamos que se presenten a la Entidad.
6. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

En este periodo revise las siguientes modificaciones en la plataforma secop II, las cuales fueron aprobadas por directriz del Jefe de la OAJ:

1. CPS-CVV-276-2026 RONALD MARTINEZ  
Se ajustó fecha de inició. Se colocó como fecha de inicio 26 de enero.
2. CPS-CVV-385-2026 JEAN MEDRANO GARCIA  
Se cambió fecha de terminación.
3. CPS-CVV-242-2026 SALLY VALLENTINA  
Se ajusta el valor en el ítem información presupuestal colocaron \$18.000.000
4. CPS-CVV-072-2026 GLAYMET GARCIA  
Se modificó la clausula numero 8 del contrato en cuanto a quien iba a ejercer la supervisión del contrato.
5. CPS-CVV-381-2026 LUZ SIMARRA  
Se cambio campo de duración de 6 a 5.
6. CPS-CVV-468-2026 ARIEL ARROYO  
Modificaron la clausula octava relacionada con la supervisión del contrato.
7. CPS-CVV-392-2026 DALIS VARGAS  
Fecha fin fue cambiada desde el 25/07/2026 a 25/06/2026
8. 243-2026 WILLIAM DE OSSA  
El campo de duración fue cambiado de días a meses.
9. CPS-CVV-358-2026 OMAR CUSTODE  
Se ajusta fecha de terminación se colocó 27/07/2026.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

617544BC-D7CA-4C51-9B21-3DABB43A7893

FIRMA DEL CONTRATISTA

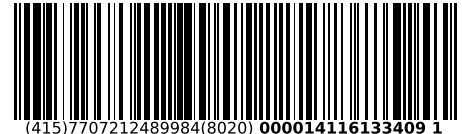
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA  
C. C. : 1234092384-7



2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141161334091



(415)7707212489984(8020) 000014116133409 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 2 3 4 0 9 2 3 8 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 2 3 4 0 9 2 3 8 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

VEGA

33. Primer nombre

ANGELA

34. Otros nombres

JULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

GORGEOUS

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 85 50 159 ED QUANTUM TOWER LC 605

42. Correo electrónico

movegar10@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 5 3 0 2 3 3 7

45. Teléfono 2

3 0 1 6 6 7 7 1 5 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 3 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

4 7 7 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 2 0 6

## Otras actividades

1

4 7 7 2 7 0 2 0

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 5 | 4 | 2 | 4 | 9 |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

## Usuarios aduaneros

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 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 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025-02-11 / 03:28:42PM

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 RODRIGUEZ VEGA ANGELA JULIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141161334091



(415)7707212489984(8020) 000014116133409 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 2 3 4 0 9 2 3 8 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza


63. Formas asociativas


64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental,

municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos

extranjeros


65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma | Composición del Capital |         |
|-----------------------------|---------------------|------------|-------------------------|---------|
| 71. Clase                   | 0 9                 |            | 82. Nacional            | _____ % |
| 72. Número                  | _____               | _____      | 83. Nacional público    | _____ % |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 9 0 2 0 7     | _____      | 84. Nacional privado    | _____ % |
| 74. Número de notaría       | _____               | _____      | 85. Extranjero          | _____ % |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 | _____      | 86. Extranjero público  | _____ % |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 9 0 2 0 7     | _____      | 87. Extranjero privado  | _____ % |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 7 2 6 2 4 1 | _____      |                         |         |
| 78. Departamento            | 0 8                 | _____      |                         |         |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1               | _____      |                         |         |
| Vigencia                    |                     |            |                         |         |
| 80. Desde                   | _____               | _____      |                         |         |
| 81. Hasta                   | _____               | _____      |                         |         |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 1 9 0 2 0 7            |   | -      |
| 2    |                   |                            |   | -      |
| 3    |                   |                            |   | -      |
| 4    |                   |                            |   | -      |
| 5    |                   |                            |   | -      |

## Vinculación económica

|   |  |   |         |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica   | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|   |  |   |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |  |   |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
|   |  |   |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |  |   |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141161334091



(415)7707212489984(8020) 000014116133409 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 2 3 4 0 9 2 3 8 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|  |                     |   |                 |
|--|---------------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci | 0 2                 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu | 4 7 7 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>GORGEOUS                |                     |   |                 |
| 163. Departamento<br>Atlántico                             | 0 8                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Barranquilla   | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>NO -QUANTUM TOWER 605                    |                     |   |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                         | 7 2 6 2 4 2         | 167. Fecha de la matrícula mercantil  | 2 0 1 9 0 2 0 7 |
| 168. Teléfono  | 6 0 5 3 0 2 3 3 3 7 | 169. Fecha de cierre  |                 |
| 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 DEL APORTANTE |                   |                               |        |                  |                     |                                  |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------|---------------------|----------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO            | CORREO                           |
| CC                  | 1234092384        | ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA |        | calle 5a No 8 55 | 3016677155          | julianarodriguez1009@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO  |                                  |
| ÚNICA               | I - Independiente |                               |        | BOLÍVAR          | CARTAGENA DE INDIAS |                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 64851391        | 12/03/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-02              | 2026-02                           | I               | \$0                      | \$866.300          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                  |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                  |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS048        | EPS-S Mutual Ser | 806008394-7 | 350.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 350.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |  |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |  |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 448.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 448.000       | 1             |  |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 68.300                 |                  |       |                        | 68.300                | 0         | 0                     | 68.300              |                            |                     | 683               | 68.300        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        |     |              |           |                   |               |               |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| <b>SENA</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>          |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>           |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 350.000                             | 350.000        |
| PenSIón                | 1                              | 448.000                             | 448.000        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 68.300                              | 68.300         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>866.300</b>                      | <b>866.300</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                  |                     |                                  |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------|---------------------|----------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO            | CORREO                           |
| CC                  | 1234092384        | ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA |        | calle 5a No 8 55 | 3016677155          | julianarodriguez1009@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO  |                                  |
| ÚNICA               | I - Independiente |                               |        | BOLÍVAR          | CARTAGENA DE INDIAS |                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 64851391        | 12/03/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-02              | 2026-02                           | I               | \$0                      | \$866.300          |              |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                               | INFORMACIÓN NOVEDADES |        |            |                 |           |     |     |     |     |     |     |    |    | PENSIÓN |     |     |     | SALUD |     |            |          | RIESGOS LABORALES |      |            |                     | CCF                  |                                |                                 |          | PARAFISCALES |      |                        |          |           |      |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |
|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|------------|----------|-------------------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------|------------------------|----------|-----------|------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante             | Sueldo | Extranjero | Colom. anterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VP | SN | ICE     | LMA | VAC | APP | VCT   | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |
| 1                     | CC 1234092384                   | RODRIGUEZ VEGA ANGELA JULIANA | 59                    | 0      |            |                 | N         |     |     |     |     |     |     |    |    |         |     |     |     |       |     |            | 230301   | 2.800.000         | 30   | 448.000    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS048   | 2.800.000    | 30   | 350.000                | 14-23    | 2.800.000 | 30   | 3          | 68.300     |         | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |

# PAGADA

**Fecha de Elaboración:** 19 DE MARZO 2026 Informe

parcial

Informe Final:

**Dependencia donde presta el servicio:** Oficina Asesora Jurídica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital de Cartagena CORVIVIENDA.

| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO  |  |
|--|--|
| <b>No. del contrato</b>  | CPS-CVV-013-2026   |
| <b>Fecha del contrato</b>  | 20 de enero de 2026  |
| <b>Fecha adicional</b>   | NA   |
| <b>Objeto del Contrato</b>   | Prestación de servicios profesionales como Abogada en la Oficina Asesora Jurídica del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA |
| <b>Nombre del contratista</b>  | ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA  |
| <b>No. RUT/ Cédula</b>   | 1.234.092.384  |
| <b>Valor del contrato</b>  | 24.000.000   |
| <b>Valor del adicional</b>   | NA   |
| <b>No. Disponibilidad Presupuestal y fecha de expedición</b>           | 4 / 16 de enero de 2026  |
| <b>No. Disponibilidad Presupuestal y fecha de expedición adicional</b> | NA   |
| <b>No. Registro Presupuestal y fecha de expedición</b>                 | 30 / 20 de enero de 2026   |
| <b>No. Registro Presupuestal y fecha de expedición adicional</b>       | NA   |
| <b>Nombre y Cargo del Supervisor</b>                                   | LUIS ALBERTO MORILLO SANCHEZ<br>Jefe de la Oficina Asesora Jurídica  |
| <b>Fecha de Inicio</b>   | 20 de enero de 2026  |
| <b>Fecha de terminación</b>  | 19 de julio de 2026  |

| 2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO  |  |
|--|--|
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Proyección y revisión de Actos Administrativos en cumplimiento del objeto contractual y que sean asignados por el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.</li> <li>Proyección y revisión de actas y documentos propios de la ejecución contractual de los negocios jurídicos celebrados a cargo de la Oficina Asesora Jurídica</li> <li>Proyección y revisión de insumos necesarios para la liquidación de los contratos de bienes y servicios celebrados por la Entidad.</li> <li>Apoyar en el seguimiento que deba hacer la oficina Asesora Jurídica a los contratos de bienes y servicios celebrados por Corvivienda.</li> <li>Proyección y revisión de respuestas oportunas a las peticiones, quejas y reclamos que se presenten a la Entidad.</li> <li>Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.</li> </ol> | <p>En este periodo revise las siguientes modificaciones en la plataforma secop II, las cuales fueron aprobadas por directriz del Jefe de la OAJ:</p> <p>CPS-CVV-276-2026 RONALD MARTINEZ Se ajustó fecha de inicio. Se colocó como fecha de inicio 26 de enero.</p> <p>CPS-CVV-385-2026 JEAN MEDRANO GARCIA Se cambió fecha de terminación.</p> <p>CPS-CVV-242-2026 SALLY VALLENTINA Se ajusta el valor en el ítem información presupuestal colocaron \$18.000.000</p> <p>CPS-CVV-072-2026 GLAYMET GARCIA Se modificó la clausula numero 8 del contrato en cuanto a quien iba a ejercer la supervisión del contrato.</p> <p>CPS-CVV-381-2026 LUZ SIMARRA Se cambio campo de duración de 6 a 5.</p> <p>CPS-CVV-468-2026 ARIEL ARROYO Modificaron la clausula octava relacionada con la supervisión del contrato.</p> <p>CPS-CVV-392-2026 DALIS VARGAS Fecha fin fue cambiada desde el 25/07/2026 a 25/06/2026</p> <p>243-2026 WILLIAM DE OSSA El campo de duración fue cambiado de días a meses.</p> <p>CPS-CVV-358-2026 OMAR CUSTODE Se ajusta fecha de terminación se colocó 27/07/2026</p> |

Cordialmente,

*Angela J. Rodriguez Vega.*

ANGELA JULIANA RODRIGUEZ VEGA

**Contratista.**

[Aceptar](#) [Rechazar](#)

**1** Modificación del Contrato [Volver](#) [Evaluar proveedor](#) [Ver modificación](#)

**2** Información general **Identificación del contrato**

**3** Condiciones

**4** Bases y servicios

**5** Documentos del Proveedor

**6** Documentos del contrato

**7** Información presupuestal

---

ID del contrato en SECOP: CO1.PCCNTR.9132841

Versión del contrato: 1

Estado del contrato: En ejecución

Fecha de generación del estado: 24/01/2026 23:01:02 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Número del contrato: CPS-CVV-276-2026

Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Dirección Administrativa del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital

Tipo de Contrato: Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?  Sí  No

Duración del contrato: 6 meses

Fecha de inicio del contrato: 26/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Fecha de terminación del contrato: 25/07/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Tiempo adicionales en días: 0 días


Licitación:  Sí  No

Obligaciones Ambientales:  Sí  No

Obligaciones pos consumo:  Sí  No

Reversión:  Sí  No

Información de la Entidad Estatal contratante

 CORVIVIENDA Recomendación (94)

★★★★★

**incógnita**

## VER MODIFICACIÓN

### Información general

**Identificador Único de la Modificación** CO1.CTRMOD.22249401

**ID del contrato en SECOP** CO1.PCCNTR.9132841

**Estado** En aprobación

**Tipo** Modificar el contrato

**¿Requiere reconocimiento del proveedor?**

**Estado de la fecha** 3 horas de tiempo transcurrido (13/03/2026 11:02:40 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)


**Justificación de la modificación** se ajusta fecha de inicio

---

### Detalles de la modificación

#### Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

 El campo de la modificación Fecha de inicio del contrato fue cambiado desde 15 días de tiempo transcurrido (26/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) hasta 26/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

**Reconocido por el proveedor**

---

#### Cambios del proveedor

Sin cambios...

Proceso pendiente de aprobación/apertura

Flujo de aprobación 1

Mostrar detalles

Flujo de aprobación

Tareas del flujo

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

| Evento 1 - Con éxito | Asunto                   | Estado                  | Asignado a  | Realizado por               | Fecha del estado   |
|----------------------|--------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|--|
| 1                    | Aprobada la modificación | Aprobado                | ADMINISTRADOR ADMINISTRADOR                                   | ADMINISTRADOR ADMINISTRADOR | 3 horas de tiempo transcurrido (15/03/2026 10:54:25 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| 2                    | Aprobada Modificación    | En espera de aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica - Jefe Oficina Asesora Jurídica | -                           | -  |
| 3                    | Firma Modificación       | Pendiente               | Gerente - gerente   | -                           | -  |

Aprobar Rechazar

Modificación del Contrato

Ver

Ir a

Evaluar proveedor Ver modificación

Suspender el contrato

Reactivar el contrato

Modificar el contrato

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

VER MODIFICACIÓN

Información general

Identificador Único de la Modificación: CO1.CTRMOD.22248799

ID del contrato en SECOP: CO1.PCCNTR.9132529

Estado: En aprobación

Tipo: Modificar el contrato

¿Requiere reconocimiento del proveedor?

Estado de la fecha: 3 horas de tiempo transcurrido (15/03/2026 10:54:21 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Justificación de la modificación: se ajusta en el ítem 7 información presupuestal

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- El campo de la modificación Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Dirección Administrativa del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA - Precio unitario valor ha cambiado a 18.000.000,00.
- El campo de la modificación Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones) fue cambiado desde 15.000.000,00 hasta 18.000.000,00
- El campo de la modificación Balance de fondos comprometidos - Integración de compromiso SIIF fue cambiado desde 15000000,000000 hasta 18000000
- El campo de la modificación Fuente de los recursos Total: fue cambiado desde 15.000.000,00 hasta 18.000.000,00

Reconocido por el proveedor

Reconocimiento en días: 0 días

Garantía:  Si  No

Obligaciones Ambientales:  Si  No

Consumo:  Si  No

Reversión:  Si  No

Aprobar Rechazar

Evaluar proveedor Ver modificación

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP: CO1.PCCNTR.9132529

Versión del contrato: 1

Estado del contrato: En ejecución

Fecha de generación del estado: 24/01/2026 22:35:45 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Número del contrato: CPS-CVV-242-2026

Objeto del contrato: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Dirección Administrativa del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA.

Tipo de Contrato: Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?  Si  No

Duración del contrato: 6 meses

Fecha de inicio del contrato: 26/01/2026 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Fecha de terminación del contrato: 25/07/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Tiempo adicionales en días: 0 días

Liquidación:  Si  No

Obligaciones Ambientales:  Si  No

Obligaciones por consumo:  Si  No

Reversión:  Si  No

Ver

Evaluar proveedor Ver modificación

## VER MODIFICACIÓN

incógnita

### Información general

Identificador Único de la Modificación: CO1.CTRMOD.22248769

ID del contrato en SECOP: CO1.PCCNTR.9132529

Estado: En aprobación

Tipo: Modificar el contrato

¿Requiere reconocimiento del proveedor?

Estado de la fecha: 3 horas de tiempo transcurrido (13/03/2026 10:54:21 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Justificación de la modificación: se ajusta en el ítem 7 información presupuestal

### Detalles de la modificación

#### Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- ⚠ Campo 1 - Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Dirección Administrativa del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA. - Precio unitario valor ha cambiado a 18.000.000,00.
- ⚠ El campo de la modificación Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones) fue cambiado desde 15.000.000,00 hasta 18.000.000,00
- ⚠ El campo de la modificación Balance de fondos comprometidos - Integración de compromiso SIIF fue cambiado desde 15000000.000000 hasta 18000000
- ⚠ El campo de la modificación Fuente de los recursos Total: fue cambiado desde 15.000.000,00 hasta 18.000.000,00

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP: CO1.PCCNTR.919257

Versión del contrato: 1

Estado del contrato: En ejecución

Fecha de generación del estado: 27/6/2026 21:20:45 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Número del contrato: CPS-CVV-381-2026

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales como Arquitecto en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA.

Tipo de Contrato: Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?  Sí  No

Duración del contrato: 5 Meses

Fecha de inicio del contrato: 28/6/2026 17:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Fecha de terminación del contrato: 27/06/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Tiempo adiciones en días: 0 días

Liquidación:  Sí  No

Obligaciones Ambientales:  Sí  No

VER MODIFICACIÓN

Información general

Identificador Único de la Modificación: CO1.CTRMOD.22248769

ID del contrato en SECOP: CO1.PCCNTR.919257

Estado: En aprobación

Tipo: Modificar el contrato

¿Requiere reconocimiento del proveedor?

Estado de la fecha: 4 horas de tiempo transcurrido (13/03/2026 10:59:12 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Justificación de la modificación: se ajusta plazo y fecha de terminación

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- ⚠ El campo de la modificación Duración fue cambiado desde 0 hasta 5
- ⚠ El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde el 27/07/2026 11:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito hasta el 27/06/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Reconocido por el proveedor

Cambios del proveedor

- 1 Modificación del Contrato
- 2 **Información general**
- 3 Condiciones
- 4 Bases y servicios
- 5 Documentos del Proveedor
- 6 Documentos del contrato
- 7 Información presupuestal

**Ver** [Evaluar proveedor](#) [Ver modificación](#)

**Identificación del contrato**

ID del contrato en SECOOP: CO1.PCCNTR.919237  
 Versión del contrato: 1  
 Estado del contrato: En ejecución  
 Fecha de generación del estado: 27/09/2026 21:20:45 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
 Número del contrato: CPS-CVJ-381-2026  
 Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales como Arquitecto en la Dirección Técnica del Fondo de Vivienda de Interés social y Reforma Urbana Distrital -CORVIVIENDA.  
 Tipo de Contrato: Prestación de servicios  
 ¿Asociado a otro contrato?:  Sí  No  
 Duración del contrato: 5 meses  
 Fecha de inicio del contrato: 28/09/2026 17:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
 Fecha de terminación del contrato: 27/06/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
 Tiempo adiciones en días: 0 días  
 Liquidación:  Sí  No  
 Obligaciones Ambientales:  Sí  No  
 Obligaciones pos consumo:  Sí  No  
 Reversión:  Sí  No

**Información de la Entidad Estatal contratante**

 **CORVIVIENDA** 0 Recomendación(es)

**Información del proveedor contratista**

 **LUZ MERCEDES SIMARRA NAVARRO**

[Cambiar](#) [Revisar](#)

**VER MODIFICACIÓN** [Evaluar proveedor](#) [Ver modificación](#)

**Información general**

Identificador Único de la Modificación: CO1.CTRMOD.32348764  
 ID del contrato en SECOOP: CO1.PCCNTR.919237  
 Estado: En aprobación  
 Tipo: Modificar el contrato  
 ¿Requiere reconocimiento del proveedor?:   
 Estado de la fecha: 4 horas de tiempo transcurrido (13/03/2024 10:00:00 AM) Bogotá, Lima, Quito  
 Justificación de la modificación: se ajusta plazo y fecha de terminación

**Detalles de la modificación**

**Cambios de la Entidad Estatal**

El contrato fue cambiado para En ejecución.  
 El campo de la modificación Duración fue cambiado desde 9 hasta 5.  
 El campo de la modificación Fecha fin de contrato fue cambiado desde el 27/07/2026 11:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito hasta el 27/06/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito.  
 Reconocido por el proveedor

**Cambios del proveedor**

Inicio → Menú → Administración de usuarios → Ver contrato

**ÁREA DE APROBACIÓN**

**La fase del proceso fue aprobada.**

**Fases de aprobación 1**

▲ MOSTRAR DETALLES

**Fases de aprobación 2**

▲ MOSTRAR DETALLES

- 1 **Información general**
- 2 Condiciones
- 3 Bases y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 **Información presupuestal**
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

**Ver** [Evaluar proveedor](#) [Imprimir](#) [Modificar](#)

**Identificación del contrato**

ID del contrato en SECOOP: CO1.PCCNTR.9028004  
 Versión del contrato: 1  
 Estado del contrato: En ejecución  
 Fecha de generación del estado: 21/01/2026 3:44:07 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
 Número del contrato: CPS-CVJ-672-2026  
 Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales como abogado en la Oficina Asesora de Control Interno del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital - CORVIVIENDA.  
 Tipo de Contrato: Prestación de servicios  
 ¿Asociado a otro contrato?:  Sí  No  
 Duración del contrato: 6 meses  
 Fecha de inicio del contrato: 21/01/2026 18:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
 Fecha de terminación del contrato: 20/07/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
 Tiempo adiciones en días: 0 días  
 Liquidación:  Sí  No

Buscar por tareas  **Buscar** (Búsqueda avanzada)

Tareas abiertas

| Referencia                              | Asunto  | Fecha de inicio                | Fecha de vencimiento | Relacionado con | Número del proceso  | Tipo       | Asignado a                    | Estado  |                         |
|---|---|--------------------------------|----------------------|-----------------|---------------------|------------|-------------------------------|---------|-------------------------|
| Modificación CO1 CTRM OD.22252608 Tarea | Revisa modificación Revisión modificación       | 1 hora de tiempo transcurrido  | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22252608 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22223861 Tarea  | Aprobación modificación Aprobación modificación | 1 día de tiempo transcurrido   | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22223861 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22223229 Tarea  | Aprobación modificación Aprobación modificación | 1 día de tiempo transcurrido   | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22223229 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22223239 Tarea  | Revisa modificación Revisión modificación       | 1 día de tiempo transcurrido   | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22223239 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22223259 Tarea  | Revisa modificación Revisión modificación       | 1 día de tiempo transcurrido   | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22223259 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22223003 Tarea  | Aprobación modificación Aprobación modificación | 1 día de tiempo transcurrido   | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22223003 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22248758 Tarea  | Revisa modificación Revisión modificación       | 4 horas de tiempo transcurrido | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22248758 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22248769 Tarea  | Aprobación modificación Aprobación modificación | 3 horas de tiempo transcurrido | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22248769 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22248737 Tarea  | Revisa modificación Revisión modificación       | 3 horas de tiempo transcurrido | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22248737 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22248401 Tarea  | Aprobación modificación Aprobación modificación | 3 horas de tiempo transcurrido | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22248401 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |
| Modificación CO1 CTRM D.22096424 Tarea  | Revisa modificación Revisión modificación       | 8 días de tiempo transcurrido  | -                    | Proceso         | CO1 CTRMOD 22096424 | Aprobación | Jefe Oficina Asesora Jurídica | Abierto | <a href="#">Detalle</a> |