

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



Bogotá D.C, 30 de mayo de 2026

Señores: Agencia para la Reincorporación y Normalización – ARN

Asunto: Informe de gestión ambiental – Convenio 1500-2025
Desembolso No. 5

Cordial saludo,

En cumplimiento de los compromisos ambientales establecidos en el **Convenio de Asociación No. 1500-2025**, suscrito entre la Agencia para la Reincorporación y la Normalización (ARN) y la Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano – CORPAMUJER, me permito presentar el informe de gestión ambiental correspondiente al **quinto desembolso**, el cual comprende el periodo entre el **01 de mayo de 2026 y 30 mayo de 2026**.

INFORME DE GESTIÓN AMBIENTAL CONVENIO 1500 – DESEMBOLSO 5

1. Uso de empaques biodegradables en actividades territoriales

Durante el periodo correspondiente al presente desembolso, comprendido en el periodo de mayo de 2026, se desarrollaron actividades específicas, asociadas al presente desembolso. No obstante, durante ese mismo periodo se ejecutaron actividades, en territorio las cuales serán reportadas en los informes correspondientes a la implementación de la bolsa de recursos y al sexto desembolso.

CORPAMUJER mantiene su compromiso institucional con la sostenibilidad ambiental, promoviendo de manera permanente prácticas orientadas a la reducción del impacto ambiental, entre ellas:

- Disminución del uso de plásticos de un solo uso.
- Promoción de prácticas responsables con proveedores y participantes.
- Fomento del uso de materiales amigables con el medio ambiente en la operación institucional.



2. Manejo y disposición adecuada de residuos

Durante el periodo del desembolso No. 5, correspondiente principalmente a la **fase de transferencia metodológica de la caja de herramientas y del Kit PAP**, se generaron actividades que implicaron manejo directo de residuos de la siguiente manera:

ACTIVIDAD	FECHA(S)
TRASFERENCIA BOGOTÁ	15 DE MAYO
TRASFERENCIA PUTUMAYO	20 DE MAYO
TRASFERENCIA NARIÑO	25 DE MAYO
TRASFERENCIA CHOCÓ	22 DE MAYO
TRASFERENCIA HUILA	25 DE MAYO
TRASFERENCIA TOLIMA	21 DE MAYO
TRASFERENCIA VIRTUAL	14 Y 26 DE MAYO

En la actividad, se orientó a las profesionales para garantizar la correcta disposición de los residuos y se sensibilizó a proveedoras y participantes sobre la importancia de reducir el uso de plástico convencional.

A continuación, se anexa registro fotográfico que evidencia el cumplimiento de esta medida, garantizando así el uso responsable de materiales amigables con el ambiente.



TRASFERENCIA METODOLOGICA BOGOTÁ 15 DE MAYO DE 2026
LUGAR: OFICINA ARN SEDE KENNEDY
Registro fotográfico refrigerio



TRANSPORTE

En este evento, no se contó con el servicio de transporte privado, pues CORPAMUJER gestionó y dispuso los recursos necesarios para garantizar el traslado oportuno de las profesionales hacia el lugar de la actividad y su regreso, asegurando condiciones adecuadas de movilidad, puntualidad y eficiencia logística.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Durante la presente actividad la entidad se acogió a la disposición de los residuos sólidos en los puntos establecidos por la sede de la -ARN KENNEDY para el manejo de los residuos, se orientó a los profesionales al adecuado uso de los residuos contando con un flujo adecuado de los residuos sólidos.

Nota aclaratoria: Se adjunta en el informe el flujograma de CORPAMUJER, en los cuales se evidencia el proceso definido para el manejo y tratamiento de los residuos generados.

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**



“ CORPAMUJER”



**TRASFERENCIA METODOLOGICA PUTUMAYO 20 DE MAYO DE 2026
LUGAR: OFICINA ARN EN MOCOA**

Registro fotográfico refrigerio



Nota aclaratoria: "Debido a las dinámicas propias del territorio y a las limitaciones en la disponibilidad de este tipo de insumos dentro de los tiempos requeridos, el proveedor realizó la entrega en empaques plásticos. Frente a esta situación, se tomó la decisión de mantener la prestación del servicio con el fin de no afectar el desarrollo de la jornada, reconociendo que, en determinados contextos territoriales, el acceso a alternativas sostenibles, como empaques biodegradables o elementos reutilizables, no

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"**

Nit. 901460249-8



siempre es viable. En ese sentido, se establece el compromiso de fortalecer la planificación logística en futuras actividades, con el propósito de avanzar progresivamente en la implementación de prácticas más sostenibles."

TRANSPORTE

En este evento, no se contó con el servicio de transporte privado, pues CORPAMUJER gestionó y dispuso los recursos necesarios para garantizar el traslado oportuno de las profesionales hacia el lugar de la actividad y su regreso, asegurando condiciones adecuadas de movilidad, puntualidad y eficiencia logística.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Durante la presente actividad la entidad se acogió a la disposición de los residuos sólidos en los puntos establecidos por la sede de la ARN PUTUMAYO para el manejo de los residuos, se orientó a los profesionales al adecuado uso de los residuos contando con un flujo adecuado de los residuos sólidos.

Nota aclaratoria: Se adjunta en el informe el flujograma de CORPAMUJER, en los cuales se evidencia el proceso definido para el manejo y tratamiento de los residuos generados.



TRANSFERENCIA METODOLOGICA NARIÑO 25 DE MAYO DE 2026
LUGAR: OFICINA ARN EN PASTO

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó
Profesionales.arn1571@corpamujer.com
corpamujer@gmail.com



Registro fotográfico refrigerio



TRANSPORTE

En este evento, no se contó con el servicio de transporte privado, pues CORPAMUJER gestionó y dispuso los recursos necesarios para garantizar el traslado oportuno de las profesionales hacia el lugar de la actividad y su regreso, asegurando condiciones adecuadas de movilidad, puntualidad y eficiencia logística.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Durante la presente actividad la entidad se acogió a la disposición de los residuos sólidos en los puntos establecidos por la sede de la ARN NARIÑO para el manejo de los residuos, se orientó a los profesionales al adecuado uso de los residuos contando con un flujo adecuado de los residuos sólidos.

Nota aclaratoria: Se adjunta en el informe el flujograma de CORPAMUJER, en los cuales se evidencia el proceso definido para el manejo y tratamiento de los residuos generados.

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8



" CORPAMUJER "



TRASFERENCIA METODOLOGICA CHOCÓ 22 DE MAYO DE 2026
LUGAR: OFICINA ARN QUIBDÓ

Registro fotográfico refrigerio



Nota aclaratoria: "Debido a las dinámicas propias del territorio y a las limitaciones en la disponibilidad de este tipo de insumos dentro de los tiempos requeridos, el proveedor realizó la entrega en empaques plásticos. Frente a esta situación, se tomó la decisión de mantener la prestación del servicio con el fin de no afectar el desarrollo de la jornada, reconociendo que, en determinados contextos territoriales, el acceso a alternativas sostenibles, como empaques biodegradables o elementos reutilizables, no

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"**

Nit. 901460249-8



"CORPAMUJER"

siempre es viable. En ese sentido, se establece el compromiso de fortalecer la planificación logística en futuras actividades, con el propósito de avanzar progresivamente en la implementación de prácticas más sostenibles."

TRANSPORTE

En este evento, no se contó con el servicio de transporte privado, pues CORPAMUJER gestionó y dispuso los recursos necesarios para garantizar el traslado oportuno de las profesionales hacia el lugar de la actividad y su regreso, asegurando condiciones adecuadas de movilidad, puntualidad y eficiencia logística.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Durante la presente actividad la entidad se acogió a la disposición de los residuos sólidos en los puntos establecidos por la sede de la ARN QUIBDÓ para el manejo de los residuos, se orientó a los profesionales al adecuado uso de los residuos contando con un flujo adecuado de los residuos sólidos.

Nota aclaratoria: Se adjunta en el informe el flujograma de CORPAMUJER, en los cuales se evidencia el proceso definido para el manejo y tratamiento de los residuos generados.



TRANSFERENCIA METODOLOGICA HUILA 25 DE MAYO
LUGAR: OFICINA ARN NEIVA

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó
Profesionales.arn1571@corpamujer.com
corpamujer@gmail.com



Registro fotográfico refrigerio



TRANSPORTE

En este evento, no se contó con el servicio de transporte privado, pues CORPAMUJER gestionó y dispuso los recursos necesarios para garantizar el traslado oportuno de las profesionales hacia el lugar de la actividad y su regreso, asegurando condiciones adecuadas de movilidad, puntualidad y eficiencia logística.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Durante la presente actividad la entidad se acogió a la disposición de los residuos sólidos en los puntos establecidos por la sede de la ARN HUILA para el manejo de los residuos, se orientó a los profesionales al adecuado uso de los residuos contando con un flujo adecuado de los residuos sólidos.

Nota aclaratoria: Se adjunta en el informe el flujograma de CORPAMUJER, en los cuales se evidencia el proceso definido para el manejo y tratamiento de los residuos generados.



TRANSFERENCIA METODOLOGICA TOLIMA 21 DE MAYO DE 2026
LUGAR: OFICINA ARN IBAGUÉ

Registro fotográfico refrigerio



Nota aclaratoria: "Debido a las dinámicas propias del territorio y a las limitaciones en la disponibilidad de este tipo de insumos dentro de los tiempos requeridos, el proveedor realizó la entrega en empaques plásticos. Frente a esta situación, se tomó la decisión de mantener la prestación del servicio con el fin de no afectar el desarrollo de la jornada, reconociendo que, en determinados contextos territoriales, el acceso a alternativas sostenibles, como empaques biodegradables o elementos reutilizables, no siempre es viable. En ese sentido, se establece el compromiso de fortalecer la planificación logística en futuras actividades, con el propósito de avanzar progresivamente en la implementación de prácticas más sostenibles."



TRANSPORTE

En este evento, no se contó con el servicio de transporte privado, pues CORPAMUJER gestionó y dispuso los recursos necesarios para garantizar el traslado oportuno de las profesionales hacia el lugar de la actividad y su regreso, asegurando condiciones adecuadas de movilidad, puntualidad y eficiencia logística.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Durante la presente actividad la entidad se acogió a la disposición de los residuos sólidos en los puntos establecidos por la sede de la ARN TOLIMA para el manejo de los residuos, se orientó a los profesionales al adecuado uso de los residuos contando con un flujo adecuado de los residuos sólidos.

Nota aclaratoria: Se adjunta en el informe el flujograma de CORPAMUJER, en los cuales se evidencia el proceso definido para el manejo y tratamiento de los residuos generados.



TRASFERENCIA METODOLÓGICA VIRTUAL 14 Y 26 DE MAYO
REGISTRO FOTOGRÁFICO
LUGAR: MICROSOFT TEAMS

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”



TRANSPORTE

En este evento, no se contó con el servicio de transporte privado.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Para el desarrollo de las sesiones virtuales no se contó con la necesidad de orientar a la disposición de los residuos sólidos.

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó
Profesionales.arn1571@corpamujer.com
corpamujer@gmail.com

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



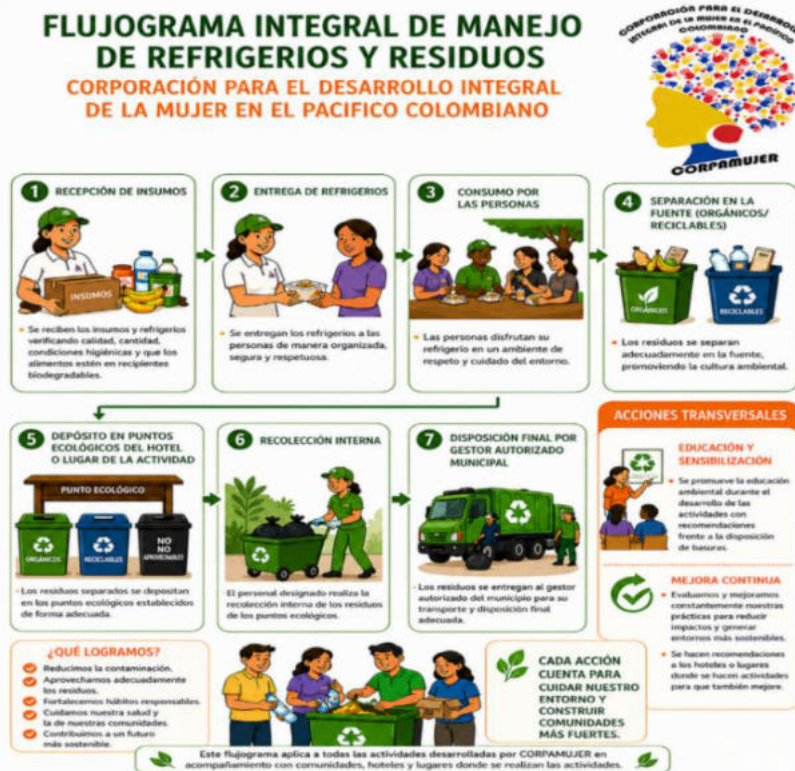
Nota aclaratoria: Se adjunta en el informe el flujograma de CORPAMUJER, en los cuales se evidencia el proceso definido para el manejo y tratamiento de los residuos generados.

3. Flujograma de manejo residuos que será aplicado por Corpamujer

Como soporte del presente informe, se adjunta el **flujograma institucional de manejo de residuos**, en el cual se describe el proceso definido por CORPAMUJER para la adecuada gestión ambiental en el desarrollo de sus actividades.

Este instrumento permite evidenciar la existencia de lineamientos organizacionales orientados al manejo responsable de residuos.

Así mismo, la Corporación establece el compromiso de fortalecer este componente en los próximos informes, mediante la incorporación de flujogramas específicos por cada uno de los lugares donde se desarrollen actividades. Esto, conforme con lo solicitado previamente por la ARN.



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8**



4. Disponibilidad de recipientes para la separación en la fuente

Para las actividades, CORPAMUJER verifica que los espacios utilizados (hoteles, salones y centros de encuentro) cuenten con recipientes adecuados para la separación en la fuente, conforme a la normatividad ambiental vigente y a los lineamientos del convenio.

Esto incluye la disposición de contenedores diferenciados por tipo de residuo (ordinario, reciclable y orgánico), garantizando prácticas responsables en el desarrollo de las actividades.

Conclusión

CORPAMUJER ha dado cumplimiento a los compromisos ambientales establecidos en el Convenio 1500-2025 para el periodo reportado, teniendo en cuenta la naturaleza de las actividades desarrolladas durante el desembolso No. 5

Adicionalmente, la Corporación mantiene su compromiso de fortalecer progresivamente la implementación de medidas ambientales en las fases operativas en territorio, promoviendo prácticas sostenibles y responsables en el desarrollo de sus acciones.

Cordialmente,


Yoledys Carolina Ríos Murillo
Representante legal.

CORPAMUJER

Palacios Angulo Yorlidis

AV 4876

TIME AT GATE

17:35

GROUP

B

SEAT

3D

Check the gate on the airport screens

NVA NEIVA

Sat, 14 Mar |18:35

NEIVA BENITO SA



BOG BOGOTA

Sat, 14 Mar |19:50

BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC 10

YOUR FARE IS Classic



Carry-on baggage
SI/YES



Checked baggage
1X23kg

Booking: **BKKFYY**

E-ticket: **134506826435803**

Frequent flyer:

Operated by: **CLIC FOR AVIA**

Sold as:

Status:



Review your documents

Check the required documents on time to enter your destination and avoid inconveniences in airport filters.



Check your baggage

Arrive at the airport early and check your bag. If you don't have one, go to the boarding gate shown on the airport screens.



Arrive at the airport

Go to the airport 3 hours prior for international flights and at least 2 hours for domestic flights.



Go to the boarding gate

Remember boarding process closes 20 minutes before departure.



Pay attention

Go online and check the status of your flight at avianca.com, Avianca App or our social networks.

Observations

Baggage information

Personal article

Use a personal bag or backpack to carry your laptop or other items that can fit under the front seat.

Carry-on baggage

You can carry liquids, gels or aerosols in bottles not exceeding 100 milliliters and pack them in a clear self-closing bag.



Checked baggage

Remember that the dimension of your bag should not exceed 158cm, equivalent to the sum of the outer dimensions (height, length, and width). If you're a LifeMiles member, please find out more at avianca.com about the frequent flyer baggage policy.



If your carry-on or checked baggage doesn't meet the weight and measurements of your fare, you will have to pay an additional cost.

Before your flight

Download Avianca App for free

Get the most out of our app!

- ✓ Book your flight
- ✓ Manage your booking
- ✓ Save your boarding pass
- ✓ Check your flight status

And much more! Download it at:



Available on the
App Store



Available on the
Google Play

Palacios Angulo Yorlidis

AV 8458

TIME AT GATE

19:55

GROUP

C

SEAT

6K

Check the gate on the airport screens

BOG BOGOTA

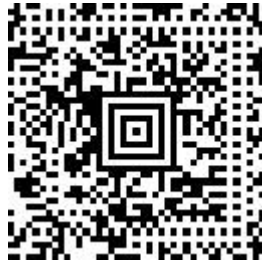
Sat, 14 Mar |20:55

BOGOTA EL DORAD, Terminal
1

MDE MEDELLIN

Sat, 14 Mar |21:55

MEDELLIN JOSE



SEC 22

YOUR FARE IS Classic



Carry-on baggage
SI/YES



Checked baggage
1X23kg

Booking: **BKKFYY**

E-ticket: **134506826435804**

Frequent flyer:

Operated by: **AVIANCA**

Sold as:

Status:



Review your documents

Check the required documents on time to enter your destination and avoid inconveniences in airport filters.



Check your baggage

Arrive at the airport early and check your bag. If you don't have one, go to the boarding gate shown on the airport screens.



Arrive at the airport

Go to the airport 3 hours prior for international flights and at least 2 hours for domestic flights.



Go to the boarding gate

Remember boarding process closes 20 minutes before departure.



Pay attention

Go online and check the status of your flight at avianca.com, Avianca App or our social networks.

Observations

Baggage information

Personal article

Use a personal bag or backpack to carry your laptop or other items that can fit under the front seat.

Carry-on baggage

You can carry liquids, gels or aerosols in bottles not exceeding 100 milliliters and pack them in a clear self-closing bag.



Checked baggage

Remember that the dimension of your bag should not exceed 158cm, equivalent to the sum of the outer dimensions (height, length, and width). If you're a LifeMiles member, please find out more at avianca.com about the frequent flyer baggage policy.



If your carry-on or checked baggage doesn't meet the weight and measurements of your fare, you will have to pay an additional cost.

Before your flight

Download Avianca App for free

Get the most out of our app!

- ✓ Book your flight
- ✓ Manage your booking
- ✓ Save your boarding pass
- ✓ Check your flight status

And much more! Download it at:



Available on the
App Store



Available on the
Google Play



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**IBAGUE**

IBE

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
ANGULO PALACIOS/YORLIDIS

No. de tiquete

2460333050649

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 9156
Fecha / Date 26MAR
Salida / Departure 11:10h

Silla / Seat 11D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 10:10h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

Palacios Angulo Yorlidis

AV 9307

HORA EN SALA

10:00

GRUPO

E

ASIENTO

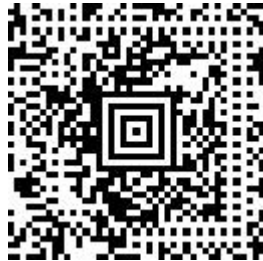
20C

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

MDE MEDELLIN

Mié, 11 Mar |11:00

MEDELLIN JOSE M



BOG BOGOTA

Mié, 11 Mar |11:50

BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC 63

TU TARIFA ES Classic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **BKKFYY**

E-ticket: **134506826435801**

Viajero frecuente:

Operado por: **AVIANCA**

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Palacios Angulo Yorlidis

AV 4835

HORA EN SALA

12:00

GRUPO

B

ASIENTO

2B

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG BOGOTA

Mié, 11 Mar |13:00

BOGOTA EL DORAD, Terminal
1

NVA NEIVA

Mié, 11 Mar |14:10

NEIVA BENITO



SEC 29

TU TARIFA ES Classic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **BKKFYY**

E-ticket: **134506826435802**

Viajero frecuente:

Operado por: **CLIC FOR AVI**

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Mi viaje

JUE 12 MAR 2026 - Medellín (MDE) hasta Bogotá (BOG) - Confirmado

 LATAM Airlines Group (LA) 4011*
Número de confirmación: SMLFAE

SALIDA

 08:40

MDE

SIN PARADA

S

→

LLEGADA

09:45

BOG

1H 5M

PASAJEROS

Nombre	Número de billete electrónico	Servicios especiales
RIOS MURILLO, YOLEDYS CAROLINA	0355068264360	 
<div> Equipaje De Mano 12 Kilograms Bag 1 Chgs May Apply if Bags Exceed Ttl Wt Allowance Bag 2 Chgs May Apply if Bags Exceed Ttl Wt Allowance</div> <div> Franquicia De Equipaje 0 Piece Plan Bag 1 Baggage Charges Data Not Available Bag 2 Baggage Charges Data Not Available Corresponde a: MDE - BOG</div>		

*Operado por LATAM AIRLINES COLOMBIA
Clase del servicio: Turista

INFORMACIÓN DEL AEROPUERTO

José María Córdoba (MDE)
Medellín, CO
-----hasta-----

El Dorado International (BOG)
Bogotá, CO
Terminal 1

INFORMACIÓN DEL VUELO

Airbus A320
Comida de pago

LUN 16 MAR 2026 - Bogotá (BOG) hasta Medellín (MDE) - Confirmado

 LATAM Airlines Group (LA) 4004*
Número de confirmación: SMLFAE

SALIDA

 07:55

BOG

SIN PARADA

S

→

LLEGADA

08:55

MDE

1H 0M

PASAJEROS

Nombre	Número de billete electrónico	Servicios especiales
RIOS MURILLO, YOLEDYS CAROLINA	0355068264360	 
<div> Equipaje De Mano 12 Kilograms Bag 1 Chgs May Apply if Bags Exceed Ttl Wt Allowance Bag 2 Chgs May Apply if Bags Exceed Ttl Wt Allowance</div> <div> Franquicia De Equipaje 0 Piece Plan Bag 1 Baggage Charges Data Not Available Bag 2 Baggage Charges Data Not Available Corresponde a: BOG - MDE</div>		

*Operado por LATAM AIRLINES COLOMBIA
Clase del servicio: Turista

INFORMACIÓN DEL AEROPUERTO

El Dorado International (BOG)
Bogotá, CO
Terminal 1
-----hasta-----

José María Córdoba (MDE)
Medellín, CO

INFORMACIÓN DEL VUELO

Airbus A320
Comida de pago

Comentarios del agente

*RECUERDE LLEVAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD- PASAPORTE- VISAS
*VIGENTES Y VACUNAS. PARA MENORES - ADEMAS DE LO ANTERIOR
*COPIA DEL FOLIO DE REGISTRO Y PERMISOS DE LOS PADRES
*AUTENTICADOS.
*PRESENTARSE 3 HORAS ANTES PARA VUELOS INTERNACIONALES
*Y 2 HORAS ANTES EN VUELOS NACIONALES
*APLICAN RESTRICCIONES POR CAMBIOS Y CANCELACIONES. *
*EN CASO DE NO VIAJAR CANCELE LA RESERVA 12 HORAS ANTES *
*DE LA SALIDA *
*EQUIPAJE EN RUTA INTERNACIONAL VARIA SEGUN SU DESTINO *
*EXCESOS DE EQUIPAJE TENDRA COSTO ADICIONAL *
*LA TARIFA SE GARANTIZA SOLAMENTE CON LA EMISION DEL PASJE *
RECUERDE NUESTRA PAGINA WEB WWW.PASABORDO.COM.CO
EN CASO DE ALGUNA ASISTENCIA PUEDE COMUNICARSE 4443271
YY*CTC AGENCIA MDE T*574 4443271 REPRESENTACIONES PASABORDO
*CTC AGENCIA MDE MOVIL 317 4032434 REPRESENTACIONES PASABORDO

Ayuda

Tu código de reserva: G5YB5D

AVIATUR PASABORDO

Kra 79 N 41 26 Laureles
Medellin, 000
Colombia

Teléfonos

574 4443271 REPRESENTACIONES PASABORDO
3174032434 CEL AVIATUR



Tarjeta de embarque / boarding pass

**IBAGUE**

IBE

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
PALACIOS MACHADO/YIJAN

No. de tiquete

2460333050650

Tarifa

O

Vuelo / Flight VE 9157
Fecha / Date 29MAR
Salida / Departure 12:45h

Silla / Seat 9D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **11:45h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**QUIBDO**

UIB

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
PALACIOS MACHADO/YIJAN

No. de tiquete

2460333050650

Tarifa

O

Vuelo / Flight VE 8960
Fecha / Date 29MAR
Salida / Departure 14:50h

Silla / Seat 6D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **13:50h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentación: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
PALACIOS MACHADO/YIJAN

No. de tiquete

2460333050650

Tarifa

K

Vuelo / Flight VE 8947
Fecha / Date 26MAR
Salida / Departure 09:35h

Silla / Seat 8D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **08:35h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**IBAGUE**

IBE

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
PALACIOS MACHADO/YIJAN

No. de tiquete

2460333050650

Tarifa

K

Vuelo / Flight VE 9156
Fecha / Date 26MAR
Salida / Departure 11:10h

Silla / Seat 10D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 10:10h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**BOGOTA**

BOG

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
PALACIOS/YIJAN

No. de tiquete

2460333050640

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 8943
Fecha / Date 11MAR
Salida / Departure 17:10h

Silla / Seat 7C
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 16:10h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**BOGOTA**

BOG

Desde/From

**NEIVA**

NVA

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
PALACIOS/YIJAN

No. de tiquete

2460333050640

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 9048
Fecha / Date 11MAR
Salida / Departure 19:15h

Silla / Seat 4B
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 18:15h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**BOGOTA**

BOG

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
ALLIN GUARDIA/SIRLEY MRS

No. de tickete

2460333164862

Tarifa

K

Vuelo / Flight VE 8943
Fecha / Date 12MAR
Salida / Departure 18:15h

Silla / Seat 7C
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 17:15h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tickets en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tickete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentación: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
CHAMI TORRES/OSTIN CHD

No. de tiquete

2460333186955

Tarifa

B

Vuelo / Flight VE 8947
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 10:00h

Silla / Seat 10A
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 09:00h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

**Nombre de pasajero /
Passanger name**
RODRIGUEZ TORRES/KAROL AEEN

Vuelo / Flight VE 8947
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 10:00h

No. de tiquete

2460333186954

Tarifa

B

Silla / Seat 10C
Puerta / Gate Por confirmar
**Hora de embarque /
Boarding time** 09:00h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
CHAVERRA GIRALDO/GENESIS CHD

No. de tiquete

2460333186948

Tarifa

W

Vuelo / Flight VE 8947
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 10:00h

Silla / Seat 6C
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 09:00h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
 Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**APARTADO**

APO

Hacia/To

**Nombre de pasajero /
Passanger name**
CHAVERRA GIRALDO/GENESIS CHD

No. de tiquete

2460333186948

Tarifa

W

Vuelo / Flight VE 8978
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 15:05h

Silla / Seat 10B
Puerta / Gate Por confirmar
**Hora de embarque /
Boarding time** 14:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
TORRES BERTEL/EDID FABIOLA MRS

No. de tiquete

2460333186952

Tarifa

B

Vuelo / Flight VE 8947
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 10:00h

Silla / Seat 10D**Puerta / Gate** Por confirmar

Hora de embarque /
Boarding time **09:00h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
 Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentación: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**APARTADO**

APO

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
TORRES BERTEL/EDID FABIOLA MRS

No. de tiquete

2460333186952

Tarifa

B

Vuelo / Flight VE 8978
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 15:05h

Silla / Seat 11A
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 14:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
 Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
ASPRILLA TORRES/DILMAN FABIAN MR

No. de tiquete

2460333186953

Tarifa

B

Vuelo / Flight VE 8947
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 10:00h

Silla / Seat 10B**Puerta / Gate** Por confirmar

Hora de embarque /
Boarding time 09:00h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**APARTADO**

APO

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
ASPRILLA TORRES/DILMAN FABIAN MR

Vuelo / Flight VE 8978
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 15:05h

No. de tiquete

2460333186953

Tarifa

B

Silla / Seat 11D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 14:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
GIRALDO HIGUITA/DIANA MRS

No. de tiquete

2460333186947

Tarifa

W

Vuelo / Flight VE 8947
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 10:00h

Silla / Seat 6D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 09:00h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**APARTADO**

APO

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
GIRALDO HIGUITA/DIANA MRS

No. de tickete

2460333186947

Tarifa

W

Vuelo / Flight VE 8978
Fecha / Date 28MAR
Salida / Departure 15:05h

Silla / Seat 10A
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 14:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tickete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentación: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

016

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

YAGUE PAEZ/ESTHEFANNY MRS

Vuelo/Flight

9R 8742

Fecha/Date

10MAR

Salida/Departure

11:02h

Desde/From

BOGOTA

Hacia/To

VILLAGARZON

Puerta/Gate

H

Hora Embarque/Boarding Time

10:17h

Asiento/Seat

7C

No. Ticket

0192463271448**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.

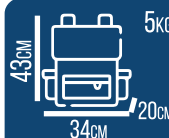
**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take**1 Pieza de Equipaje**
1 Piece of Baggage**1 Vuelos regionales 5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***1 Artículo Personal**
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas

**Recuerda**

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

*Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**QUIBDO**

UIB

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
CHAMI TORRES/OSTIN CHD

No. de tiquete

2460333186955

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 8954
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 14:25h

Silla / Seat 4C
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 13:25h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentación: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**APARTADO**

APO

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
CHAMI TORRES/OSTIN CHD

No. de tiquete

2460333186955

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 8973
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 10:05h

Silla / Seat 8C
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 09:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass



MEDELLIN
EOH
Desde/From



QUIBDO
UIB
Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
RODRIGUEZ TORRES/KAROL AEEN

Vuelo / Flight VE 8954
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 14:25h

No. de tickete
2460333186954

Silla / Seat 7B
Puerta / Gate Por confirmar

Tarifa
E

Hora de embarque /
Boarding time **13:25h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**

Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.

Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tickete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:

Equipaje permitido:

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**APARTADO**

APO

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
RODRIGUEZ TORRES/KAROL AEEN

No. de tickete

2460333186954

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 8973
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 10:05h

Silla / Seat 6C
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 09:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tickets en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tickete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentación: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass



APARTADO
APO
Desde/From

MEDELLIN
EOH
Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
CHAVERRA GIRALDO/GENESIS

Vuelo / Flight VE 8973
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 10:05h

No. de tickete
2460333186948

Silla / Seat 10B
Puerta / Gate Por confirmar

Tarifa
K

Hora de embarque /
Boarding time 09:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**

Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.

Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tickete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:

Equipaje permitido:

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentación: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**QUIBDO**

UIB

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
CHAVERRA GIRALDO/GENESIS

No. de tiquete

2460333186948

Tarifa

K

Vuelo / Flight VE 8954
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 14:25h

Silla / Seat 8C
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **13:25h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**QUIBDO**

UIB

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
TORRES BERTEL/EDID FABIOLA MRS

No. de tiquete

2460333186952

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 8954
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 14:25h

Silla / Seat 7A
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **13:25h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
 Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**APARTADO**

APO

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
TORRES BERTEL/EDID FABIOLA MRS

No. de tiquete

2460333186952

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 8973
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 10:05h

Silla / Seat 6D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **09:05h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
 Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**QUIBDO**

UIB

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
ASPRILLA TORRES/DILMAN FABIAN MR

Vuelo / Flight VE 8954
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 14:25h

No. de tiquete

2460333186953

Tarifa

E

Silla / Seat 4D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **13:25h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

**APARTADO**

APO

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
ASPRILLA TORRES/DILMAN FABIAN MR

No. de tiquete

2460333186953

Tarifa

E

Vuelo / Flight VE 8973
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 10:05h

Silla / Seat 8D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 09:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

Zambrano Paz Diana Marce AV 9290

HORA EN SALA

10:25

GRUPO

A

ASIENTO

3A

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

PSO PASTO

Mar, 10 Mar |11:25

PASTO ANTONIO N

BOG BOGOTA

Mar, 10 Mar |12:45

BOGOTA EL DOR, Terminal 1



SEC 129

TU TARIFA ES Bcclassic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
2X32kg

Reserva: BLVDVN

E-ticket: 134506826435901

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

030

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

ZAMBRANO PAZ/DIANA MARCELA MRS

Vuelo/Flight

9R 7704

Fecha/Date

10MAR

Salida/Departure

18:30h

Desde/From

BOGOTA

Hacia/To

PUERTO ASIS

Puerta/Gate

H

Hora Embarque/Boarding Time

17:45h

Asiento/Seat

11C

No. Ticket

0192463271449**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.

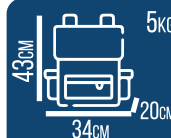
**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take**1 Pieza de Equipaje**
1 Piece of Baggage**1 Vuelos regionales 5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***1 Artículo Personal**
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas

**Recuerda**

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

"Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



Tarjeta de embarque / boarding pass



MEDELLIN
EOH
Desde/From



QUIBDO
UIB
Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
GIRALDO HIGUITA/DIANA MRS

No. de tiquete
2460333186947

Tarifa
K

Vuelo / Flight VE 8954
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 14:25h

Silla / Seat 8D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **13:25h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:

Equipaje permitido:

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**APARTADO**

APO

Desde/From

**MEDELLIN**

EOH

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
GIRALDO HIGUITA/DIANA MRS

No. de tiquete

2460333186947

Tarifa

K

Vuelo / Flight VE 8973
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 10:05h

Silla / Seat 10A
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 09:05h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**BOGOTA**

BOG

Desde/From

**QUIBDO**

UIB

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
GOMEZ RUIZ/CAROL ANDREA

No. de tiquete

2460333050648

Tarifa

O

Vuelo / Flight VE 8942
Fecha / Date 25MAR
Salida / Departure 13:25h

Silla / Seat 10D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 12:25h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



Tarjeta de embarque / boarding pass

**QUIBDO**

UIB

Desde/From

**BOGOTA**

BOG

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
GOMEZ RUIZ/CAROL ANDREA

No. de tiquete

2460333050648

Tarifa

H

Vuelo / Flight VE 8943
Fecha / Date 27MAR
Salida / Departure 18:15h

Silla / Seat 4D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 17:15h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8

CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 122

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-05-14
Fecha de Vencimiento	2026-05-14
Factura del proveedor	AGEN-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Transporte Equipo Mínimo_ Yorlidis Palacios Act. Huila	2.00	597,403.36	0.00	19 %	0 %	1,421,820.00
2	Transporte Equipo Minimo_Yoledys Rios Act. Bogotá	2.00	308,621.85	0.00	19 %	0 %	734,520.00
3	Transporte Equipo Minimo_Esthefanny Yague Act. Nariño putumayo	1.00	2,135,932.78	0.00	19 %	0 %	2,541,760.01
4	Transporte Equipo Minimo_Dilia palacios Act. Huila	2.00	710,504.20	0.00	19 %	0 %	1,691,000.00
5	Transporte Equipo Minimo_Diana Zambrano Act. Nariño Putumayo	1.00	2,488,770.00	0.00	19 %	0 %	2,961,636.30
6	Transporte Equipo Minimo_ Dalila Palacios Act. Nariño putumayo	2.00	468,334.45	0.00	19 %	0 %	1,114,635.99
7	Transporte Aereo participantes	2.00	446,878.15	0.00	19 %	0 %	1,063,570.00
8	Transporte Aereo participantes	2.00	1,278,319.33	0.00	19 %	0 %	3,042,400.01
9	Transporte Aéreo participantes	8.00	579,109.24	0.00	19 %	0 %	5,513,119.96

Valor en Letras:
Veinte millones ochenta y cuatro mil cuatrocientos sesenta y dos pesos m/cte con veintisiete cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-05-14 \$ 20,084,462.27
por

Total Bruto	16,877,699.38
IVA 19%	3,206,762.89
Total a Pagar	20,084,462.27

Observaciones:
TIQUETES AEREOS EQUIPO MINIMO PARA LAS ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO 2026.



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia
ctinnova2016@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. AGEN 31

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/05/2026, 13:54
Expedición	14/05/2026, 14:02
Vencimiento	14/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PALACIOS YORLIDIS CC 1078116895 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Medellin - Neiva -Medellin) CONVENIO 1500	2.00	597,403.36	19 %	227,013.28	1,421,820.00
2	GUARDIA SIRLEY CC 35896866 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Quibdó - Bogotá - Quibdó) CONVENIO 1500	2.00	446,878.15	19 %	169,813.70	1,063,570.00
3	RIOS YOLEDYS CC 107746400 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Medellin - Bogotá -Medellin) CONVENIO 1500	2.00	308,621.85	19 %	117,276.30	734,520.00
4	YAGUE ESTHEFANNY CC 1013617548 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Bogotá - Villagarzón) CONVENIO 1500	1.00	514,915.97	19 %	97,834.03	612,750.00
5	YAGUE ESTHEFANNY CC 1013617548 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Puerto asís - Bogotá) CONVENIO 1500	1.00	550,924.37	19 %	104,675.63	655,600.00
6	YAGUE ESTHEFANNY CC 1013617548 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Bogotá-Pasto) CONVENIO 1500	1.00	554,915.97	19 %	105,434.03	660,350.00
7	YAGUE ESTHEFANNY CC 1013617548 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Tumaco - Bogotá) CONVENIO 1500	1.00	515,176.47	19 %	97,883.53	613,060.00
8	PALACIOS DILIA CC 52702295 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Quibdó - Neiva - Quibdó) CONVENIO 1500	2.00	710,504.20	19 %	269,991.60	1,691,000.00
9	ZAMBRANO DIANA CC 1085302055 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Bogotá - Puerto Asís) CONVENIO 1500	1.00	634,957.98	19 %	120,642.02	755,600.00
10	ZAMBRANO DIANA CC 1085302055 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Puerto Asís - Ipiales) CONVENIO 1500	1.00	722,142.86	19 %	137,207.14	859,350.00
11	ZAMBRANO DIANA CC 1085302055 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Tumaco - Cali) CONVENIO 1500	1.00	576,752.94	19 %	109,583.06	686,336.00
12	ZAMBRANO DIANA CC 1085302055 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Pasto -Bogotá) CONVENIO 1500	1.00	554,915.97	19 %	105,434.03	660,350.00
13	LARGO DALILA CC 36753892 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Puerto Asís - Ipiales) CONVENIO 1500	1.00	468,334.45	19 %	88,983.55	557,318.00
14	LARGO DALILA CC 36753892 - TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Tumaco- Cali-Puerto Asís) CONVENIO 1500	1.00	468,334.45	19 %	88,983.55	557,318.00
15	GIRALDO DIANA CC 1078579395 - GIRALDO GENESIS CC 1038827697 (MADRE E HIJA) TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Apartadó - Medellín -Quibdó) CONVENIO 1500	2.00	1,278,319.33	19 %	485,761.34	3,042,400.00
16	TORRES EDID CC 1039654132 - TORRES DILMAN CC 1039653726 - TORRES KAROL CC 1045525716 - TORRES OSTIN CC 1040807640 (MADRE E HIJOS) TIQUETE AÉREO TRAYECTO (Apartadó - Medellín -Quibdó) CONVENIO 1500	8.00	579,109.24	19 %	880,246.05	5,513,120.00

Total items: 16

Valor en Letras:

Veinte millones ochenta y cuatro mil cuatrocientos sesenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-14 por \$ 20,084,462.00

Observaciones:

AGENCIA DE VIAJES CT-INNOVA SAS ESTA SUJETO A REGIMEN DE RESPONSABILIDAD QUE ESTABLECE LA LEY 30096 Y DECRETO REG. 107597 ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO - REGISTRO NACIONAL DE TURISMO: 264577

Total Bruto	16,877,699.16
IVA 19%	3,206,762.84
Total a Pagar	20,084,462.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764104215969 aprobado en 20260103 prefijo AGEN desde el número 1 al 1001 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa
CUFE: a2aa137edd7258a68dc1c4c47e091fb940c51a4de3ebbc6224b27f20bcc1ed516ffc58e683aa205a0c81158a06dfba84



NIT. 9 0 0 9 8 7 5 0 4 -0

COTIZACIÓN 370-25 - COMPRA DE TIQUETES AÉREOS

Agencia de Viajes:

CT+INNOVA TRAVELS

Dirección: CL 18 6 57 Quibdo – Choco

Teléfono: +57 3177149875

Correo: agenciactinnova@gmail.com

NIT: 900.987.50-4

Fecha de cotización: 30 de enero - 26

DATOS DEL CLIENTE

- **Nombre:** Corporación para el desarrollo integral de la mujer del pacifico colombiano.
- **NIT:** 901460249-8
- **Correo electrónico:** corpamujer@gmail.com

Ruta	Fecha	Hora	Pasajeros	Precio por persona	Subtotal	Operado por
Bogota (BOG) → Villagarzon (VGZ)	10 Marzo 2026	11:02	1 adulto	\$612.750	\$612.750	Satena
Puerto Asis (PUU) → Bogota (BOG)	14 Marzo 2026	16:40	1 adulto	\$655.600	\$655.600	Satena
Bogota (BOG) → Pasto (PSO)	16 Marzo 2026	11:00	1 adulto	\$660.350	\$660.350	Avianca
Tumaco (TCO) → Bogota (BOG)	19 Marzo 2026	16:10	1 adulto	\$613.060	\$613.060	Satena
Medellin (MDE) → Neiva (NVA)	11 Marzo 2026	11:00	1 adulto	\$710.910	\$710.910	Avianca
Neiva (NVA) → Medellin (MDE)	14 Marzo 2026	18:55	1 adulto	\$710.910	\$710.910	Avianca
Quibdo (UIB) → Neiva (NVA)	11 Marzo 2026	17:10	1 adulto	\$845.500	\$845.500	Clir Air
Neiva (NVA) → Quibdo (UIB)	16 Marzo 2026	12:15	1 adulto	\$845.500	\$845.500	Clic Air
Pasto (PSO) → Bogota (BOG)	10 Marzo 2026	11:02	1 adulto	\$ 660.350	\$660.350	Aviaca

Calle 18 #6 – 57 Quibdó -Celular 317 714 9875

Ventas -Email. agenciactinnova@gmail.com

“Viajes que inspiran, naturaleza que enamora”



NIT. 9 0 0 9 8 7 5 0 4 -0

Ruta	Fecha	Hora	Pasajeros	Precio por persona	Subtotal	Operado por
Bogota (BOG) → Puerto Asis (PUU)	10 Marzo 2026	18:30	1 adulto	\$755.600	\$755.600	Satena
Puerto Asis (PUU) → Ipiales (IPI)	15 Marzo 2026	15:58	1 adulto	\$859.250	\$859.350	Satena
Tumaco (TCO) → Cali (CLO)	19 Marzo 2026	18:30	1 adulto	\$686.336	\$686.336	Satena
Medellin (MDE) → Bogota (BOG)	12 Marzo 2026	8:40	1 adulto	\$367.270	\$367.260	LATAM
Bogota (BOG) → Medellin (MDE)	16 Marzo 2026	07:55	1 adulto	\$367.270	\$367.260	LATAM
Puerto Asis (PUU) → Ipiales (IPI)	15 Marzo 2026	14:58	1 adulto	\$557.318	\$557.318	Satena
Tumaco (TCO) → Cali (CLO) → Pto Asis (PUU)	20 Marzo	7:45	1 adulto	\$577.318	\$557.310	Satena
Quibdo (UIB) → Bogota (BOG)	12 Marzo 2026	18:15	1 adulto	\$531.785	\$531.785	Clic Air
Bogota (BOG) → Quibdo (UIB)	16 Marzo 2026	14:05	1 adulto	\$531.785	\$531.785	Clic Air
Apartado (APO) → Quibdo (UIB)	25 Marzo 2026	10:05	2 adultos	\$ 1.807.040	\$1.807.040	Clic Air
Apartado (APO) → Quibdo (UIB)	25 Marzo 2026	10:05	4 niños	\$ 2.470.720	\$2.470.720	Clic Air
Quibdo (UIB) → Apartado (APO)	28 Marzo 2026	10:00	4 niños	\$2.470.720	\$2.470.720	Clic Air
Quibdo (UIB) → Apartado (APO)	28 Marzo 2026	10:00	2 adultos	\$ 1.807.040	\$1.807.040	Clic Air

TOTAL A PAGAR: \$ 20.084.454

Forma de pago aceptada:

- Transferencia bancaria
- Tarjeta de crédito (Visa, Mastercard)
- Pago en efectivo o PSE

Calle 18 #6 – 57 Quibdó -Celular 317 714 9875
Ventas -Email. agenciactinnova@gmail.com

“Viajes que inspiran, naturaleza que enamora”



NIT. 9 0 0 9 8 7 5 0 4 -0

CONDICIONES GENERALES

- Tarifas sujetas a disponibilidad y cambio sin previo aviso hasta el momento de la emisión.
- En temporada alta, puentes festivos y fechas especiales, las tarifas aéreas pueden incrementar sin previo aviso.
- Los espacios y tarifas solo se garantizan con pago y emisión del ticket.
- Cambios, cancelaciones y reembolsos aplican según las políticas y penalidades de cada aerolínea.
- La no presentación al vuelo ("No Show") puede generar pérdida total del ticket.
- El pasajero es responsable de contar con la documentación y requisitos migratorios necesarios para el viaje.
- Los horarios e itinerarios están sujetos a cambios por parte de la aerolínea.
- La emisión del ticket implica aceptación de las condiciones tarifarias y políticas de la aerolínea.

Notas

Esto es una cotización, tarifas aéreas sujeta a cambio y disponibilidad sin previo aviso al momento de reservar, el precio sólo se garantiza con la emisión del ticket. Por favor verifique con su asesor el equipaje permitido en el vuelo, así mismo si la aerolínea incluye o no el impuesto de salida del país al momento de expedir el ticket. Si desea tomar el seguro de cancelación por favor solicite las condiciones del seguro. Recuerde verificar los documentos requeridos y la vigencia de los mismos, para su viaje como: visas, permisos, pasaportes vigentes y autorizados, documentos de identificación, vacunas exigidas, tarjeta de asistencia médica que se requiere para el destino etc.

Cordialmente,

CRISTHINA DANESSA ARRIAGA BRIAN
Coordinadora de Ventas CT+INNOVA TRAVEL
NIT: 900.987.504-0
Correo electrónico: agenciactinnova@gmail.com

Calle 18 #6 – 57 Quibdó -Celular 317 714 9875
Ventas -Email. agenciactinnova@gmail.com

“Viajes que inspiran, naturaleza que enamora”

112.



Ministerio de Salud
Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables
Ministerio de la Familia

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	17/03/2028	HORA INICIO:	9:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigada Municipal 2 Tuquerres	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Dalia Largo
NOMBRE ACTIVIDAD:						Brigada Municipal 2 Tuquerres		LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Clínica Mariana
						CONVENIO:	ARN 1500		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	AMN	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA AMN	SEXO				IDENTIDAD DE GÉNERO				ORIENTACIÓN SEXUAL				DISCAPACIDAD										PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA							FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN		PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO		PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO	PRESTADO

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual

2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.

3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.

4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterossexual (atracción por el mismo género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)

5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.

6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales se debe llenar, actualizar y usar de los mismos. En cumplimiento a la Ley 181172 y el Decreto 137713 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.

Consultar la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.internacionalizacion.gov.co/indicadores/Paginas/politica.aspx>

OBSERVACIONES:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligenciarán con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/stencion/Paginas/politicas.aspx>

	LISTADO DE ASISTENCIA	
---	-----------------------	---

FECHA:	17/03/2026	HORA INICIO:	9:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigada Municipal 2 Tuquerres	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	ESTHEFANNY YAGUE
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigada Municipal 2 Tuquerres					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Clinica Mariana

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTÁCTO (Celular o correo)	POBLACIÓN					SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD						PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
					ARN	REINCORPORACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD / FAMILIA	INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSSEXUAL	HOMOSSEXUAL	BISSEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO	RAÍZAL	PALESTINENSE		INDIGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	15 A 17 AÑOS	18 A 24 AÑOS	25 A 34 AÑOS	35 A 44 AÑOS	45 AÑOS O MÁS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1							X				N/A	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:																											
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	16/03/2016	HORA INICIO:	13:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Pasto	FACILITADORA ACTIVIDAD:	ESTHEFANY YAGUE
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Pasto				CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Hotel Gaerías Pasto	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN					SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO					ORIENTACIÓN SEXUAL					DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA							FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
					ARN	REINCORPORACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD-FAMILIA	INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO/IA	AFRO	RAIZAL	PALENQUERO/IA	INDÍGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	15 A 17 AÑOS	18 A 25 AÑOS		26 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1							X				N/A		X															X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de orientación sexual, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X

OBSERVACIONES:									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/estacion/Paginas/politicas.aspx>.

LISTADO DE ASISTENCIA

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE ASESORIA TÉCNICA DIRECCIÓN DE ASESORIA TÉCNICA REGIONAL					
LISTADO DE ASISTENCIA					
FECHA:	18/02/2028	HORA INICIO:	9:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigada 2 Panto			TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigada 2 Panto
				CONVENIO:	ARIN 1500
				LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Escuela Larga
					Nombre Guías Panto

[illegible]

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual

2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.

3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X

4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)

5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A

6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena v/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx>

[illegible]

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligenciarán con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/etencion/Paginas/politicas.aspx>



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 111

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-702

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Alimentación participantes	1.00	400,000.00	0.00	0 %	0 %	400,000.00
2	Transporte participantes	1.00	3,158,000.00	0.00	0 %	0 %	3,158,000.00
3	Alquiler Salones Participantes	3.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	436,764.71
4	Hospedaje Participantes	3.00	117,226.89	0.00	19 %	3,5 %	406,191.18
5	Hospedaje Viáticos Equipo Mínimo	8.00	117,226.89	0.00	19 %	3,5 %	1,083,176.46
6	Alimentación Viáticos Equipo Mínimo	1.00	1,318,380.00	0.00	0 %	0 %	1,318,380.00
7	Transporte Viáticos Equipo Mínimo	1.00	916,000.00	0.00	0 %	0 %	916,000.00

Valor en Letras:
Siete millones setecientos dieciocho mil quinientos doce pesos m/cte con treinta y cinco cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 7,718,512.35
por

Observaciones:
CON_1500_2025 BRIGADA # 2 NARIÑO - EN PASTO, TUQUERRES Y TUMACO DIAS
16 Y 18 DE MARZO 2026.

Total Bruto	7,460,027.05
IVA 19%	316,852.94
Retefuente 3.5%	58,367.64
Total a Pagar	7,718,512.35



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia



Nota Crédito
No. 2 - 56

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha Nota Crédito	2026-05-22
Factura de Venta	CT-702
Generación	22/05/2026, 08:53
Expedición	22/05/2026, 08:53
Vencimiento	22/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALIMENTACION REFRIGERIO BRIGADA PASTO NARIÑO 16 MARZO	11.00	110,000.00
2	HOSPEDAJE PARTICIPANTES BRIGADA PASTO NARIÑO 16 AL 17 DE MARZO	3.00	406,191.18
3	TRANSPORTE PARTICIPANTES BRIGADA PASTO NARIÑO-	1.00	1,074,000.00
4	ALQUILER DE ESPACIO BRIGADA PASTO	1.00	145,588.24
5	ALIMENTACION REFRIGERIO AM BRIGADA TUQUERRES NARIÑO 16 MARZO	11.00	110,000.00
6	TRANSPORTE PARTICIPANTES BRIGADA TUQUERRES NARIÑO	1.00	586,000.00
7	ALQUILER DE ESPACIO BRIGADA TUQUERRES NARIÑO	1.00	145,588.24
8	ALIMENTACION REFRIGERIO AM BRIGADA TUMACO NARIÑO 18 MARZO	18.00	180,000.00
9	TRANSPORTE PARTICIPANTES BRIGADATUMACO 18 DE MARZO	1.00	1,498,000.00
10	ALQUILER ESPACIO PARA ENCUESTRO S BRIGADATUMACO 18 DE MARZO	1.00	145,588.24
11	REEMBOLSO DE TRANSPORTES PROFESIONALES EQUIPO MINIMO	1.00	916,000.00
12	REEMBOLSO DE ALIMENTACION PROFEESIONALES EQUIPO MINIMO	1.00	1,318,380.00
13	REEMBOLSO HOSPEDAJE PROFESIONALES EQUIPO MINIMO	8.00	1,083,176.46

Total ítems: 13

Valor en Letras:
Siete millones setecientos dieciocho mil quinientos doce pesos m/cte con treinta y seis cent.

Condiciones de Pago:
Transferencia \$ 7,718,512.36

Observaciones:
CON_1500_2025 BRIGADA # 2 NARIÑO - EN PASTO, TUQUERRES Y TUMACO DIAS 16 Y 18 DE MARZO 2026.

NOTA: Ajuste de precio

Total Bruto	7,460,027.05
Iva 19%	316,852.94
Retefuente 3.5%	58,367.63
Total	7,718,512.36

CUDE: c671dc7ae2dc960bf8c760d92a1efc5893eb2e5d57c0559f4fa63365ecc5425d00701f2cd4424fbd71d9f6239235b1e5
CUFE factura: 5ced27c689871a4667a376fbd5eb02c07a6fa09bdc60794a1a6c113ef24a0a3973fa020c984116116a670c08f44f3ac5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sijgo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sijgo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTROS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"

ARN-1503

Institución responsable:
Convenio:
Tipo de Encuentro:
Departamento:

Encuentros Departamentales

Encuentros comunitarios

Municipio:

Brigadas Individuales / familiares

TUQUERRES

X

INFORMACIÓN REEMBOLSOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					CONCEPTOS ADICIONALES (Indicar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen dos tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR CONCEPTOS ADICIONALES	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR				
1				FÍSICO	EFFECTIVO	17/03/2026	TERRESTRE	Cumbal vereda de Tallambí	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	\$ 65.000	17/03/2026	TRANSPORTE PÚBLICO	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	Cumbal vereda de Tallambí	\$ 65.000			\$ 130.000	
2				FÍSICO	EFFECTIVO	17/03/2026	TERRESTRE	Cumbal vereda de Tallambí	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	\$ 65.000	17/03/2026	TRANSPORTE PÚBLICO	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	Cumbal vereda de Tallambí	\$ 65.000			\$ 130.000	
3				FÍSICO	EFFECTIVO	17/03/2026	TERRESTRE	Cumbal vereda de Tallambí	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	\$ 65.000	17/03/2026	TRANSPORTE PÚBLICO	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	Cumbal vereda de Tallambí	\$ 65.000			\$ 130.000	
4				FÍSICA	EFFECTIVO	17/03/2026	TERRESTRE	BARRIO DE TUQUERRES	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	\$ 6.000	17/03/2026	BARRIO DE TUQUERRES	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	TUQUERRES	\$ 6.000			\$ 16.000	
5				FÍSICA	EFFECTIVO	17/03/2026	TERRESTRE	RICAUARTE	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	\$ 30.000	17/03/2026	TERRESTRE	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	RICAUARTE	\$ 30.000			\$ 60.000	
5				FÍSICA	EFFECTIVO	17/03/2026	TERRESTRE	RICAUARTE	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	\$ 30.000	17/03/2026	TERRESTRE	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	RICAUARTE	\$ 30.000			\$ 60.000	
5				FÍSICA	EFFECTIVO	17/03/2026	TERRESTRE	RICAUARTE	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	\$ 30.000	17/03/2026	TERRESTRE	TUQUERRES/ CLÍNICA MARIANA IPS	RICAUARTE	\$ 30.000			\$ 60.000	
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										5	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS					\$66.000			

RESPONSABLES DE LAS DEPENDENCIAS

DEPENDENCIA QUE SOLICITA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Marcela Zambrano Paz
CARGO Y DEPENDENCIA	Profesional Psicosocial de Género
FIRMA	

DEPENDENCIA QUE APRUEBA

#NO	
#NO	

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1591 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conoce la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reintegracion.gov.co/estabilidad/Paginas/Politi-privacidad.aspx>



LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTROS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Institución responsable:
Convenio:
Tipo de Encuentro:
Departamento:

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORFAMUJER"			
ARH - 1500			
Encuentros Departamentales	Encuentros comunitarios	Brigadas individuales / familiares	
	Municipio:	San Juan de Pasto	

INFORMACIÓN REEMBOLSOS

INFORMACIÓN REEMBOLSOS																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					CONCEPTOS ADICIONALES (Digitar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR CONCEPTOS ADICIONALES	VALOR TOTAL	FECHA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR				
1				FISICA	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	CONSACA	CENTRO DE PASTO	\$ 35.000	15/03/2025	TERRESTRE	CENTRO DE PASTO	CONSACA	\$ 35.000		\$ 70.000		
2				FISICA	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	CONSACA	CENTRO DE PASTO	\$ 35.000	15/03/2025	TERRESTRE	CENTRO DE PASTO	CONSACA	\$ 35.000		\$ 70.000		
3				FISICA	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	CONSACA	CENTRO DE PASTO	\$ 35.000	15/03/2025	TERRESTRE	CENTRO DE PASTO	CONSACA	\$ 35.000		\$ 70.000		
6				FISICO	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	LEIVA	CENTRO DE PASTO	\$ 55.000	15/03/2025	TERRESTRE	CENTRO DE PASTO	LEIVA	\$ 55.000	se costea el valor del almuerzo	\$ 22.000	\$ 132.000	
7				FISICO	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	LEIVA	CENTRO DE PASTO	\$ 55.000	15/03/2025	TERRESTRE	CENTRO DE PASTO	LEIVA	\$ 55.000	se costea el valor del almuerzo	\$ 22.000	\$ 132.000	
8				FISICA	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	BUESACO	CENTRO DE PASTO	\$ 35.000	15/03/2025	TERRESTRE	CENTRO DE PASTO	BUESACO	\$ 35.000		\$ 70.000		
9				FISICO	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	Cumbal vereda de Talambi	PASTO	\$ 80.000	15/03/2025	TRANSPORTE PUBLICO	PASTO	Cumbal vereda tallambi	\$ 80.000	El viaje es de 6 horas se recomienda contemplar una comida para el camino por valor de 20.000, además por la hora de retorno se entrega valor de 65.000 pesos para hospedaje en hoteles	\$ 105.000	\$ 265.000	
10				FISICO	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	Cumbal vereda de Talambi	PASTO	\$ 80.000	15/03/2025	TRANSPORTE PUBLICO	PASTO	Cumbal vereda tallambi	\$ 80.000	El viaje es de 6 horas se recomienda contemplar una comida para el camino por valor de 20.000, además por la hora de retorno se entrega valor de 65.000 pesos para hospedaje en hoteles	\$ 105.000	\$ 265.000	
11				FISICO	EFFECTIVO	15/03/2025	TERRESTRE	Cumbal vereda de Talambi	PASTO	\$ 80.000	15/03/2025	TRANSPORTE PUBLICO	PASTO	Cumbal vereda tallambi	\$ 80.000	El viaje es de 6 horas se recomienda contemplar una comida para el camino por valor de 20.000, además por la hora de retorno se entrega valor de 65.000 pesos para hospedaje en hoteles	\$ 105.000	\$ 265.000	
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										3	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						\$ 1.339.000		

RESPONSABLES DE LAS DEPENDENCIAS		DEPENDENCIA QUE APRUEBA	
NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA QUE SOLICITA		
CARGO Y DEPENDENCIA	Diana Marcela Zambrano Paz		
	Profesional Psicosocial de Género		
FIRMA			

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de [http://www.reintegracion.gov.co/contenido/01/Paginas/Avi](http://www.reintegracion.gov.co/contenido/01/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx)



INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"

ARN-1500

Encuentros Departamentales

Encuentros comunitarios

Brigadas individuales / familiares

Municipio:

TUMACO

INFORMACIÓN REEMBOLSOS

11/11/2011



LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTROS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Institución responsable:	Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"		
Convenio:	ARB-1500		
Tipo de Encuentro:	Encuentros Departamentales	Encuentros comunitarios	Brigadas individuales / familiares
Departamento:		Municipio:	TUMACO

INFORMACIÓN REEMBOLSOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					CONCEPTOS ADICIONALES (Completar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR CONCEPTOS ADICIONALES	VALOR TOTAL	FIRMA	
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR					
1				FÍSICA	EFFECTIVO	18/03/2026	TERRESTRE	BARRIO TUMACO	HOTEL MAR AZUL	\$ 10.000	20/11/2025	TERRESTRE	HOTEL MAR AZUL	BARRIO TUMACO	\$ 10.000		\$ 20.000			
2				FÍSICA	EFFECTIVO	18/03/2026	TERRESTRE	BARRIO TUMACO	HOTEL MAR AZUL	\$ 10.000	20/11/2025	TERRESTRE	HOTEL MAR AZUL	BARRIO TUMACO	\$ 10.000		\$ 20.000			
3				FÍSICA	EFFECTIVO	18/03/2026	TERRESTRE	BARRIO TUMACO	HOTEL MAR AZUL	\$ 10.000	21/11/2025	TERRESTRE	HOTEL MAR AZUL	BARRIO TUMACO	\$ 10.000		\$ 20.000			
4				FÍSICA	EFFECTIVO	18/03/2026	TERRESTRE	BARRIO TUMACO	HOTEL MAR AZUL	\$ 10.000	21/11/2025	TERRESTRE	HOTEL MAR AZUL	BARRIO TUMACO	\$ 10.000		\$ 20.000			
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										4	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS					\$90.000				
NOMBRES Y APELLIDOS		DEPENDENCIA QUE SOLICITA		RESPONSABLES DE LAS DEPENDENCIAS															DEPENDENCIA QUE APRUEBA	
CARGO Y DEPENDENCIA		Diana Marcela Zambrano Paz																	#REFI	
FIRMA		Profesional Psicosocial de Género																	#REFI	

Quiz.

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco en caso de no representar ninguna orientación o sexualidad escribir N/A

6 En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	17/03/2028	HORA INICIO:	9.00	HORA FINALIZACIÓN:	17.00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigada Municipal 2 Tuquerres	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Dalia Largo	
NOMBRE ACTIVIDAD:					Brigada Municipal 2 Tuquerres		CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Clínica Mariana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	AMN	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA AVN	SEXO				IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD										PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA							FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
						REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN		PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO		PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO	PREMIADO

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el mismo género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.
7. El registro de datos personales se debe llenar y usar de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1881/12 y el Decreto 137/13 las autoridades que modifiquen, ediciones o complementen.
8. Consultar la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.rencomunicacion.gov.cu/declaracion/Politica-de-privacidad.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	17/03/2026	HORA INICIO:	9:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigada Municipal 2 Tuquerres	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Diana Marcela Zambrano
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigada Municipal 2 Tuquerres					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Clínica Mariana

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL		DISCAPACIDAD					PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
					ARN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD-FAMILIA		FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO		RAZAL	PALENGUERO/A	INDIGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 21 AÑOS	22 A 29 AÑOS	30 A 39 AÑOS	40 A 49 AÑOS	50 A 59 AÑOS	60 A 69 AÑOS	70 AÑOS O MAYOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1							X		N/A	X			X		X									X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

- En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
- En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
- Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
- Para la identificación de orientación sexual se entenderá: heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
- No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
- En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	16/03/2026	HORA INICIO:	13:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Pasto	FACILITADORA ACTIVIDAD:	ESTHEFANY YAGUE
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Pasto				CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Hotel Gaerías Pasto	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN					INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO					ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
					ARN	REINCORPORACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD-FAMILIA		INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO/IA	AFRO	RAIZAL	PALENQUERO/IA	INDÍGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS		14 A 17 AÑOS	18 A 25 AÑOS	26 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1							X				N/A		X														X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de orientación sexual, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X

OBSERVACIONES:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual

2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.

3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligenciarán con X

4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)

5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A

6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/estacion/Paginas/politicas.aspx>

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO									
 Agencia para la Reinserción y la Normalización - ARN	Institución responsable:		Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"						
	Convenio:		ARN -1500						
	Tipo de Encuentro:		Encuentros Departamentales		Encuentros comunitarios		Brigadas individuales / familiares		X
	Departamento:				Municipio:		NARIÑO		



INFORMACIÓN REEMBOLSOS																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR TOTAL	FIRMA	
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR				
1				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Nariño	Tumaco	\$110.000	19/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Nariño	\$110.000	Transporte, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$220.000		
2				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Nariño	Tumaco	N/A	19/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Nariño	N/A	Alimentación, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$329.595		
3				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Nariño	Tumaco	N/A	19/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Nariño	N/A	Alojamiento, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$279.000		
4				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Bogota	Tumaco	\$110.000	21/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Bogota	\$110.000	Transporte, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$298.000		
5				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Bogota	Tumaco	N/A	21/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Bogota	N/A	Alimentación, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$439.460		
6				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Bogota	Tumaco	N/A	21/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Mocoa	N/A	Alojamiento, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$418.500		
7				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Mocoa	Tumaco	\$110.000	21/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Mocoa	\$110.000	Transporte, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$398.000		
8				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Mocoa	Tumaco	N/A	21/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Mocoa	N/A	Alimentación, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$549.325		
9				Efc	Físico	17/03/2026	TERRESTRE	Mocoa	Tumaco	N/A	21/03/2026	TERRESTRE	Tumaco	Mocoa	N/A	Alojamiento, Brigada Tuquerres - Tumaco Nariño del 17 al 19 de marzo de 2026.	\$418.500		
N/A				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0		
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO									3		VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						\$3.350.380		
FIRMA																			
El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx																			

LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS – PARTICIPANTES EN ENCUENTROS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO



Institución responsable:
Convenio:
Tipo de Encuentro:
Departamento:

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"			
ARN - 1500			
Encuentros Departamentales	X	Encuentros comunitarios	
Municipio:		BOGOTÁ	



INFORMACIÓN REEMBOLSOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR			
1				Efc	Físico	12/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Bogotá	\$180.000	16/03/2026	TERRESTRE	Bogotá	Quibdó	\$180.000	Transportes, encuentro departamental Bogotá del 14 al 16 de marzo de 2026.	\$360.000	
2				Efc	Físico	12/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Bogotá	NA	16/03/2026	TERRESTRE	Bogotá	Quibdó	NA	Alimentación, encuentro departamental Bogotá del 14 al 16 de marzo de 2026.	\$138.300	
3				Efc	Físico	12/03/2026	TERRESTRE	Medellín	Bogotá	\$230.000	16/03/2026	TERRESTRE	Bogotá	Medellín	\$230.000	Transportes, encuentro departamental Bogotá del 14 al 16 de marzo de 2026	\$460.000	
4				Efc	Físico	12/03/2026	TERRESTRE	Medellín	Bogotá	NA	16/03/2026	TERRESTRE	Bogotá	Medellín	NA	Alimentación, encuentro departamental Bogotá del 14 al 16 de marzo de 2026	\$138.300	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
NUMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO									2		VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						\$1.096.600	

FIRMA

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 108

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-05-21
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-698

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Alimentación Participantes	1.00	4,211,307.00	0.00	0 %	0 %	4,211,307.00
2	Transporte Participantes_Brigada Intermunicipal marzo Bogotá	1.00	160,000.00	0.00	0 %	0 %	160,000.00
3	Alojamiento Participantes	19.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	2,766,176.47
4	Alquiler Salones Brigada y Encuentro	2.00	420,168.07	0.00	19 %	3,5 %	970,588.25
5	Espacios de Cuidado	2.00	200,000.00	0.00	0 %	0 %	400,000.00
6	Ayudas Audiovisuales	1.00	300,000.00	0.00	0 %	3,5 %	289,500.00
7	Alquiler Salones Espacio de cuidado NN	2.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	291,176.47
8	Transporte Participantes_Encuentro Deptal marzo Bogotá	1.00	371,000.00	0.00	0 %	0 %	371,000.00
9	Alimentación Estación agua y café	1.00	496,000.00	0.00	0 %	0 %	496,000.00
10	Alimentación Viáticos Profesionales Equipo Mínimo	1.00	276,600.00	0.00	0 %	0 %	276,600.00
11	Transporte Viáticos Profesionales equipo mínimo	1.00	820,000.00	0.00	0 %	0 %	820,000.00
12	Materiales Capacitaciones	1.00	300,000.00	0.00	0 %	0 %	300,000.00

Valor en Letras:
Once millones trescientos cincuenta y dos mil trescientos cuarenta y ocho pesos m/cte con diecinueve cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 11,352,348.19
por

Observaciones:
CONV_1500_ ENCUENTRO DEPARTAMENTAL #2 Y BRIGADA INTERMUNICIPAL # 2
BOGOTÁ MES DE MARZO 2026

Total Bruto	10,822,301.96
IVA 19%	662,605.05
Retefuente 3.5%	132,558.82
Total a Pagar	11,352,348.19



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia



Débito Facturación
No. 1

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha Nota Debito	2026-05-21
Factura de Venta	CT-698
Generación	21/05/2026, 23:07
Expedición	21/05/2026, 23:09
Vencimiento	21/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	JORNADA DE BRIGADA INTERMUNICIPAL # 2 EN BOGOTÁ 13 de mar - Transporte terrestre participantes	1.00	160,000.00
2	TRANSPORTE PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA 14 Y 15 DE MARZO	1.00	371,000.00
3	ALIMENTACION BRIGADA BGTA DIA 13 DE MARZO	14.00	214,662.00
4	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DIA 14 DE MARZO	19.00	357,827.00
5	ALIMENTACION REFRIGEIRO AM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA DIA 14 DE MARZO	27.00	413,991.00
6	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA DIA DIA 14 DE MARZO	27.00	809,109.00
7	ALIMENTACION REFRIGEIRO TARDE ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA DIA 14 DE MARZO	27.00	413,991.00
8	ALIMENTACION CENA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA DIA 14 DE MARZO	19.00	556,700.00
9	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA DIA 15 DE MARZO	19.00	357,827.00
10	ALIMENTACION REFRIGERIO AM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA DIA 15 DE MARZO	24.00	367,992.00
11	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA DIA 15 DE MARZO	24.00	719,208.00
12	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA 14 AL 15 DE MARZO	19.00	2,766,176.47
13	ALQUILER ESPACIO PARA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL BGTA 14 Y 15 DE MARZO	2.00	970,588.25
14	ESTACIÓN DE CAFE ENCUENTRO 2 DÍAS	2.00	400,000.00
15	ESTACION DE AGUA 2 DIAS PARA PARTICIPANTES 14 Y 15 MARZO	32.00	96,000.00
16	AYUDAS AUDIOVISUALES PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS 14 Y 15 DE MARZO	1.00	289,500.00
17	PERSONAL DE CUIDADO DE NN 14 Y 15 DE MARZO	2.00	400,000.00
18	ESPACIO DE CIUDADO PARA NN 14 Y 15	2.00	291,176.47
19	REEMBOLSO TRANSPORTE PROFESIONALES EQUIPO MINIMO	1.00	820,000.00
20	MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUENTROS YTALLERES	1.00	300,000.00
21	REEMBOLSO ALIMENTACIÓN EQUIPO MINIMO	1.00	276,600.00

Total items: 21

Valor en Letras:
Once millones trescientos cincuenta y dos mil trescientos cuarenta y ocho pesos m/cte con diecinueve cent.
Condiciones de Pago:

Total Bruto	10,822,301.96
IVA 19%	662,605.05
Retefuente 3.5%	132,558.82

Transferencia	\$ 11,352,348.19	Total	11,352,348.19
---------------	------------------	-------	---------------

Observaciones:
CONV_1500_ENCUESTRO DEPARTAMENTAL #2 Y BRIGADA INTERMUNICIPAL # 2
BOGOTÁ MES DE MARZO 2026.

Nota: Se ajustan los valores correspondientes a la alimentación y gastos de desplazamiento del equipo mínimo, al igual que la facturación de los materiales para capacitaciones.

CUDE: ced3c0db01b7476941cdade753eabec20a7b3c876192e94324bdb88a89170b8c8c05d0c01d8a6ea335a99bd07a0a74a1
CUFE factura: f7c4216226260d85c267d92f604e810d9eba4c365a9c8731e059f8b96b0dd9844663905a36c8808031afdee9695aac6b

608-

Encuentro departamental #2

LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTROS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Intervención responsable: Agencia para la Promoción de la Cooperación y el Desarrollo - APRODE

Tipo de Encuentro: Encuentros Departamentales

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano - CORFAMUJER

ARL: 1800

Encuentros comunitarios: ☒ BOGOTÁ D.C.

Municipios: BOGOTÁ D.C.

Encuentros departamentales / Comités: BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN REEMBOLSOS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1				TRAYECTO 2				CONCEPTOS ADICIONALES			FIRMA		
						FECHA	TIPO DE TRAYECTO	ORDEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRAYECTO	ORDEN	DESTINO	VALOR	CONCEPTOS ADICIONALES		VALOR CONCEPTOS ADICIONALES	VALOR TOTAL
1	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$30.000	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$30.000,00	N/A	N/A	\$60.000	[REDACTED]
2	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$24.800	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$24.800,00	N/A	N/A	\$49.600	[REDACTED]
3	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$23.000	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$23.000,00	N/A	N/A	\$46.000	[REDACTED]
4	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$23.000	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$23.000,00	N/A	N/A	\$46.000	[REDACTED]
5	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$60.000	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$60.000,00	N/A	N/A	\$120.000	[REDACTED]
6	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$23.200	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$23.200	N/A	N/A	\$46.400	[REDACTED]
7	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$23.200	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$23.200	N/A	N/A	\$46.400	[REDACTED]
8	[REDACTED]	FISCAL		EFFECTIVO		14/03/2018	PUBLICO	CASA	LUJAN DE BUCARINTE	\$30.000	14/03/2018	PUBLICO	LUJAN DE BUCARINTE	CASA	\$30.000	N/A	N/A	\$60.000	[REDACTED]
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO						TRAYECTO 1				TRAYECTO 2				CONCEPTOS ADICIONALES			\$ 491.200		
RESPONSABLES DE LAS DEPENDENCIAS						TRAYECTO 1				TRAYECTO 2				CONCEPTOS ADICIONALES					
DEPENDENCIA QUE SOLICITA						TRAYECTO 1				TRAYECTO 2				CONCEPTOS ADICIONALES					
DEPENDENCIA QUE APRUEBA						TRAYECTO 1				TRAYECTO 2				CONCEPTOS ADICIONALES					

El impacto de estos permisos, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifican, adicionan o complementan, Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de: <http://www.procuraduria.gov.co/privacidad.html>

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	13/03/2026	HORA INICIO:	09:00	HORA FINALIZACIÓN:		TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigada #2	FACILITADORA/A ACTIVIDAD:	Yolledys Rios.	
NOMBRE ACTIVIDAD:						Brigada #2. Bogotá.	CONVENIO:	1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Oficina GT B.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN					INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL	DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD-FAMILIA		INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE		MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	ALDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SURDOCEGUERA	MULTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO		RAIZAL	PALENGUERO/A	INDIGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 23 AÑOS	24 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1							X					X			X												X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

OBSERVACIONES: No asistieron todas las mujeres que confirmaron asistencia a la Brigada #2.

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx>

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx>



Agencia para la
Reincorporación y la
Normalización - ARN

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	15-03-2026	HORA INICIO:	09:00	HORA FINALIZACIÓN:	1:00pm	TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro 2	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Tripteta Bogotá
NOMBRE ACTIVIDAD:	Encuentro de Parlamental Bogotá # 2					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Hotel Boutique City Center.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN					INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL		DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD-FAMILIA		FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	ALDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO	RAIZAL	PALESTINÉS/A	INDÍGENA		NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 26 AÑOS	27 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1					X						X			X				X								X					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual

2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.

3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X

4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)

5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A

6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA					
FECHA:	2026-03-14	HORA INICIO:	9:00 Am	HORA FINALIZACIÓN:	
NOMBRE ACTIVIDAD:				TIPO DE ACTIVIDAD:	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:
Encuentro departamental #2.				Encuentro 1500	Tripleta Bogotá Hotel Boutique City Center

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL		DISCAPACIDAD				PERTENENCIA ÉTNICA				CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
					ARN	RECEPCIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR		FEMENINO	MASCULINO	INTERMEDIO	MULIER	HOMBRER TRANS	MULIER TRANS	OTRO	HETEROSSEXUAL	HOMOSSEXUAL	BISSEXUAL	OTRA	FISICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	ENDOCRINARIA	NATALIA	INDIGENA	AFRO		PALESTINESA	INDIGENA	INDIGENA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	15 A 17 AÑOS	18 A 24 AÑOS	25 A 34 AÑOS	35 A 44 AÑOS	45 A 54 AÑOS	55 A 64 AÑOS	65 A 74 AÑOS	75 A 84 AÑOS	85 A 94 AÑOS	95 A 104 AÑOS	105 A 114 AÑOS	115 A 124 AÑOS	125 A 134 AÑOS	135 A 144 AÑOS	145 A 154 AÑOS	155 A 164 AÑOS	165 A 174 AÑOS	175 A 184 AÑOS	185 A 194 AÑOS	195 A 204 AÑOS	205 A 214 AÑOS	215 A 224 AÑOS	225 A 234 AÑOS	235 A 244 AÑOS	245 A 254 AÑOS	255 A 264 AÑOS	265 A 274 AÑOS	275 A 284 AÑOS	285 A 294 AÑOS	295 A 304 AÑOS	305 A 314 AÑOS	315 A 324 AÑOS	325 A 334 AÑOS	335 A 344 AÑOS	345 A 354 AÑOS	355 A 364 AÑOS	365 A 374 AÑOS	375 A 384 AÑOS	385 A 394 AÑOS	395 A 404 AÑOS	405 A 414 AÑOS	415 A 424 AÑOS	425 A 434 AÑOS	435 A 444 AÑOS	445 A 454 AÑOS	455 A 464 AÑOS	465 A 474 AÑOS	475 A 484 AÑOS	485 A 494 AÑOS	495 A 504 AÑOS	505 A 514 AÑOS	515 A 524 AÑOS	525 A 534 AÑOS	535 A 544 AÑOS	545 A 554 AÑOS	555 A 564 AÑOS	565 A 574 AÑOS	575 A 584 AÑOS	585 A 594 AÑOS	595 A 604 AÑOS	605 A 614 AÑOS	615 A 624 AÑOS	625 A 634 AÑOS	635 A 644 AÑOS	645 A 654 AÑOS	655 A 664 AÑOS	665 A 674 AÑOS	675 A 684 AÑOS	685 A 694 AÑOS	695 A 704 AÑOS	705 A 714 AÑOS	715 A 724 AÑOS	725 A 734 AÑOS	735 A 744 AÑOS	745 A 754 AÑOS	755 A 764 AÑOS	765 A 774 AÑOS	775 A 784 AÑOS	785 A 794 AÑOS	795 A 804 AÑOS	805 A 814 AÑOS	815 A 824 AÑOS	825 A 834 AÑOS	835 A 844 AÑOS	845 A 854 AÑOS	855 A 864 AÑOS	865 A 874 AÑOS	875 A 884 AÑOS	885 A 894 AÑOS	895 A 904 AÑOS	905 A 914 AÑOS	915 A 924 AÑOS	925 A 934 AÑOS	935 A 944 AÑOS	945 A 954 AÑOS	955 A 964 AÑOS	965 A 974 AÑOS	975 A 984 AÑOS	985 A 994 AÑOS	995 A 1004 AÑOS	1005 A 1014 AÑOS	1015 A 1024 AÑOS	1025 A 1034 AÑOS	1035 A 1044 AÑOS	1045 A 1054 AÑOS	1055 A 1064 AÑOS	1065 A 1074 AÑOS	1075 A 1084 AÑOS	1085 A 1094 AÑOS	1095 A 1104 AÑOS	1105 A 1114 AÑOS	1115 A 1124 AÑOS	1125 A 1134 AÑOS	1135 A 1144 AÑOS	1145 A 1154 AÑOS	1155 A 1164 AÑOS	1165 A 1174 AÑOS	1175 A 1184 AÑOS	1185 A 1194 AÑOS	1195 A 1204 AÑOS	1205 A 1214 AÑOS	1215 A 1224 AÑOS	1225 A 1234 AÑOS	1235 A 1244 AÑOS	1245 A 1254 AÑOS	1255 A 1264 AÑOS	1265 A 1274 AÑOS	1275 A 1284 AÑOS	1285 A 1294 AÑOS	1295 A 1304 AÑOS	1305 A 1314 AÑOS	1315 A 1324 AÑOS	1325 A 1334 AÑOS	1335 A 1344 AÑOS	1345 A 1354 AÑOS	1355 A 1364 AÑOS	1365 A 1374 AÑOS	1375 A 1384 AÑOS	1385 A 1394 AÑOS	1395 A 1404 AÑOS	1405 A 1414 AÑOS	1415 A 1424 AÑOS	1425 A 1434 AÑOS	1435 A 1444 AÑOS	1445 A 1454 AÑOS	1455 A 1464 AÑOS	1465 A 1474 AÑOS	1475 A 1484 AÑOS	1485 A 1494 AÑOS	1495 A 1504 AÑOS	1505 A 1514 AÑOS	1515 A 1524 AÑOS	1525 A 1534 AÑOS	1535 A 1544 AÑOS	1545 A 1554 AÑOS	1555 A 1564 AÑOS	1565 A 1574 AÑOS	1575 A 1584 AÑOS	1585 A 1594 AÑOS	1595 A 1604 AÑOS	1605 A 1614 AÑOS	1615 A 1624 AÑOS	1625 A 1634 AÑOS	1635 A 1644 AÑOS	1645 A 1654 AÑOS	1655 A 1664 AÑOS	1665 A 1674 AÑOS	1675 A 1684 AÑOS	1685 A 1694 AÑOS	1695 A 1704 AÑOS	1705 A 1714 AÑOS	1715 A 1724 AÑOS	1725 A 1734 AÑOS	1735 A 1744 AÑOS	1745 A 1754 AÑOS	1755 A 1764 AÑOS	1765 A 1774 AÑOS	1775 A 1784 AÑOS	1785 A 1794 AÑOS	1795 A 1804 AÑOS	1805 A 1814 AÑOS	1815 A 1824 AÑOS	1825 A 1834 AÑOS	1835 A 1844 AÑOS	1845 A 1854 AÑOS	1855 A 1864 AÑOS	1865 A 1874 AÑOS	1875 A 1884 AÑOS	1885 A 1894 AÑOS	1895 A 1904 AÑOS	1905 A 1914 AÑOS	1915 A 1924 AÑOS	1925 A 1934 AÑOS	1935 A 1944 AÑOS	1945 A 1954 AÑOS	1955 A 1964 AÑOS	1965 A 1974 AÑOS	1975 A 1984 AÑOS	1985 A 1994 AÑOS	1995 A 2004 AÑOS	2005 A 2014 AÑOS	2015 A 2024 AÑOS	2025 A 2034 AÑOS	2035 A 2044 AÑOS	2045 A 2054 AÑOS	2055 A 2064 AÑOS	2065 A 2074 AÑOS	2075 A 2084 AÑOS	2085 A 2094 AÑOS	2095 A 2104 AÑOS	2105 A 2114 AÑOS	2115 A 2124 AÑOS	2125 A 2134 AÑOS	2135 A 2144 AÑOS	2145 A 2154 AÑOS	2155 A 2164 AÑOS	2165 A 2174 AÑOS	2175 A 2184 AÑOS	2185 A 2194 AÑOS	2195 A 2204 AÑOS	2205 A 2214 AÑOS	2215 A 2224 AÑOS	2225 A 2234 AÑOS	2235 A 2244 AÑOS	2245 A 2254 AÑOS	2255 A 2264 AÑOS	2265 A 2274 AÑOS	2275 A 2284 AÑOS	2285 A 2294 AÑOS	2295 A 2304 AÑOS	2305 A 2314 AÑOS	2315 A 2324 AÑOS	2325 A 2334 AÑOS	2335 A 2344 AÑOS	2345 A 2354 AÑOS	2355 A 2364 AÑOS	2365 A 2374 AÑOS	2375 A 2384 AÑOS	2385 A 2394 AÑOS	2395 A 2404 AÑOS	2405 A 2414 AÑOS	2415 A 2424 AÑOS	2425 A 2434 AÑOS	2435 A 2444 AÑOS	2445 A 2454 AÑOS	2455 A 2464 AÑOS	2465 A 2474 AÑOS	2475 A 2484 AÑOS	2485 A 2494 AÑOS	2495 A 2504 AÑOS	2505 A 2514 AÑOS	2515 A 2524 AÑOS	2525 A 2534 AÑOS	2535 A 2544 AÑOS	2545 A 2554 AÑOS	2555 A 2564 AÑOS	2565 A 2574 AÑOS	2575 A 2584 AÑOS	2585 A 2594 AÑOS	2595 A 2604 AÑOS	2605 A 2614 AÑOS	2615 A 2624 AÑOS	2625 A 2634 AÑOS	2635 A 2644 AÑOS	2645 A 2654 AÑOS	2655 A 2664 AÑOS	2665 A 2674 AÑOS	2675 A 2684 AÑOS	2685 A 2694 AÑOS	2695 A 2704 AÑOS	2705 A 2714 AÑOS	2715 A 2724 AÑOS	2725 A 2734 AÑOS	2735 A 2744 AÑOS	2745 A 2754 AÑOS	2755 A 2764 AÑOS	2765 A 2774 AÑOS	2775 A 2784 AÑOS	2785 A 2794 AÑOS	2795 A 2804 AÑOS	2805 A 2814 AÑOS	2815 A 2824 AÑOS	2825 A 2834 AÑOS	2835 A 2844 AÑOS	2845 A 2854 AÑOS	2855 A 2864 AÑOS	2865 A 2874 AÑOS	2875 A 2884 AÑOS	2885 A 2894 AÑOS	2895 A 2904 AÑOS	2905 A 2914 AÑOS	2915 A 2924 AÑOS	2925 A 2934 AÑOS	2935 A 2944 AÑOS	2945 A 2954 AÑOS	2955 A 2964 AÑOS	2965 A 2974 AÑOS	2975 A 2984 AÑOS	2985 A 2994 AÑOS	2995 A 3004 AÑOS	3005 A 3014 AÑOS	3015 A 3024 AÑOS	3025 A 3034 AÑOS	3035 A 3044 AÑOS	3045 A 3054 AÑOS	3055 A 3064 AÑOS	3065 A 3074 AÑOS	3075 A 3084 AÑOS	3085 A 3094 AÑOS	3095 A 3104 AÑOS	3105 A 3114 AÑOS	3115 A 3124 AÑOS	3125 A 3134 AÑOS	3135 A 3144 AÑOS	3145 A 3154 AÑOS	3155 A 3164 AÑOS	3165 A 3174 AÑOS	3175 A 3184 AÑOS	3185 A 3194 AÑOS	3195 A 3204 AÑOS	3205 A 3214 AÑOS	3215 A 3224 AÑOS	3225 A 3234 AÑOS	3235 A 3244 AÑOS	3245 A 3254 AÑOS	3255 A 3264 AÑOS	3265 A 3274 AÑOS	3275 A 3284 AÑOS	3285 A 3294 AÑOS	3295 A 3304 AÑOS	3305 A 3314 AÑOS	3315 A 3324 AÑOS	3325 A 3334 AÑOS	3335 A 3344 AÑOS	3345 A 3354 AÑOS	3355 A 3364 AÑOS	3365 A 3374 AÑOS	3375 A 3384 AÑOS	3385 A 3394 AÑOS	3395 A 3404 AÑOS	3405 A 3414 AÑOS	3415 A 3424 AÑOS	3425 A 3434 AÑOS	3435 A 3444 AÑOS	3445 A 3454 AÑOS	3455 A 3464 AÑOS	3465 A 3474 AÑOS	3475 A 3484 AÑOS	3485 A 3494 AÑOS	3495 A 3504 AÑOS	3505 A 3514 AÑOS	3515 A 3524 AÑOS	3525 A 3534 AÑOS	3535 A 3544 AÑOS	3545 A 3554 AÑOS	3555 A 3564 AÑOS	3565 A 3574 AÑOS	3575 A 3584 AÑOS	3585 A 3594 AÑOS	3595 A 3604 AÑOS	3605 A 3614 AÑOS	3615 A 3624 AÑOS	3625 A 3634 AÑOS	3635 A 3644 AÑOS	3645 A 3654 AÑOS	3655 A 3664 AÑOS	3665 A 3674 AÑOS	3675 A 3684 AÑOS	3685 A 3694 AÑOS	3695 A 3704 AÑOS	3705 A 3714 AÑOS	3715 A 3724 AÑOS	3725 A 3734 AÑOS	3735 A 3744 AÑOS	3745 A 3754 AÑOS	3755 A 3764 AÑOS	3765 A 3774 AÑOS	3775 A 3784 AÑOS	3785 A 3794 AÑOS	3795 A 3804 AÑOS	3805 A 3814 AÑOS	3815 A 3824 AÑOS	3825 A 3834 AÑOS	3835 A 3844 AÑOS	3845 A 3854 AÑOS	3855 A 3864 AÑOS	3865 A 3874 AÑOS	3875 A 3884 AÑOS	3885 A 3894 AÑOS	3895 A 3904 AÑOS	3905 A 3914 AÑOS	3915 A 3924 AÑOS	3925 A 3934 AÑOS	3935 A 3944 AÑOS	3945 A 3954 AÑOS	3955 A 3964 AÑOS	3965 A 3974 AÑOS	3975 A 3984 AÑOS	3985 A 3994 AÑOS	3995 A 4004 AÑOS	4005 A 4014 AÑOS	4015 A 4024 AÑOS	4025 A 4034 AÑOS	4035 A 4044 AÑOS	4045 A 4054 AÑOS	4055 A 4064 AÑOS	4065 A 4074 AÑOS	4075 A 4084 AÑOS	4085 A 4094 AÑOS	4095 A 4104 AÑOS	4105 A 4114 AÑOS	4115 A 4124 AÑOS	4125 A 4134 AÑOS	4135 A 4144 AÑOS	4145 A 4154 AÑOS	4155 A 4164 AÑOS	4165 A 4174 AÑOS	4175 A 4184 AÑOS	4185 A 4194 AÑOS	4195 A 4204 AÑOS	4205 A 4214 AÑOS	4215 A 4224 AÑOS	4225 A 4234 AÑOS	4235 A 4244 AÑOS	4245 A 4254 AÑOS	4255 A 4264 AÑOS	4265 A 4274 AÑOS	4275 A 4284 AÑOS	4285 A 4294 AÑOS	4295 A 4304 AÑOS	4305 A 4314 AÑOS	4315 A 4324 AÑOS	4325 A 4334 AÑOS	4335 A 4344 AÑOS	4345 A 4354 AÑOS	4355 A 4364 AÑOS	4365 A 4374 AÑOS	4375 A 4384 AÑOS	4385 A 4394 AÑOS	4395 A 4404 AÑOS	4405 A 4414 AÑOS	4415 A 4424 AÑOS	4425 A 4434 AÑOS	4435 A 4444 AÑOS	4445 A 4454 AÑOS	4455 A 4464 AÑOS	4465 A 4474 AÑOS	4475 A 4484 AÑOS	4485 A 4494 AÑOS	4495 A 4504 AÑOS	4505 A 4514 AÑOS	4515 A 4524 AÑOS	4525 A 4534 AÑOS	4535 A 4544 AÑOS	4545 A 4554 AÑOS	4555 A 4564 AÑOS	4565 A 4574 AÑOS	4575 A 4584 AÑOS	4585 A 4594 AÑOS	4595 A 4604 AÑOS	4605 A 4614 AÑOS	4615 A 4624 AÑOS	4625 A 4634 AÑOS	4635 A 4644 AÑOS	4645 A 4654 AÑOS	4655 A 4664 AÑOS	4665 A 4674 AÑOS	4675 A 4684 AÑOS	4685 A 4694 AÑOS	4695 A 4704 AÑOS	4705 A 4714 AÑOS	4715 A 4724 AÑOS	4725 A 4734 AÑOS	4735 A 4744 AÑOS	4745 A 4754 AÑOS	4755 A 4764 AÑOS	4765 A 4774 AÑOS	4775 A 4784 AÑOS	4785 A 4794 AÑOS	4795 A 4804 AÑOS	4805 A 4814 AÑOS	4815 A 4824 AÑOS	4825 A 4834 AÑOS	4835 A 4844 AÑOS	4845 A 4854 AÑOS	4855 A 4864 AÑOS	4865 A 4874 AÑOS	4875 A 4884 AÑOS	4885 A 4894 AÑOS	4895 A 4904 AÑOS	4905 A 4914 AÑOS	4915 A 4924 AÑOS	4925 A 4934 AÑOS	4935 A 4944 AÑOS	4945 A 4954 AÑOS	4955 A 4964 AÑOS	4965 A 4974 AÑOS	4975 A 4984 AÑOS	4985 A 4994 AÑOS	4995 A 5004 AÑOS	5005 A 5014 AÑOS	5015 A 5024 AÑOS	5025 A 5034 AÑOS	5035 A 5044 AÑOS	5045 A 5054 AÑOS	5055 A 5064 AÑOS	5065 A 5074 AÑOS	5075 A 5084 AÑOS	5085 A 5094 AÑOS	5095 A 5104 AÑOS	5105 A 5114 AÑOS	5115 A 5124 AÑOS	5125 A 5134 AÑOS	5135 A 5144 AÑOS	5145 A 5154 AÑOS	5155 A 5164 AÑOS	5165 A 5174 AÑOS	5175 A 5184 AÑOS	5185 A 5194 AÑOS	5195 A 5204 AÑOS	5205 A 5214 AÑOS	5215 A 5224 AÑOS	5225 A 5234 AÑOS	5235 A 5244 AÑOS	5245 A 5254 AÑOS	5255 A 5264 AÑOS	5265 A 5274 AÑOS	5275 A 5284 AÑOS	5285 A 5294 AÑOS	5295 A 5304 AÑOS	5305 A 5314 AÑOS	5315 A 5324 AÑOS	5325 A 5334 AÑOS	5335 A 5344 AÑOS	5345 A 5354 AÑOS	5355 A 5364 AÑOS	5365 A 5374 AÑOS	5375 A 5384 AÑOS	5385 A 5394 AÑOS	5395 A 5404 AÑOS	5405 A 5414 AÑOS	5415 A 5424 AÑOS	5425 A 5434 AÑOS	5435 A 5444 AÑOS	5445 A 5454 AÑOS	5455 A 5464 AÑOS	5465 A 5474 AÑOS	5475 A 5484 AÑOS	5485 A 5494 AÑOS	5495 A 5504 AÑOS	5505 A 5514 AÑOS	5515 A 5524 AÑOS	5525 A 5534 AÑOS	5535 A 5544 AÑOS	5545 A 5554 AÑOS	5555 A 5564 AÑOS	5565 A 5574 AÑOS	5575 A 5584 AÑOS	5585 A 5594 AÑOS	5595 A 5604 AÑOS	5605 A 5614 AÑOS	5615 A 5624 AÑOS	5625 A 5634 AÑOS	5635 A 5644 AÑOS	5645 A 5654 AÑOS	5655 A 5664 AÑOS	5665 A 5674 AÑOS	5675 A 5684 AÑOS	5685 A 5694 AÑOS	5695 A 5704 AÑOS	5705 A 5714 AÑOS	5715 A 5724 AÑOS	5725 A 5734 AÑOS	5735 A 5744 AÑOS	5745 A 5754 AÑOS	5755 A 5764 AÑOS	5765 A 5774 AÑOS	5775 A 5784 AÑOS	5785 A 5794 AÑOS	5795 A 5804 AÑOS	5805 A 5814 AÑOS	5815 A 5824 AÑOS	5825 A 5834 AÑOS	5835 A 5844 AÑOS	5845 A 5854 AÑOS	5855 A 5864 AÑOS	5865 A 5874 AÑOS	5875 A 5884 AÑOS	5885 A 5894 AÑOS	5895 A 5904 AÑOS	5905 A 5914 AÑOS	5915 A 5924 AÑOS	5925 A 5934 AÑOS	5935 A 5944 AÑOS	5945 A 5954 AÑOS	5955 A 5964 AÑOS	5965 A 5974 AÑOS	5975 A 5984 AÑOS	5985 A 5994 AÑOS	5995 A 6004 AÑOS	6005 A 6014 AÑOS	6015 A 6024 AÑOS	6025 A 6034 AÑOS	6035 A 6044 AÑOS	6045 A 6054 AÑOS	6055 A 6064 AÑOS	6065 A 6074 AÑOS	6075 A 6084 AÑOS	6085 A 6094 AÑOS	6095 A 6104 AÑOS	6105 A 6114 AÑOS	6115 A 6124 AÑOS	6125 A 6134 AÑOS	6135 A 6144 AÑOS	6145 A 6154 AÑOS	6155 A 6164 AÑOS	6165 A 6174 AÑOS	6175 A 6184 AÑOS	6185 A 6194 AÑOS	6195 A 6204 AÑOS	6205 A 6214 AÑOS	6215 A 6224 AÑOS	6225 A 6234 AÑOS	6235 A 6244 AÑOS	6245 A 6254 AÑOS	6255 A 6264 AÑOS	6265 A 6274 AÑOS	6275 A 6284 AÑOS	6285 A 6294 AÑOS	6295 A 6304 AÑOS	6305 A 6314 AÑOS	6315 A 6324 AÑOS	6325 A 6334 AÑOS	6335 A 6344 AÑOS	6345 A 6354 AÑOS	6355 A 6364 AÑOS	6365 A 6374 AÑOS	6375 A 6384 AÑOS	6385 A 6394 AÑOS	6395 A 6404 AÑOS	6405 A 6414 AÑOS	6415 A 6424 AÑOS	6425 A 6434 AÑOS	6435 A 6444 AÑOS	6445 A 6454 AÑOS	6455 A 6464 AÑOS	6465 A 6474 AÑOS	6475 A 6484 AÑOS	6485 A 6494 AÑOS	6495 A 6504 AÑOS	6505 A 6514 AÑOS	6515 A 6524 AÑOS	6525 A 6534 AÑOS	6535 A 6544 AÑOS	6545 A 6554 AÑOS	6555 A 6564 AÑOS	6565 A 6574 AÑOS	6575 A 6584 AÑOS	6585 A 6594 AÑOS	6595 A 6604 AÑOS	6605 A 6614 AÑOS	6615 A 6624 AÑOS	6625 A 6634 AÑOS	6635 A 6644 AÑOS	6645 A 6654 AÑOS	6655 A 6664 AÑOS	6665 A 6674 AÑOS	6675 A 6684 AÑOS	6685 A 6694 AÑOS

OBSERVACIONES		
<p>Instrucciones:</p> <p>1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.</p> <p>2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.</p> <p>3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.</p> <p>4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otros (las demás como pansexual, asexual, etc).</p> <p>5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.</p> <p>6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.</p>		

El registro de datos personales en este formato, sujeta a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Consulte la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.rencomparacion.gov.co/consultas/PolíticasPublicas.aspx>

Figure 1

FECHA		HORA INICIO:		HORA FINALIZACION		TIPO DE ACTIVIDAD		FAACULTADORA ACTIVIDAD:	
2026-03-14		9:00 Am				encuentro #2		Tripleta Boost	
NOMBRE ACTIVADO:		Encuentro de patrimonio #2				CONVENIO:		1500	
								Hotel Bayview City Centre	

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
 2. En nombres y apellidos registrar los que sean en la sede a excepción de las personas tras quienes podrá diligenciar esta carta con el nombre identitario
 3. Las causas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
 4. Para la identificación de orientación sexual se entienden: Heterossexual (atracción por un género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como parenteal, etc.)
 5. No dejar espacios en blanco en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
 6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contó con algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, cena, y/o asistencia de café
- (*) registros de datos personales en web Formulario: <https://www.ahf.gov.co/investigacion/encuestas-y-sus-resultados> En cumplimiento de la Ley 1581/2012 y del Decreto 1377/2013 las bases de datos que contengan datos que constituyan información sensible, confidencial o reservada se guardan en servidores de la AHF para el uso de los datos personales en la AHF. Los datos de contacto por correo electrónico se encuentran en servidores de la AHF para el uso de los datos personales en la AHF. Los datos de contacto por correo electrónico se encuentran en servidores de la AHF para el uso de los datos personales en la AHF.

Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Bogotá D.C.

Lugar: Oficina GTARN Bogotá Cr 78K # 35-67 Sur

Fecha: 13/03/2026

Profesional responsable: Yolady P. Rios

Cargo: P. P. G

Firma Yolady C. Pies



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1			43	M.	Bogotá	Individual	Yolady P. Rios	Reprime sentimientos, carga alta	
2				H	Bogotá	Individual	Yolady P. Rios	mejoría estado de ánimo	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales".



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Bogotá

Lugar: GT Bogotá - sede Kennedy

Fecha: 13-03-26

Profesional responsable: Carol Gómez

Cargo: Profesional psiquiátrica
Familia y niñez Firma: [Firma]



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1			13	F	Bogotá	Individual	Carol Gómez	Pautas de crianza	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reincorporación Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales".



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Bogotá D-C

Lugar: ARN

Fecha: 13-03-2025

Profesional responsable: Sirley Allin G Cargo: Juridica Firma: Sirley Del



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1				F	Bogotá	Individual	Sirley Allin		
2				F	Bogotá	Individual	Sirley Allin		
3				F	Bogotá	Individual	Sirley Allin		
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales.


 Agencia para la
Reinserción y la
Normalización - ARN

INFORMACIÓN REEMBOLSOS																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR			
1				Efc	Físico	11/03/2026	TERRESTRE	Bogotá	Huila	\$110.000	14/03/2026	TERRESTRE	Huila	Bogotá	\$110.000	Transporte Multimodal, Neiva - Huila del 11 al 14 de marzo 2026	\$220.000	
2		Efc	Físico	11/03/2026	TERRESTRE	Bogotá	Huila	NA	14/03/2026	TERRESTRE	Huila	Bogotá	NA	Alimentación, Neiva - Huila del 11 al 14 de marzo de 2026	\$148.499			
3		Efc	Físico	11/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Huila	\$130.000	14/03/2026	TERRESTRE	Huila	Quibdó	\$130.000	Transporte Multimodal, Neiva - Huila del 11 al 14 de marzo 2026	\$260.000			
4		Efc	Físico	11/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Huila	NA	14/03/2026	TERRESTRE	Huila	Quibdó	NA	Alimentación, Neiva - Huila del 11 al 14 de marzo de 2026	\$148.499			
N/A		Efc	Físico	11/03/2026	TERRESTRE	Medellin	Huila	\$132.500	14/03/2026	TERRESTRE	Huila	Medellin	\$132.500	Transporte Multimodal, Neiva - Huila del 11 al 14 de marzo 2026	\$265.000			
N/A		Efc	Físico	11/03/2026	TERRESTRE	Medellin	Huila	NA	14/03/2026	TERRESTRE	Huila	Medellin	N/A	Alimentación, Neiva - Huila del 11 al 14 de marzo de 2026	\$148.499			
N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0			
N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0			
N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0			
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO									3		VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						\$1.190.497	
FIRMA																		
El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx																		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 109

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-05-07
Factura del proveedor	CT-701

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Alimentación Participantes	1.00	5,065,397.00	0.00	0 %	0 %	5,065,397.00
2	Alojamiento Participantes	14.00	108,683.19	0.00	19 %	3,5 %	1,757,407.19
3	Alojamiento Participantes	2.00	108,683.19	0.00	19 %	3,5 %	251,058.17
4	Transporte Participantes	1.00	2,078,000.00	0.00	0 %	0 %	2,078,000.00
5	Alimentación_Estación café y agua	1.00	535,000.00	0.00	0 %	0 %	535,000.00
6	Espacios de Cuidado_Personal de cuidado NN	2.00	200,000.00	0.00	0 %	0 %	400,000.00
7	Transporte_Reembolso Equipo mínimo	1.00	745,000.00	0.00	0 %	0 %	745,000.00
8	Alimentación_Reembolso Equipo mínimo	1.00	445,497.00	0.00	0 %	0 %	445,497.00
9	Alquiler Salones_Participantes Brigada	1.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	145,588.24
10	Alquiler Salones_participantes Encuentro	6.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	873,529.41
11	Alquiler Salones_Espacio cuidado NN	2.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	291,176.47
12	Ayudas Audiovisuales	1.00	300,000.00	0.00	0 %	3,5 %	289,500.00

Valor en Letras:
Doce millones ochocientos setenta y siete mil ciento cincuenta y tres pesos m/cte con cuarenta y ocho cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-05-07 \$ 12,877,153.48
por

Observaciones:
CONV_1500_2025 JORNADA DE BRIGADA MUNICIPAL # 2 Y ENCUENTRO # 2 EN HULA MARZO 12,13,15 Y 15 DE 2026

Total Bruto	12,442,278.82
IVA 19%	545,943.12
Retefuente 3.5%	111,068.46
Total a Pagar	12,877,153.48

CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8

CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 110

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-07
Factura del proveedor	CT-701

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Materiales Capacitaciones	1.00	300,000.00	0.00	0 %	0 %	300,000.00

Valor en Letras:
Trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-07 \$ 300,000.00 por

Total Bruto	300,000.00
Total a Pagar	300,000.00

Observaciones:
MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUENTROS Y TALLERES HUILA MARZO 2025



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia



Nota Crédito
No. 2- 55

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha Nota Crédito	2026-05-22
Factura de Venta	CT-701
Generación	22/05/2026, 08:26
Expedición	22/05/2026, 08:26
Vencimiento	22/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA 12 DE MARZO	2.00	33,934.00
2	ALIMENTACION REFRIGEIRO AM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA 12 DE MARZO	3.00	43,800.00
3	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 12 DE MARZO genérico	3.00	87,999.00
4	ALIMENTACION REFRIGEIRO TARDE ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 12 DE MARZO	5.00	72,000.00
5	ALIMENTACION CENA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 12 DE MARZO	7.00	205,100.00
6	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 13 DE MARZO	29.00	492,043.00
7	ALIMENTACION REFRIGERIO AM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 13 DE MARZO	33.00	481,800.00
8	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 13 DE MARZO	33.00	967,989.00
9	ALIMENTACION REFRIGEIRO TARDE ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 13 DE MARZO	33.00	475,200.00
10	ALIMENTACION CENA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 13 DE MARZO	9.00	263,700.00
11	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 14 DE MARZO	29.00	492,043.00
12	ALIMENTACION REFRIGERIO AM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 14 DE MARZO	33.00	481,800.00
13	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA DIA DIA 14 DE MARZO	33.00	967,989.00
14	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA 12 AL 14 DE MARZO - 2 NOCHES X 7 PARTICIPANTES	14.00	1,757,407.19
15	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y BRIGADA NEIVA HUILA 13 AL 14 DE MARZO - 1 NOCHE PARTICIPANTES	2.00	251,058.17
16	ALQUILIER ESPACIO PARA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL HUILA 14 Y 15 DE MARZO	6.00	873,529.41
17	REEMBOLSO TRANSPORTE PARTICIPANTES BRIGADA NEIVA 13 DE MARZO	1.00	200,000.00
18	REEMBOLSO TRANSPORTE PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL NEIVA 14 Y 15 DE MARZO	1.00	1,878,000.00
19	ESTACIÓN DE CAFE ENCUENTRO 2 DÍAS	2.00	400,000.00
20	ESTACION DE AGUA 2 DÍAS	45.00	135,000.00
21	PERSONAL DE CUIDADO PARA NN 14 Y 15 DE MARZO	2.00	400,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siliago SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siliago Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
22	REEMBOLSO TRANSPORTE PROFESIONALES EQUIPO MINIMO	1.00	745,000.00
23	ALQUILER DE ESPACIO PARA BRIGADA INTEMUNICIPAL 12 MARZO	1.00	145,588.24
24	ALQUILER DE ESPACIOS PARA EL CUIDADO DE NN 14 Y 15 DE MARZO	2.00	291,176.47
25	AYUDAS AUDIOVISUALES PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS 14 Y 15 DE MARZO	1.00	289,500.00
26	MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUENTROS YTALLERES(papelería, impresos y misceláneos)	1.00	300,000.00
27	REEMBOLSO ALIMENTACIÓN PROFESIONALES EQUIPO MINIMO	1.00	445,497.00

Total items: 27

Valor en Letras:

Trece millones ciento setenta y siete mil ciento cincuenta y tres pesos m/cte con cuarenta y ocho cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 13,177,153.48

Observaciones:

CONV_1500_2025 JORNADA DE BRIGADA MUNICIPAL # 2 Y ENCUENTRO # 2 EN HULA MARZO 12,13,15 Y 15 DE 2026.

Nota: Ajuste de precios

Total Bruto	12,742,278.82
IVA 19%	545,943.12
Retefuente 3.5%	111,068.46
Total	13,177,153.48

CUDE: 1237c12a498895e155e1f5f137168180ae75a7bf77291cba1d26dd1966cfc7e04a352227d60d1bf8689e6048c8b788a7
CUFE factura: ad33fc857acb934002b8696893f3472549d3e2ef2a7c154f4f38217c6652c18495da7679dea57bf36adc3c1fa3c2e6f0

LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTROS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO



Institución responsable:

Convenio:

Tipo de Encuentro:

Departamento:

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"

ARN -1500

Encuentros Departamentales

HUILA

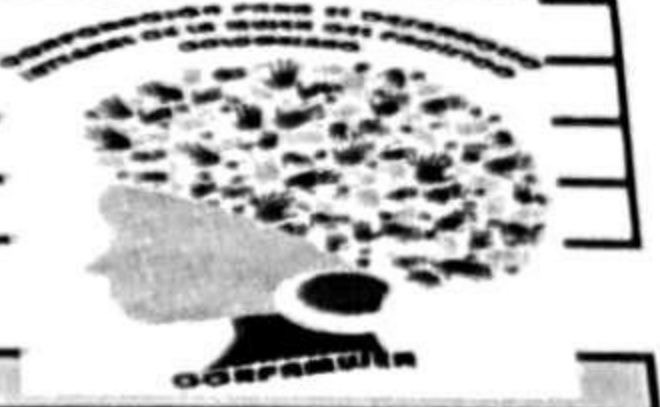
Encuentros comunitarios

Municipio:

Brigadas individuales / familiares

X

NEIVA



INFORMACIÓN REEMBOLSOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1				TRAYECTO 2				VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación)	VALOR TOTAL	FIRMA	
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN				DESTINO
1				Física	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	\$50.000	
2				Física	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	\$50.000	
3				Física	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	\$50.000	
4				Física	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	\$50.000	
5				Física	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	\$50.000	
6				Física	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	12/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$25.000	\$50.000	
15																	
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										16	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						#REF!
FIRMA																	

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>

INFORMACION BASICA DEL ENCUENTRO

ARN -1500

Departamento:

X

Encuentros comunitarios

Brigadas individuales / familiares

HUILA

Municipio:

NEIVA

INFORMACION REEMBOLSOS

INFORMACION REEMBOLSOS																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR		FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación)	VALOR TOTAL	
				Fisica	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	San vicente del Cañas	Neiva	\$87.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	San Vicente del Cañas	\$87.000	TAXI TERMINAL NEIVA - HOTEL - TERMINAL DE INEIVA: \$20.000 ALMUERZO 12/03/2026 \$20.000	\$214.000	
				Fisica	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	San vicente del Cañas	Neiva	\$87.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	San Vicente del Cañas	\$87.000	ALMUERZO 12/13/2026 \$20.000	\$194.000	
				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	ALGECIR AS	NEIVA	\$40.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	ALGECIR AS	\$40.000	TAXI TERMINAL NEIVA - HOTEL - TERMINAL DE INEIVA: \$20.000 ALimentación 12/03/2026 \$30.000	\$130.000	
				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	ALGECIR AS	Neiva	\$40.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	ALGECIR AS	\$40.000		\$80.000	
5				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$200.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$200.000		\$400.000	
6				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000		\$100.000	
7				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$0.00	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000		\$100.000	
8				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$0.00	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000		\$100.000	
9				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$0.00	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000		\$100.000	
10				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$0.00	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000		\$100.000	
11				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$0.00	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000		\$100.000	
12				Fisica	EFFECTIVO	13/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$0.00	14/03/2026	Terresre	Neiva	Neiva	\$50.000		\$100.000	
13				Fisica	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Acevedo	Neiva	\$50.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	Acevedo	\$50.000	TAXI TERMINAL NEIVA - HOTEL - TERMINAL DE INEIVA: \$20.000 ALMUERZO 12/03/2026 \$20.000	\$140.000	
14				Fisica	EFFECTIVO	12/03/2026	Terresre	Acevedo	Neiva	\$50.000	14/03/2026	Terresre	Neiva	Acevedo	\$50.000	ALMUERZO 12/13/2026 \$20.000	\$120.000	
15																		
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										16	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS					\$1.978.000		
FIRMA																		
El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de: http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx																		

FECHA:	12/03/2026	HORA INICIO:	2 pm	HORA FINALIZACIÓN:	5 pm	TIPO DE ACTIVIDAD:	Espacio individual	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Ludy Paola Heredia de 2 ver.
NOMBRE ACTIVIDAD:	Segunda Bngcob - Huila					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Hotel Turquesa New.

[illegible]

OBSERVACIONES: Los participantes fueron atendidos de manera individual a las 2pm, 3pm, 4pm.

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/atencion/Paginas/politica.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	14-03-26	HORA INICIO:		HORA FINALIZACIÓN:		TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro Departamental 2	FACILITADORA/ ACTIVIDAD:	Yolides Polanco A.
NOMBRE ACTIVIDAD:						CONVENIO:		LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Neiva

[illegible]

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y al Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/estacion/Paginas/politica.aspx>

FECHA:	14-03-2026	HORA INICIO:	1:00 pm	HORA FINALIZACIÓN:	5:00 pm	TIPO DE ACTIVIDAD:	Atención Jurídica	FACILITADORA ACTIVIDAD:	Yolanda Palacios
NOMBRE ACTIVIDAD:						CONVENIO:	1500 - 2025	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Mejora

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como panssexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conoce la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.fincorporacion.gov.co/atencion/Paginas/politicas.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 4/03/2026	HORA INICIO: 2:00 PM	HORA FINALIZACIÓN: 3:45 P.M.	TIPO DE ACTIVIDAD: Espacio individual	FACILITADOR/A ACTIVADO: Dulce Yvry Palencia
NOMBRE ACTIVADO: Activos Individual (Policia) Brigada N.2			CONVENIO: 1500 de 2025	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Nueva.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (celular o correo)	POBLACIÓN					INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO					ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA					FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOBAR	COMUNIDAD-FAMILIA		INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSSEXUAL	HOMOSSEXUAL	BISSEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGROIA	AFRO	RAZAL	PALENQUERÍA	INDÍGENA	NINGUNA	1 AÑOS O MENOS		2 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 28 AÑOS	29 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1										2A	X				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
 2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa cédula con el nombre identitario.
 3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
 4. Para la identificación de orientación sexual se entienden: Heterossexual (atracción por el otro género), homossexual (atracción por el mismo género), bissexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como parsexual, asexual, etc).
 5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución marcar N/A.
 6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contó algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.
- El registro de datos personales en esta forma, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Concedo la política de tratamiento de los datos personales de la ARN y la de la entidad que se registra en el sitio: <http://www.arn.gov.co> para fines de control y supervisión.

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pinar del Río, Cuba, 1999

Myiophobus myiophobus / *Myiophobus*

Integration und Evaluation / Evaluationen	INT/EA
---	--------

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento De Datos Personales a través de <http://www.transparencia.gov.co/estadon/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>

Segundo ensaio de diplomacia

[illegible]

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
2. En nombres y apellidos registrar los que estén en la cédula a excepción de las personas tras quienes puedan diligenciar esa cédula con el nombre idéntico.
3. Las causas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderán: heterosexual sexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc.).
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.
6. En la cédula final de observaciones registrar si en la actividad se cumplió algún tipo de alimentación desigual, refugio, alimento, cama y/o estacion de café.

³ El registro de datos personales en esta forma, autoriza a la institución, antecediéndolo a la Ley 1581/12 y al Decreto 1217/13, las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen, la política de privacidad de los datos personales de los usuarios de esta herramienta. <http://www.transparencia.gov.co/contenidos/Reglamento.html>

FECHA:	HORA INICIO:	HORA FINALIZACION:	TIPO DE ACTIVIDAD:	FACILITADORA/A ACTIVIDAD:
13/03/2026	8:30 AM	5:00 PM	Actividad con los padrones	Marlene Hirié Equipo psico-judico

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad cultural, reunión de personas que se reúnen por afinidad política, religiosa o profesional, etc.
 2. En nombres y apellidos registrar los que salien en la cédula a excepción de las personas que tienen filiación étnica y curso de vida se diligencian con X.
 3. Las cédulas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad por el mismo género, bisexual (atención por ambos géneros) y otra (las demás como pariente, asociado, etc).
 4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá heterosexual (atraacción por el otro género), homosexual (atraacción por el mismo género), bisexual (atraacción por ambos géneros) y otra (las demás como pariente, asociado, etc).
 5. No dejar espacios en blanco, en caso de no presentar ninguna orientación o institución escribir N/A.
 6. En la cédula final de observaciones registrar si en la actividad se contiene algún tipo de alimentación: desayuno, almuerzo, almuerzo, cena (ya sea estado de café).
 7. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1773/13, se deja espacio que indique, adscripción o no a alguna institución.
- El registro de datos personales en este formato, adhiere a la Ley 1581/12 para la protección, almacenamiento y uso de la información personal, de conformidad con la Ley 1712/13, que establece el régimen de acceso a la información pública y el Decreto 1773/13, que establece el régimen de acceso a la información pública.
- Conceda su política de tratamiento de los datos personales de la Ley 1581/12 a través del siguiente link: <http://www.transparencia.gov.co/avances/registro-politica.aspx>.

LISTADO DE ASISTENCIA									
FECHA:	13/03/2026	HORA INICIO:	8:30 PM	HORA FINALIZACIÓN:	5:00 PM	TIPO DE ACTIVIDAD:	Actividad con la Población	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Imelda Huila, Equipo Psicopedagógico
NOMBRE ACTIVIDAD:	Segundo Encuentro departamental					CONVENIO:	1500 de 2025	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Nelva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN		SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	DISCAPACIDAD		PERTENENCIA ÉTNICA	CURSO DE VIDA					FIRMA
					ARN	RECONSTRUCCIÓN							0-4 AÑOS	5-17 AÑOS	18-29 AÑOS	30-49 AÑOS	50-64 AÑOS	
1						X	NA	X	X			X					X	
2						X	NA	X	X			X					X	
3						X	NA	X	X			X					X	
4						X	NA	X	X			X					X	
5						X	NA	X	X			X					X	
6						X	NA	X	X			X					X	
7						X	NA	X	X			X					X	
8						X	NA	X	X			X					X	
9						X	NA	X	X			X					X	
10						X	NA	X	X			X					X	
11						X	ARN	X	X			X					X	

OBSERVACIONES: Se deja constancia de que los 10 mujeres (1-10) que aparecen registrados en este listado de asistencia participaron activamente en el proceso de construcción y formulación de la propuesta de dicho simbólico que se proyecta realizar el 13 de mayo/26. Todos manifestaron su acuerdo y contribuyeron de manera conjunta en la construcción de la propuesta, se incluyó la voz de las mujeres capacitadas.

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa cédula con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (lee demás como pansexual, asexual, etc).
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y al Decreto 1377/13 y las demás normas que regulen, adopten o complementen. Consultar la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.arn.gov.co/contenidos/Politicadeprotecciondeinformacion.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	13/03/2026	HORA INICIO:	8:30 am	HORA FINALIZACIÓN:	5 pm	TIPO DE ACTIVIDAD:	Actividad con Poblac.	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Lady Paola Hernández V.
NOMBRE ACTIVIDAD:	Segundo encuentro departamental - Huila					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Hotel Turquesa-Neiva

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD						PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR		COMUNIDAD / FAMILIA	INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISexual	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SONIDO/CEGUERA	MULTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO	RAZAL	PALESTINENSE		INDIGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 24 AÑOS	25 A 34 AÑOS	35 A 44 AÑOS	45 A 54 AÑOS	55 A 64 AÑOS	65 A 74 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1							X		N/A	X			X		X											X						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					



Agencia para la
Reincorporación y la
Normalización - ARN

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:

14/03/2026

HORA INICIO:

8am

HORA FINALIZACIÓN:

10:30am

TIPO DE ACTIVIDAD:

Actividad con Población

FACILITADOR/A ACTIVIDAD:

Lily Paola Hernández Vega

NOMBRE ACTIVIDAD:

Segundo Encuentro departamental - N/A

CONVENIO:

ARN 1500

LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

Hacienda Turbosa Nueva

FECHA:	12/03/2026	HORA INICIO:	2 pm	HORA FINALIZACIÓN:	5 pm	TIPO DE ACTIVIDAD:	Espacio individual	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Ludy Paola Heredia de 2 ver.
NOMBRE ACTIVIDAD:	Segunda Bngcob - Huila					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Hotel Turquesa New.

[illegible]

OBSERVACIONES: Los participantes fueron atendidos de manera individual a las 2pm, 3pm, 4pm.

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/atencion/Paginas/politica.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	14-03-26	HORA INICIO:		HORA FINALIZACIÓN:		TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro Departamental 2	FACILITADORA/ ACTIVIDAD:	Yolides Polanco A.
NOMBRE ACTIVIDAD:						CONVENIO:		LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Neiva

[illegible]

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y al Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/estacion/Paginas/politica.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	14-03-2026	HORA INICIO:	1:00 pm	HORA FINALIZACIÓN:	5:00 pm	TIPO DE ACTIVIDAD:	Atención Jurídica	FACILITADORA ACTIVIDAD:	Yolanda Palacios
NOMBRE ACTIVIDAD:						CONVENIO:	1500 - 2025	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Mejora

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como panssexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y al Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conoce la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.fincorporacion.gov.co/atencion/Paginas/politicas.aspx>

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO									
 Agencia para la Reinserción y la Normalización - ARN	Institución responsable:		Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"						
	Convenio:		ARN -1500						
	Tipo de Encuentro:		Encuentros Departamentales	Encuentros comunitarios	Brigadas individuales / familiares		X		
	Departamento:			Municipio:	PUTUMAYO				



INFORMACIÓN REEMBOLSOS																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR			
1				Efc	Físico	10/03/2026	TERRESTRE	Nariño	P.Asis	\$145.000	15/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Nariño	\$145.000	Transporte, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 15 de marzo de 2026.	\$290.000	
2				Efc	Físico	10/03/2026	TERRESTRE	Nariño	P.Asis	N/A	15/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Nariño	N/A	Alimentación, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 15 de marzo de 2026.	\$659.484	
3				Efc	Físico	10/03/2026	TERRESTRE	Nariño	P.Asis	N/A	15/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Nariño	N/A	Alojamiento, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 15 de marzo de 2026.	\$696.665	
4				Efc	Físico	10/03/2026	TERRESTRE	Bogota	P.Asis	\$110.000	14/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Bogota	\$110.000	Transporte, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 14 de marzo de 2026.	\$220.000	
5				Efc	Físico	10/03/2026	TERRESTRE	Bogota	P.Asis	N/A	14/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Bogota	N/A	Alimentación, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 14 de marzo de 2026.	\$549.570	
6				Efc	Físico	10/03/2026	TERRESTRE	Bogota	P.Asis	N/A	14/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Mocoa	N/A	Alojamiento, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 14 de marzo de 2026.	\$557.332	
7				Efc	Físico	10/03/2024	TERRESTRE	Mocoa	P.Asis	\$110.000	14/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Mocoa	\$110.000	Transporte, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 14 de marzo de 2026.	\$220.000	
8				Efc	Físico	10/03/2024	TERRESTRE	Mocoa	P.Asis	N/A	14/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Mocoa	N/A	Alimentación, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 14 de marzo de 2026.	\$549.570	
9				Efc	Físico	10/03/2024	TERRESTRE	Mocoa	P.Asis	N/A	14/03/2026	TERRESTRE	Villa G	Mocoa	N/A	Alojamiento, encuentro departamental y Brigada Puerto Asis - Putumayo del 10 al 14 de marzo de 2026.	\$557.332	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0		
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO									3		VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						\$4.299.953	
FIRMA																		
El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx																		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 112

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-07
Factura del proveedor	CT-703

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Alimentación Participantes villa garzón y puerto asís	1.00	390,000.00	0.00	0 %	0 %	390,000.00
2	Transporte Participantes villa garzón y puerto asís	1.00	1,527,000.00	0.00	0 %	0 %	1,527,000.00
3	Alquiler Salones Participantes villa garzón	1.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	145,588.24
4	Alimentación profesionales equipo mínimo	1.00	1,758,624.00	0.00	0 %	0 %	1,758,624.00
5	Transporte equipo mínimo	1.00	730,000.00	0.00	0 %	0 %	730,000.00
6	Alojamiento equipo mínimo	1.00	1,522,125.00	0.00	19 %	3,5 %	1,758,054.37

Valor en Letras:
Seis millones trescientos nueve mil doscientos sesenta y seis pesos m/cte con sesenta y uno cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-07 \$ 6,309,266.61
por

Total Bruto	6,053,799.42
IVA 19%	313,153.33
Retefuente 3.5%	57,686.14
Total a Pagar	6,309,266.61

Observaciones:
CONV_1500_2025 BRIGADA # 2 EN PUTUMAYO - VILLA GARZON Y PUERTO ASIS,
LOS DÍAS 11 Y 12 DE MARZO 2026



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia



Débito Facturación
No. 2

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha Nota Debito	2026-05-22
Factura de Venta	CT-703
Generación	22/05/2026, 09:26
Expedición	22/05/2026, 09:26
Vencimiento	22/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALIMENTACION REFRIGERIO BRIGADA PTO ASIS 12 DE MARZO	18.00	180,000.00
2	TRANSPORTE PARTICIPANTES BRIGADA PTO ASIS 12 DE MARZO	1.00	360,000.00
3	ALIMENTACION REFRIGERIO AM BRIGADA VILLA GARZON 11 DE MARZO	12.00	120,000.00
4	ALIMENTACION REFRIGERIO PM BRIGADA VILLA GARZON 11 DE MARZO	9.00	90,000.00
5	TRANSPORTE PARTICIPANTES BRIGADA VILLA GARZON 11 DE MARZO	1.00	1,167,000.00
6	ALQUILIER ESPACIO PARA ENCUENTRO S BRIGADA VILLA GARZON 11 DE MARZO	1.00	145,588.24
7	REEMBOLSO TRANSPORTE PROFESIONALES BRIGADA Y ENCUENTRO EN VILLA GARZON Y PUERTO ASIS	1.00	730,000.00
8	REEMBOLSO ALIMENTACIÓN PROFESIONALES BRIGADA Y ENCUENTRO EN VILLA GARZON Y PUERTO ASIS	1.00	1,758,624.00
9	REEMBOLSO HOSPEDAJE PROFESIONALES BRIGADA Y ENCUENTRO EN VILLA GARZON Y PUERTO ASIS	1.00	1,758,054.37

Total items: 9

Valor en Letras:

Seis millones trescientos nueve mil doscientos sesenta y seis pesos m/cte con sesenta y uno cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 6,309,266.61

Observaciones:

CONV_1500_2025 BRIGADA # 2 EN PUTUMAYO - VILLA GARZON Y PUERTO ASIS, LOS DÍAS 11 Y 12 DE MARZO 2026.

NOTA: Ajuste de precio

Total Bruto	6,053,799.42
IVA 19%	313,153.33
Retefuente 3.5%	57,686.14
Total	6,309,266.61

CUDE: 62a9f68e5b4f794f635f257b1f3761dc16f03a5993e1b0f9ecf8fb73b1e39620dd1077436668dcce692f297a50c4a896
CUFE factura: 890785af55d804bf373f9fba3d6f7a456a775b25e19f55e7ba8608ee07f7ac2914320028e8bb8914321f4a0daf09db48

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUM	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA	TRAYECTO 1	TRAYECTO 2	TOTAL VALORES ADICIONALES	TOTAL VALORES ADICIONALES	valor total a recibir	QUEEN RECIBE	Fecha
			11/03/2025	\$30.000	\$14.000	\$74.000	\$118.000	\$254.000		
			11/03/2025		\$14.000	\$54.000	\$68.000			
			11/03/2025		\$14.000	\$54.000	\$68.000			14/03/2023
			11/03/2025	\$20.000	\$14.000	\$74.000	\$108.000	\$176.000		14/03/2026
			11/03/2025		\$14.000	\$54.000	\$68.000			
			11/03/2025	\$10.000	\$10.000		\$20.000	\$60.000		
			11/03/2025	\$10.000	\$10.000		\$20.000			1/03/2026
			11/03/2025	\$10.000	\$10.000		\$20.000			
			11/03/2025	\$4.000	\$19.000	\$82.000	\$105.000	\$182.000		182000
			11/03/2025		\$19.000	\$58.000	\$77.000			
			11/03/2025	\$30.000	\$30.000	\$54.000	\$114.000	\$214.000		214000
			11/03/2025	\$30.000	\$30.000	\$40.000	\$100.000			
			11/03/2025	\$10.000	\$19.000	\$78.000	\$107.000			
			11/03/2025	\$10.000	\$19.000	\$58.000	\$87.000	\$281.000		
			11/03/2025	\$10.000	\$19.000	\$58.000	\$87.000			281000

	254000
	176000
	60000
	182000
	214000
	281000
	1167000

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	11-12/03/2028	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigadas 2	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Diana Marcela Zambrano
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Putumayo					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Villa Garzón / Puerto Asís

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA				CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR		CONJUNTO FAMILIA	INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	INTERMEDIO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	ALIMENTIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCIEGUEIRA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGROJA	AFRO	RAIZAL		PALESTINÉS	INDÍGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 24 AÑOS	25 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
						X			N/A	X			X			X											X					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1591/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reintegracion.gov.co/es/Atencion/Paginas/politicas.aspx>



Agencia para la
Reincorporación y la
Normalización - ARN

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	11-12/03/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigadas 2	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Diana Marcela Zambrano
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Putumayo					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Villa Garzón / Puerto Asís

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA										
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOBAR		COMUNIDAD/FAMILIA	INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISSEXUAL	OTRA	FÍSICA	ALIMENTIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SCORDECEJERA	MULTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO	RAIZAL	PALENGUER/A	INDIGENA		NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 28 AÑOS	29 A 60 AÑOS	61 A 80 AÑOS	MAYOR DE 80 AÑOS		
							X		N/A	X			X		X												X					X					X										
							X		N/A	X			X		X												X					X					X										
							X		N/A	X			X		X												X	X								X											
4																																															
5																																															
6																																															
7																																															
8																																															
9																																															
10																																															
11																																															
OBSERVACIONES																																															

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1591/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/les/atencion/Paginas/politicas.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	11-12/03/2028	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigadas 2	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Diana Marcela Zambrano
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Putumayo					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Villa Garzón / Puerto Asís

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA							FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOGESTIÓN		COMUNIDAD-FAMILIA	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	ALDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCIEGUEIRA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO	RAIZAL	PALESTINESE	INDIGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS		8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 28 AÑOS	29 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1							X			N/A	X			X			X										X					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterossexual (atracción por el otro género), homossexual (atracción por el mismo género), bissexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1591/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reintegracion.gov.co/es/Atencion/Paginas/politicas.aspx>



FECHA:	11-12/03/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACIÓN :	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigadas 2	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Diana Marcela Zambrano
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Putumayo					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Villa Garzón / Puerto Asís

[illegible]

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: heterosexual (atracción por el otro género); homosexual (atracción por el mismo género); bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reinforcoparc.gov.ar/intencion/Paginas/politicas.aspx>

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	11-12/03/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Brigadas 2	FACILITADORA ACTIVIDAD:	Carla Eugenia Lugo Crespo
NOMBRE ACTIVIDAD:	Brigadas 2 Putumayo				CONVENIO:	ARN 1600	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Villa Garzón / Puerto Asis	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO					ORIENTACIÓN SEXUAL				DISCAPACIDAD								PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
					ARN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD-FAMILI		INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	SORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO/A	AFRO	RAÍZAL	PALENQUERO/A	INDÍGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 29 AÑOS		29 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1							X		N/A	X				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
 2. En nombres y apellidos registrar las que salen en la debida a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario
 3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
 4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otros (las demás como pansexual, asexual, etc)
 5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
 6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café
- (B) registro de datos personales en esta forma, adjuntar a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 137/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conoce la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reintegracion.org.co/privacidad.php>



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 113

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	NC2-44

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Alimentación Participantes	1.00	7,505,358.00	0.00	0 %	0 %	7,505,358.00
2	Transporte Participantes	1.00	8,093,000.00	0.00	0 %	0 %	8,093,000.00
3	Alquiler Salones Participantes	6.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	873,529.41
4	Alojamiento Participantes	76.00	117,086.55	0.00	19 %	3,5 %	10,277,857.36
5	Ayudas Audiovisuales	1.00	300,000.00	0.00	0 %	3,5 %	289,500.00
6	Espacios de Cuidado	2.00	200,000.00	0.00	0 %	0 %	400,000.00
7	Materiales Capacitaciones	1.00	300,000.00	0.00	0 %	0 %	300,000.00
8	Alquiler Salones espacio de cuidado NN	2.00	150,000.00	0.00	0 %	0 %	300,000.00
9	Alimentación Estación de café y agua	1.00	532,000.00	0.00	0 %	0 %	532,000.00

Valor en Letras:
Veintiocho millones quinientos setenta y un mil doscientos cuarenta y cuatro pesos m/cte con setenta y siete cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 28,571,244.77
por

Observaciones:
CONV_1500_2025 ENCUENTRO DEPARTAMENTAL EN PUTUMATO 12 Y 13 DE MARZO 2026

Total Bruto	27,085,238.32
IVA 19%	1,834,427.26
Retefuente 3.5%	348,420.81
Total a Pagar	28,571,244.77



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia



Nota Crédito
No. 2- 57

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha Nota Crédito	2026-05-22
Factura de Venta	CT-704
Generación	22/05/2026, 09:59
Expedición	22/05/2026, 09:59
Vencimiento	22/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALIMENTACION CENA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 11 DE MARZO	6.00	60,000.00
2	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 12 DE MARZO	6.00	100,002.00
3	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 12 DE MARZO	6.00	180,000.00
4	ALIMENTACION CENA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 12 DE MARZO	34.00	544,000.00
5	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 13 DE MARZO	34.00	566,678.00
6	ALIMENTACION REFRIGERIO AM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 13 DE MARZO	44.00	440,000.00
7	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 13 DE MARZO	44.00	1,320,000.00
8	ALIMENTACION REFRIGERIO PM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 13 DE MARZO	44.00	440,000.00
9	ALIMENTACION CENA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 13 DE MARZO	34.00	544,000.00
10	ALIMENTACION DESAYUNO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 14 DE MARZO	34.00	566,678.00
11	ALIMENTACION REFRIGERIO AM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 14 DE MARZO	44.00	440,000.00
12	ALIMENTACION ALMUERZO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 14 DE MARZO	44.00	1,320,000.00
13	ALIMENTACION REFRIGERIO PM ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 14 DE MARZO	44.00	440,000.00
14	ALIMENTACION CENA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 14 DE MARZO	34.00	544,000.00
15	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO INGRESAN EL 11 DE MARZO SALEN EL 15 DE MARZO 4 PERSONAS X 4 NOCHES	16.00	2,163,759.44
16	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO INGRESAN EL 12 DE MARZO SALEN EL 14 DE MARZO 30 PERSONAS X 2 NOCHES	60.00	8,114,097.91
17	TRANSPORTE ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO	1.00	8,093,000.00
18	ALQUILER ESPACIO PARA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO 12 Y 13 DE MARZO	6.00	873,529.41
19	ESTACION DE CAFÉ ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO DIAS 12 Y 13 DE MARZO	2.00	400,000.00
20	EESTACION DE AGUA ENCUENTRO DEPARTAMENTAL PUTUMAYO DIAS 12 Y 13 DE MARZO	44.00	132,000.00
21	PERSONAL DE CUIDADO PARA NN 12 Y 13 DE MARZO	2.00	400,000.00
22	ALQUILER DE ESPACIO PARA CUIDADO DE NN	2.00	300,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siliago SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siliago Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
23	AYUDAS AUDIOVISUALES PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUNTROS 12 Y 13 DE MARZO	1.00	289,500.00
24	MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUNTROS Y TALLERES(papelería, impresos y misceláneos)	1.00	300,000.00

Total items: 24

Valor en Letras:

Veintiocho millones quinientos setenta y un mil doscientos cuarenta y cuatro pesos m/cte con setenta y seis cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 28,571,244.76

Observaciones:

CONV_1500_2025 ENCUENTRO DEPARTAMENTAL EN PUTUMATO 12 Y 13 DE MARZO 2026.

NOTA: Ajuste de precios. pdte se había hecho una nota crédito parcial por el valor de la cena del 11 marzo.

Total Bruto	27,037,339.16
IVA 19%	1,882,326.42
Retefuente 3.5%	348,420.82
Total	28,571,244.76

CUDE: 9adb230bd09e4d671419a8a7c13b165ea9416c6d01365ee944fa3e395817e7c82e56caa513ed6ceffdf947dde12afb2c
CUFE factura: 96fbc3b2a9a392e76b1c45ea107c4750be964e8b3d054c37d9cf09a830b6f5b87721c2fbc38178e849159bb354ab751f

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENT	NÚMERO DE CONTABILITATIVA	TRAYECTO 1	TRAYECTO 2	VALOR CONCEPTOS ADICIONALES	valor total	valor total a recibir	QUIEN RECIBE	Fecha
			\$210.000	\$210.000	\$205.000	\$ 625.000,00			
			\$210.000	\$210.000	\$205.000	\$ 625.000,00	\$ 1.875.000,00		14/03/2026
			\$210.000	\$210.000	\$205.000	\$ 625.000,00			
			\$25.000	\$35.000	\$240.000	\$ 300.000,00	\$ 600.000,00		14/03/2026
			\$25.000	\$35.000	\$240.000	\$ 300.000,00			
			\$60.000	\$35.000	\$275.000	\$ 370.000,00			
			\$60.000	\$35.000	\$275.000	\$ 370.000,00	\$ 1.040.000,00		14/03/2026
			\$60.000	\$35.000	\$205.000	\$ 300.000,00			
			\$12.000	\$30.000	\$132.000	\$ 174.000,00			
			\$12.000	\$30.000	\$132.000	\$ 174.000,00			
			\$12.000	\$30.000	\$132.000	\$ 174.000,00	\$ 816.000,00		14/03/2026
			\$12.000	\$30.000	\$132.000	\$ 174.000,00			
			\$30.000	\$35.000	\$90.000	\$ 120.000,00			
			\$30.000	\$35.000	\$155.000	\$ 220.000,00			
			\$30.000	\$35.000	\$155.000	\$ 220.000,00	\$ 660.000,00		14/03/2026
			\$30.000	\$35.000	\$155.000	\$ 220.000,00			
			\$30.000	\$35.000	\$155.000	\$ 220.000,00			
			\$30.000	\$35.000	\$155.000	\$ 220.000,00	\$ 440.000,00		14/03/2026
			\$7.000	\$30.000	\$107.000	\$ 144.000,00			
			\$7.000	\$30.000	\$107.000	\$ 144.000,00	\$ 432.000,00		14/03/2026
			\$7.000	\$30.000	\$107.000	\$ 144.000,00			
			\$4.000	\$44.000	\$138.000	\$ 186.000,00	\$ 372.000,00		14/03/2026
			\$4.000	\$44.000	\$138.000	\$ 186.000,00			
			\$10.000	\$44.000	\$134.000	\$ 188.000,00	\$ 564.000,00		14/03/2026
			\$10.000	\$44.000	\$134.000	\$ 188.000,00			
			\$24.000	\$24.000		\$ 48.000,00			
			\$24.000	\$24.000		\$ 48.000,00	\$ 144.000,00		14/03/2026
			\$24.000	\$24.000		\$ 48.000,00			
			\$24.000	\$24.000		\$ 48.000,00			
			\$24.000	\$24.000		\$ 48.000,00	\$ 96.000,00		14/03/2026
			\$25.000	\$30.000	\$145.000	\$ 200.000,00	\$ 540.000,00		14/03/2026
			\$25.000	\$30.000	\$115.000	\$ 170.000,00			
			\$25.000	\$30.000	\$115.000	\$ 170.000,00			
			\$30.000	\$30.000	\$60.000	\$ 120.000,00	\$ 360.000,00		14/03/2026
			\$30.000	\$30.000	\$60.000	\$ 120.000,00			
			\$30.000	\$30.000	\$60.000	\$ 120.000,00			
			\$7.000	\$35.000	\$112.000	\$ 154.000,00	\$ 154.000,00		14/03/2026
							\$ 8.093.000,00		

Keywords: adolescents; self-esteem; social support

NOMBRE ACTIVIDAD:

Centro Departamental

Intel Piumayo 2

CONVENIO:

1

AR 1500

1

ACTIVIDAD:

Journal Article

1

— 2 —

2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.

4. Para la identificación de orientación sexual se entendió: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc.).

5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A

El registro de estos parámetros en esta forma, autoriza a la AEPN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 18817 y el Decreto 137773 y las demás normas que resultan, aplican a cumplimentar este formulario.

Consulte la política de tratamiento de los datos personales de la APTA a través del siguiente link: <http://www.apta.org.mx/portal/seguridad-informacion>

FECHA:	13/03/2028	HORA INICIO:	6:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro Departamental Punturo 2	PAQUETIZACIÓN ACTIVIDAD:	Clase Simulada Zonificación Cálculo Estructura Larga Cálculo
NOMBRE ACTIVIDAD:	Encuentro Departamental Punturo 2								
		CONVENIO:	ARN 1500		LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Puerto Plata			

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio informal.
 2. En hombres y espacios registrar los que salen en la foto a excepción de las personas tras quienes pueden aparecer rasos casuales con el nombre identitario.
 3. Las causas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
 4. Para la identificación de orientación sexual se elige otro género, homosexual (atendido por el mismo género), bisexual (atendido por ambos géneros) y otra (las demás como paraceut, bisexual, etc.).
 5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución sector VNA.
 6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena. No estático de café.
- El registro de datos personales en esta columna, sustenta a la API y para la recolección, procesamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1177/13, los datos muestran que cualquier persona que desee conocer la política de tratamiento de los datos personales de la API a través del siguiente link: <http://www.reintegracion.gov.co/calendario-de-transparencia>.



LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	14/03/2028	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACIÓN:	17:00	TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro Departamental Puntapuyo 2	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Diana Marcela Zambrano Diana Eugenia Largo Quintana	
NOMBRE ACTIVADO:	Encuentro Departamental Puntapuyo 2						CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Puerto Abalo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			DISCAPACIDAD							PERTENENCIA ÉTNICA				CURSO DE VIDA						Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
					ARN	INCORPORACIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOBAR		COMUNIDAD-FAMILIA	INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARN	FEMEBINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOSOCIAL	BORDOCEGUERA	MÚLTIPLE	NINGUNA		NEGROSA	AFRO	RAIZAL	PALENGUEÑOSA	MEGSEÑA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	14 A 17 AÑOS	18 A 20 AÑOS	20 A 30 AÑOS	31 A 40 AÑOS	41 A 50 AÑOS	51 A 60 AÑOS	MAYOR DE 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En box de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
2. En nombre y apellidos registrar los que están en la cédula e inclusión de las personas frente quienes podrán diligenciar esa cédula con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
4. Para la identificación de orientación sexual se entiende: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc).
5. No dejar espacios en blanco en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.
6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contó algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.
7. El registro de datos personales en esta forma, además de la ley 1813/12 y la Ley 1371/13 y las demás normas que regulan, adhiere a compromisos, Convención y protocolo de bioseguridad de los datos personales de la ley 1813/12 y la Ley 1371/13 y las demás normas que regulan, adhiere a compromisos.

LISTADO DE ASISTENCIA

ENCUESTA DE PRESENCIA				
FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	ESTADISTICO DE ACTIVIDAD
14/09/2020	8:00	17:00	Encuestas Operacionales Programa B	ESTADISTICO DE ACTIVIDAD

[illegible]

OBSERVATIONS

[illegible]

<p>Agencia para la Reinserción y la Normalización - ARN</p>	INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO			
	Institución responsable:		Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"	
	Convenio:		ARN -1500	
	Tipo de Encuentro:		Encuentros Departamentales	Encuentros comunitarios
	Departamento:		Brigadas individuales / familiares	
			Municipio:	CHOCÓ



INFORMACIÓN REEMBOLSOS																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR			
1				Efc	Físico	25/03/2026	TERRESTRE	Bogota	Quibdo	\$75.000	27/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Bogota	\$75.000	Transportes, encuentro departamental Quibdo del 25 al 27 de marzo de 2026.	\$150.000	
2				Efc	Físico	25/03/2026	TERRESTRE	Bogota	Quibdo	NA	27/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Bogota	NA	Alimentación, encuentro departamental Quibdo del 25 al 27 de marzo de 2026.	\$152.000	
3				Efc	Físico	24/03/2026	TERRESTRE	Medellin	Quibdo	\$110.000	27/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Medellin	\$110.000	Transportes, encuentro departamental Quibdo del 24 al 27 de marzo de 2026.	\$220.000	
4				Efc	Físico	24/03/2026	TERRESTRE	Medellin	Quibdo	NA	27/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Medellin	NA	Alimentación, encuentro departamental Quibdo del 24al 27 de marzo de 2026.	\$341.332	
5				Efc	Físico	24/03/2026	TERRESTRE	Medellin	Quibdo	NA	27/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Medellin	NA	Hospedaje, encuentro departamental Quibdo del 24 al 27 de marzo de 2026.	\$448.947	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO									2		VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						\$1.312.279	
FIRMA																		
El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx																		

CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8

CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 114

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-705

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Alimentación Participantes	1.00	5,147,000.00	0.00	0 %	0 %	5,147,000.00
2	Transporte Participantes	1.00	3,278,000.00	0.00	0 %	0 %	3,278,000.00
3	Alquiler Salones Participantes	8.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	1,164,705.88
4	Alojamiento Participantes	30.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	4,367,647.05
5	Espacios de Cuidado	1.00	400,000.00	0.00	0 %	0 %	400,000.00
6	Ayudas Audiovisuales	1.00	300,000.00	0.00	0 %	3,5 %	289,500.00
7	Alimentación Estación de café y agua	1.00	505,000.00	0.00	0 %	0 %	505,000.00
8	Alimentación Profesionales Equipo mínimo	1.00	493,332.00	0.00	0 %	0 %	493,332.00
9	Transporte Profesionales Equipo mínimo	1.00	370,000.00	0.00	0 %	0 %	370,000.00
10	Alojamiento Profesional Yoledys Rios	1.00	377,266.38	0.00	19 %	3,5 %	435,742.67
11	Alimentación Adicional Participantes	1.00	906,000.00	0.00	0 %	0 %	906,000.00

Valor en Letras:
Diecisiete millones trescientos cincuenta y seis mil novecientos veintisiete pesos m/cte con sesenta cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 17,356,927.60
por

Observaciones:
CON_1500_2025 ENCUENTRO DEPARTAMENTAL # 2 CHOCÓ 26 AL 27 DE MARZO 2026

Total Bruto	16,566,514.34
IVA 19%	981,764.64
Retefuente 3.5%	191,351.38
Total a Pagar	17,356,927.60



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 115

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-705

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Materiales Capacitaciones	1.00	300,000.00	0.00	0 %	0 %	300,000.00

Valor en Letras:
Trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 por \$ 300,000.00

Total Bruto	300,000.00
Total a Pagar	300,000.00

Observaciones:
MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUENTROS Y TALLERES CHOCÓ MARZO 2025



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia



Débito Facturación
No. 3

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha Nota Debito	2026-05-27
Factura de Venta	CT-705
Generación	27/05/2026, 10:07
Expedición	27/05/2026, 10:07
Vencimiento	27/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL CENA CHOCÓ 25 DE MARZO	13.00	377,000.00
2	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL DESAYUNO CHOCÓ 26 DE MARZO	22.00	396,000.00
3	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL REFRIGERIO AM CHOCÓ 26 DE MARZO	31.00	434,000.00
4	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL ALMUERZO CHOCÓ 26 DE MARZO	31.00	899,000.00
5	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL REFRIGERIO PM CHOCÓ 26 DE MARZO	31.00	434,000.00
6	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL CENA CHOCÓ 26 DE MARZO	13.00	377,000.00
7	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL DESAYUNO CHOCÓ 27 DE MARZO	22.00	396,000.00
8	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL REFRIGERIO AM CHOCÓ 27 DE MARZO	31.00	434,000.00
9	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL ALMUERZO CHOCÓ 27 DE MARZO	31.00	899,000.00
10	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL REFRIGERIO PM CHOCÓ27 DE MARZO	13.00	182,000.00
11	ALIMENTACION ENCUESTRO DEPARTAMENTAL CENA CHOCÓ27 DE MARZO	11.00	319,000.00
12	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUESTRO DEPARTAMETAL CHOCÓ INGRESAN EL 25 DE MARZO SALEN EL 28 DE MARZO 8 PERSONAS	24.00	3,494,117.65
13	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUESTRO DEPARTAMETAL CHOCÓ INGRESAN EL 25 DE MARZO SALEN EL 27 DE MARZO 3 PERSONAS	6.00	873,529.41
14	ESTACION DE CAFÉ ENCUESTRO DEPARTAMENTAL ENCUESTRO DEPARTAMENTAL CHOCÓ 26 Y 27 DE MARZO	2.00	400,000.00
15	ESTACION DE AGUA ENCUESTRO DEPARTAMENTALCHOCÓ DIAS 26 Y 27 DE MARZO	35.00	105,000.00
16	PERSONAL DE CUIDADO PARA NN 26 Y 27 DE MARZO	1.00	400,000.00
17	ALQUILER ESPACIO PARA ENCUESTRO DEPARTAMENTAL CHOCÓ 26 Y 27 DE MARZO	6.00	873,529.41
18	ALQUILER DE ESPACIO PARA CUIDADO DE NN 26 Y 27 DE MARZO	2.00	291,176.47
19	AYUDAS AUDIOVISUALES PARA EL DESARROLLO DEL ENCUESTR DEPARTAMENTAL CHOCÓ DEL 26 Y 27 MARZO	1.00	289,500.00
20	REEMBOLSO PROFESIONALES SEGUNDO ENCUESTRO DEPARTAMENTAL CHOCÓ	1.00	370,000.00
21	TRANSPORTE PARTICIPANTES ENCUESTRO DEPARTAMENTAL EN CHOCÓ (QUIBDÓ) DEL 26 Y 27 DE MARZO	1.00	2,060,000.00
22	TRANSPORTE PARTICIPANTES ENCUESTRO DEPARTAMENTAL EN CHOCÓ (APARTADÓ) DEL 26 Y 27 DE MARZO	1.00	1,218,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
23	MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUNTROS YTALLERES(papelería, impresos y misceláneos)	1.00	300,000.00
24	REEMBOLSO ALIMENTACIÓN PROFESIONALES SEGUNDO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL CHOCÓ	1.00	493,332.00
25	REEMBOLSO HOSPEDAJE PROFESIONALES SEGUNDO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL CHOCÓ	3.00	435,742.67
26	ALIMENTACIÓN ADICIONAL PARTICIPANTES ENCUENTRO DEPARTAMENTAL EN CHOCÓ (APARTADÓ) DEL 26 Y 27 DE MARZO	1.00	906,000.00

Total items: 26

Valor en Letras:

Diecisiete millones seiscientos cincuenta y seis mil novecientos veintisiete pesos m/cte con sesenta y uno cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 17,656,927.61

Total Bruto	16,866,514.34
IVA 19%	981,764.65
Retefuente 3.5%	191,351.38
Total	17,656,927.61

Observaciones:

CON_1500_2025 ENCUENTRO DEPARTAMENTAL # 2 CHOCÓ 26 AL 27 DE MARZO 2026.

Nota: Ajuste de precio Transporte y Alimentación (transporte) participantes Urabá

CUDE: 0be023279c139adda18eb52c4916b312b565b6040888ca9f1974fc74974c4a15a929c63292e121e87cf78ba04148c939
CUFE factura: 2e096f5b90f1bfc8d830f4083f4ac7234e187356b39016b4871761af5bbbd72cc9b1310c3d9b1e075531878afcd1b55

LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTRO 2

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORFAMUJER"

ARH 11/001

Encuentros Departamentales

Encuentros comunitarios

Brigadas individuales / familiares

CHOCO

Municipios

Quibdó



INFORMACIÓN REEMBOLSOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					CONCEPTOS ADICIONALES (Obligatorio únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de conceptos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR CONCEPTOS ADICIONALES	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR				
1				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	El Poblado	Centro-Quibdó	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	El Poblado	10.000,00			20.000,00	
2				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	El Poblado	Centro-Quibdó	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	El Poblado	10.000,00			20.000,00	
3				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Buenos Aires	Centro-Quibdó	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	Buenos Aires	10.000,00			20.000,00	
4				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Buenos Aires	Centro-Quibdó	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	Buenos Aires	10.000,00			20.000,00	
5				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Santo domingo	Centro-Quibdó	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	Santo domingo	10.000,00			NO ASISTIO	
6				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Santo domingo	Centro-Quibdó	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	Santo domingo	10.000,00			NO ASISTIO	
7				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Via yuto	Centro-Quibdó	40.000,00	17/04/2026	Terrestre	Via yuto	Centro-Quibdó	40.000,00			80.000,00	
8				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Via yuto	Centro-Quibdó	40.000,00	17/04/2026	Terrestre	Via yuto	Centro-Quibdó	40.000,00			80.000,00	
9				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Municipio de Condoto	Centro-Quibdó	80.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	Municipio de Condoto	80.000,00			160.000,00	
10				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Municipio de Condoto	Centro-Quibdó	80.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	Municipio de Condoto	80.000,00			160.000,00	
11				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	Terrestre	Municipio de Condoto	Centro-Quibdó	80.000,00	17/04/2026	Terrestre	Centro-Quibdó	Municipio de Condoto	80.000,00			160.000,00	
12				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	FLUVIAL	MEDIO ATRATO-BETE	QUIBDO	125.000,00	17/04/2026	FLUVIAL	QUIBDO	MEDIO ATRATO-BETE	125.000,00			250.000,00	
13				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	FLUVIAL	MEDIO ATRATO-BETE	QUIBDO	125.000,00	17/04/2026	FLUVIAL	QUIBDO	MEDIO ATRATO-BETE	125.000,00			250.000,00	
14				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	TERRESTRE	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00			20.000,00	
15				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	TERRESTRE	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00			20.000,00	
16				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	TERRESTRE	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00			20.000,00	
17				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	TERRESTRE	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00	17/04/2026	Terrestre	QUIBDO	QUIBDO	10.000,00			20.000,00	
18				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	TERRESTRE	QUIBDO	QUIBDO	135.000,00	17/04/2026	Terrestre	QUIBDO	QUIBDO	135.000,00			270.000,00	
19				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	TERRESTRE	QUIBDO	QUIBDO	135.000,00	17/04/2026	Terrestre	QUIBDO	QUIBDO	135.000,00			270.000,00	
20				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	FLUVIAL	NTA DE VIDRI - TAGACHI - QUIBDO	QUIBDO	180.000,00	17/04/2026	FLUVIAL	QUIBDO	TAGACHI - VIDRI	180.000,00			360.000,00	
21				EFFECTIVO	FISICO	15/04/2026	FLUVIAL	CORREGIMIENTO DE VIDRI	TAGACHI	180.000,00	17/04/2026	FLUVIAL	QUIBDO	TAGACHI - VIDRI	180.000,00			360.000,00	
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										19	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS							\$2.340	

DEPENDENCIA QUE SOLICITA		RESPONSABLES DE LAS DEPENDENCIAS		DEPENDENCIA QUE APRUEBA	
NOMBRES Y APELLIDOS					
CARGO Y DEPENDENCIA					
FIRMA					

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Consulte la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/es/eleccion/Paginas/Acto-de-privacidad.aspx>

LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTRO 2

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Institución responsable:	Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"
Convenio:	ARN-1500
Tipo de Encuentro:	Encuentros Departamentales ☒ Encuentros comunitarios ☐ Brigadas individuales / familiares ☐
Departamento:	Chocó Municipio: Ciudad



INFORMACIÓN REEMBOLSOS																							
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					CONCEPTOS ADICIONALES (Diferencia únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR CONCEPTOS ADICIONALES	VALOR TOTAL	FIRMA				
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR								
1				FÍSICA	Efectivo	24/03/2026	Fluvial	Acandí	Turbo	\$ 90.000,00	26/03/2026	Terrestre	Turbo	Apartado	\$ 12.000,00	26/10/2025 trayecto 3: Apartado - Aeropuerto: 45.000 Tiquetes Aéreos Trayecto de regreso 26/10/2025: Aeropuerto de apartado al municipio de Apartado: 45.000 - Apartado - Turbo: 12.000 - Turbo - Acandí: 90.000	\$ 192.000,00	\$ 294.000,00					
2				FÍSICA	Efectivo	24/03/2026	Fluvial	Acandí	Turbo	\$ 90.000,00	26/03/2026	Terrestre	Turbo	Apartado	\$ 12.000,00	Tiquetes Aéreos Trayecto de regreso: Apartado - Turbo: 12.000 - Turbo - Acandí: 90.000	\$ 102.000,00	\$ 204.000,00					
3				FÍSICA	Efectivo	24/03/2026	Terrestre	ETCR Brisas Caracolí	Nuevo belén de Bajira	\$ 15.000,00	26/03/2026	Terrestre	Nuevo Belén de Bajira	Apartado	\$ 30.000,00	26/10/2025 trayecto 3: Apartado - Aeropuerto: 45.000 Tiquetes Aéreos Trayecto de regreso 26/10/2025: Aeropuerto de apartado al municipio de Apartado: 45.000, Apartado - nuevo belén de bajira: 30.000, Nuevo Belén de Bajira - ETCR Brisas: 15.000	\$ 135.000,00	\$ 180.000,00					
4				FÍSICA	Efectivo	24/03/2026	Terrestre	ETCR Brisas Caracolí	Nuevo belén de Bajira	\$ 15.000,00	26/03/2026	Terrestre	Nuevo Belén de Bajira	Apartado	\$ 30.000,00	26/10/2025 trayecto 3: Apartado - Aeropuerto: 45.000 Tiquetes Aéreos Trayecto de regreso 26/10/2025: Aeropuerto de apartado al municipio de Apartado: 45.000, Apartado - nuevo belén de bajira: 30.000, Nuevo Belén de Bajira - ETCR Brisas: 15.000	\$ 135.000,00	\$ 180.000,00					
5				FÍSICA	Efectivo	24/03/2026	Terrestre	ETCR Brisas Caracolí	Nuevo belén de Bajira	\$ 15.000,00	26/03/2026	Terrestre	Nuevo Belén de Bajira	Apartado	\$ 30.000,00	26/10/2025 trayecto 3: Apartado - Aeropuerto: 45.000 Tiquetes Aéreos Trayecto de regreso 26/10/2025: Aeropuerto de apartado al municipio de Apartado: 45.000, Apartado - nuevo belén de bajira: 30.000, Nuevo Belén de Bajira - ETCR Brisas: 15.000	\$ 135.000,00	\$ 180.000,00					
6				FÍSICA	Efectivo	10/25/2025	Terrestre	ETCR Brisas Caracolí	Nuevo belén de Bajira	\$ 15,00	10/25/2025	Terrestre	Nuevo Belén de Bajira	Apartado	\$ 30,00	26/10/2025 trayecto 3: Apartado - Aeropuerto: 45.000 Tiquetes Aéreos Trayecto de regreso 26/10/2025: Aeropuerto de apartado al municipio de Apartado: 45.000, Apartado - nuevo belén de bajira: 30.000, Nuevo Belén de Bajira - ETCR Brisas: 15.000	\$ 135,00	\$ 180,00					
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										6	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS												
RESPONSABLES DE LAS DEPENDENCIAS																							
DEPENDENCIA QUE SOLICITA										DEPENDENCIA QUE APRUEBA													
NOMBRES Y APELLIDOS																							
CARGO Y DEPENDENCIA																							
FIRMA																							

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>

LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS – PARTICIPANTES EN ENCUENTRO 2

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"

ARH-1500

Institución responsable:
Convenio:
Tipo de Encuentro:
Departamento:

Encuentros Departamentales	X
CHOCÓ	

Encuentros comunitarios	
Municipio:	

Brigadas Individuales / familiares

Grupos



INFORMACIÓN REEMBOLSOS ALIMENTACIÓN ENCUENTRO 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1		TRAYECTO 2		VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	VALOR	FECHA	VALOR		
1				FÍSICA	Efectivo	27/03/2026	\$190.000	28/03/2026	\$222.000	\$412.000	
3				FÍSICA	Efectivo	27/03/2026	\$190.000	28/03/2026	\$304.000	\$494.000	
5											

CHO A REEMBOLSO

LOR TOTAL DE REEMBOLS

\$906.000

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>

FIRMA

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>

[illegible]

LISTADO DE ASISTENCIA				
FECHA:	26-03-2026	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:
NOMBRE ACTIVIDAD:		Segundo encuentro - Defensoramentad		CONVENIO:
TIPO DE ACTIVIDAD:		Defensoramentad #2 encuentro		FACILITADOR/A ACTIVIDAD:
LUGAR DE LA ACTIVIDAD:		Corfomujer		

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Celular o correo)	POBLACIÓN				SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	DISCAPACIDAD										PERTENENCIA ÉTNICA					CURSO DE VIDA					FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
					ARN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN	REINTEGRACIÓN				FÍSICA	ALIMENTARIA	VISUAL	COGNITIVA	PSICOLÓGICA	PSICOMOTORA	MÚLTIPLE	NINGUNA	OTRA	OTRO	OTRO	AFRO	AFRO	AFRO	AFRO	AFRO	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	15 A 17 AÑOS	18 A 24 AÑOS		25 A 34 AÑOS	35 A 44 AÑOS	45 A 60 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	YOLANDA IBARRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

- En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
- En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
- Las casillas de población: sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
- Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc).
- No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.
- En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/intercur/Paginas/politica.aspx>

FECHA:	27/03/2026	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:		TIPO DE ACTIVIDAD:	#2 encuentro Departamental	FACILITADORA ACTIVIDAD:	Tripletu Quedo
NOMBRE ACTIVIDAD:	#2 encuentro Departamental					CONVENIO:	1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	

[illegible]

<p>OBSERVACIONES:</p>

Instrucciones:

4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)

El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARH para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 158/12 y el Decreto 1377/13 las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conoce la política de tratamiento de los datos personales de la ARH a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/eleccionPaginasPoliticas.aspx>

FECHA:		HORA INICIO:	HORA FINALIZACIÓN:	TIPO DE ACTIVIDAD:	FACILITADORA/A ACTIVIDAD:
27-03-2026		8:00 Am		Segundo en la Barataria	Thi Platel Cabello
NOMBRE ACTIVIDAD:				CONVENIO:	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:
# Encuentro de Barataria al				1500	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	DISCAPACIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	CURSO DE VIDA	FIRMA
1	Luz delia gonzalez	M	Transmujer					Luz delia g.
2	Maribel Abuelo	M	Transmujer					Maribel-
3	Sandra milea	M	Transmujer					sandra m.
4	Angela Estrella	M	Transmujer					Angela E.
5	Jesús David	M	Transmujer					Jesús dauid
6	Dilmar Rupin	M	Transmujer					dilma rupin
7	Diana Giraldo	M	Transmujer					Diana Girald
8	Luz damirys	M	Transmujer					Luz damirys
9	Yoleida Ibarrido	M	Transmujer					Yoleida ibarri
10	Silvia S. Ponce	M	Transmujer					Silvia s.p.
11								

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

- En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
- En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula e excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
- Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
- Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otros (las demás como pansexual, asexual, etc).
- No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.
- En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Chocó

Lugar: Quibdó - COLPAMUIER

Fecha: 15-01-26

Profesional responsable: Carol Gómez

Profesional Psicológico

Cargo: Familia y Niñez Firma Carol Gómez



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1			28	F	Vista	Individual	Carol Gómez		
2			12	M	medio Atrato	Individual	Carol Gómez		
3			31	F	medio Atrato	Familiar	Carol Gómez		
4			16	F	Condoto	Individual	Carol Gómez		
5			12	F	Condoto	Individual	Carol Gómez		
6			33	F	Condoto	Familiar	Carol Gómez		
7			9	F	Atrato	Individual	Carol Gómez		
8			55	F	Atrato	Familiar	Carol Gómez		
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reincorporación Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales".



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Chocó

Lugar: Quibdó - CORPAMUJEP

Fecha: 16-01-26

Profesional responsable: Carol Gómez

Profesional Psicosocial
Cargo: Familia y Niñez Firma Carol Gómez



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1	L		16	M	medio Atrato	Individual	Carol Gómez		
2			42	F	medio Atrato	Familiar	Carol Gómez		
3			14	M	Quibdó	Individual	Carol Gómez		
4			38	F	Quibdó	Familiar	Carol Gómez		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales".



Listado de Asistencia - Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Quilbo Alto

Lugar: Quilbo

Fecha: 15-01-2026

Profesional responsable: Sirley Allin Gordia Cargo: Jurídico General

Firma: Sirley Paul



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1			28	F	Arquia	Individual	Sirley Allin Gordia	Asesoría y Promoción de Petición	
2			32	F	Sinapae	Individual	Sirley Allin	Asesoría Acción de tutela y medidas de protección y F	
3			27	F	Quilbo-villas	Individual	Sirley Allin	Asesoría Pago para identificación y AEIV	
4			31	F	Condoto	Individual	Sirley Allin	Asesoría declaración para Registro RU y	
5			36	F	Kilomequay	Individual	Sirley Allin	Orientación para conciliación y Resimen	
6									
7									
8									
9									
10									

La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales.



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: CHOO

Lugar: Quibdó

Fecha: 16-01-2026

Profesional responsable: Sirley Allin

Profesional: Juan Carlos Firma: Sirley Allin



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1				F	Defensoría	Individual	Sirley Allin	atención frente a la demanda de la familia	
2				F	Quibdó	Individual	Sirley Allin	Seguimiento proceso de filiación.	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales".



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares



Departamento: Citoco

Lugar: Son porvenir - Quindó

Fecha: 15-01-2026

Profesional responsable: Yilán Palacios

Cargo: Profesional

Firma: Yilán Palacios

Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1			28	M	Vijon del Fuerte (Cafaguará)	Individual	Yilán Palacios		
2			32	M	Son Roque (Beké)	Individual	Yilán Palacios		
3			27	M	Quindó	Individual	Yilán Palacios		
4			56	H	Quindó (Kanamero)	Individual	Yilán Palacios		
5			33	M	Quindó	Individual	Yilán Palacios		
6									
7									
8									
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales".



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Cibao

Lugar: Quibío - Corpe Mujer

Fecha: 16/01/2026

Profesional responsable: Yijon Pablos

Cargo: Maestro

Firma



Yijon Pablos

Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1			38	M	Quibío	Individual	Yijon Pablos		
2			43	M	Matuabo	Individual	Yijon Pablos		
3			33	M	Quibío	Individual	Yijon Pablos		
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales".



Listado de Asistencia – Atenciones Individuales/Familiares

Departamento: Chaco (Quilichao)
Lugar: Oficina Corporativa
Fecha: 27-03-2025
Profesional responsable: Yolady Bos Cargo: PPG Firma: Yolady Bos



Nº	Nombre participante	Documento	Edad	Sexo	Municipio de residencia	Tipo de atención (Individual/Familiar)	Profesional que atiende	Observaciones (necesidades especiales, riesgos)	Firma participante
1			33	M	Acandí	Individual	Yolady Bos	Sedente en la oficina	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

"La información aquí registrada será usada únicamente para fines relacionados con la implementación del convenio ARN-1500 en el marco del Programa de Reinserción Integral (PRI), AUTOSAR 067 de 2021 y de la Resolución 0275 de 2025 esto en conformidad con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales."

 The text is partially cut off and difficult to read, but appears to be a list of items or a table of contents.

Segundo encuentro - Defensormente

CONVENIO:	1500
-----------	------

POLICIÓN	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ANH	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL	DISCAPACIDAD	Pertenencia étnica	CURSO DE VIDA
			MASCULINO	FEMENINO				

Instrucciones:

- El registro de datos personales en esta forma, además a la Aty para recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 18.012 y el Decreto 137/73 y sus demás normas que modifican, adicionan e complementan lo establecido en ellas, se publica el presente formulario de consentimiento informado para el tratamiento de los datos personales de la Aty a través del siguiente link: <http://www.municipacion.gov.co/basesdatos/Aty.asp>**

 Agencia para la Reinserción y la Normalización - ARN	Institución responsable:		Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"					
	Convenio:		ARN - 1500					
	Tipo de Encuentro:		Encuentros Departamentales	X	Encuentros comunitarios	Brigadas individuales / familiares		
	Departamento:		Municipio:			TOLIMA		

INFORMACIÓN REEMBOLSOS																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR			
1				Efc	Físico	24/03/2026	TERRESTRE	Ibague	Chaparral	\$140.000	24/03/2026	TERRESTRE	Chaparral	Ibague	\$140.000	Transporte Multimodal, Ibague - Chaparral gestiones acto simbolico 24 de marzo 2026	\$280.000	
2				Efc	Físico	24/03/2026	TERRESTRE	Ibague	Chaparral	NA	24/03/2026	TERRESTRE	Chaparral	Ibague	NA	Alimentación Multimodal, Ibague - Chaparral gestiones acto simbolico 24 de marzo 2026	\$104.799	
3				Efc	Físico	26/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Ibague	\$133.500	29/03/2026	TERRESTRE	Ibague	Quibdó	\$133.500	Transporte Multimodal, Quibdo - Ibague del 26 al 29 de marzo 2026	\$267.000	
4				Efc	Físico	26/03/2026	TERRESTRE	Quibdó	Ibague	NA	14/03/2026	TERRESTRE	Ibague	Quibdó	NA	Alimentación Multimodal, Quibdo - Ibague del 26 al 29 de marzo 2026	\$149.175	
5				Efc	Físico	26/03/2026	TERRESTRE	Medellin	Ibague	\$121.000	14/03/2026	TERRESTRE	Ibague	Medellin	\$121.000	Transporte Multimodal, Medellin - Ibague del 26 al 29 de marzo 2026	\$242.000	
6				Efc	Físico	26/03/2026	TERRESTRE	Medellin	Ibague	NA	14/03/2026	TERRESTRE	Ibague	Medellin	N/A	Alimentación Multimodal, Medellin - Ibague del 26 al 29 de marzo 2026	\$149.175	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0	N/A
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO									3		VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS						\$1.192.149	
FIRMA																		
El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx																		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 120

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-21
Fecha de Vencimiento	2026-04-21
Factura del proveedor	CT-745

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Alimentación Participantes	1.00	3,731,200.00	0.00	0 %	0 %	3,731,200.00
2	Transporte Participantes	1.00	2,270,000.00	0.00	0 %	0 %	2,270,000.00
3	Alquiler Salones Participantes	6.00	126,050.42	0.00	19 %	3,5 %	873,529.41
4	Alojamiento Participantes	16.00	109,243.70	0.00	19 %	3,5 %	2,018,823.58
5	Espacios de Cuidado	2.00	200,000.00	0.00	0 %	0 %	400,000.00
6	Ayudas Audiovisuales	1.00	300,000.00	0.00	0 %	3,5 %	289,500.00
7	Alimentación Estación de café y agua	1.00	505,000.00	0.00	0 %	0 %	505,000.00
8	Alimentación profesionales equipo minino	1.00	403,149.00	0.00	0 %	0 %	403,149.00
9	Transporte profesionales equipo mínimo	1.00	789,000.00	0.00	0 %	0 %	789,000.00

Valor en Letras:
Once millones doscientos ochenta mil doscientos un pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-21 \$ 11,280,201.99
por

Total Bruto	10,902,550.72
IVA 19%	475,798.33
Retefuente 3.5%	98,147.06
Total a Pagar	11,280,201.99

Observaciones:
CONV_1500_2025 ENCUENTRO DEPARTAMENTAL N° 3 EN TOLIMA 27 Y 28 DE MARZO 2026



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 121

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-21
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-745

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Materiales Capacitaciones	1.00	300,000.00	0.00	0 %	0 %	300,000.00

Valor en Letras:
Trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 por \$ 300,000.00

Total Bruto	300,000.00
Total a Pagar	300,000.00

Observaciones:
MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUENTROS Y TALLERES TOLIMA MARZO 2026



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia



Nota Crédito
No. 2- 58

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha Nota Crédito	2026-05-22
Factura de Venta	CT-745
Generación	22/05/2026, 10:25
Expedición	22/05/2026, 10:25
Vencimiento	22/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALIMENTACION ENCUESTRO N°3 DEPARTAMENTAL CENA TOLIMA 26 DE MARZO	15.00	435,000.00
2	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL DESAYUNO TOLIMA 27 DE MARZO	15.00	270,000.00
3	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL REFRIGERIO AM TOLIMA 27 DE MARZO	20.00	288,000.00
4	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL ALMUERZO TOLIMA 27 DE MARZO	20.00	588,000.00
5	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL REFRIGERIO PM TOLIMA 27 DE MARZO	20.00	288,000.00
6	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL CENA TOLIMA 27 DE MARZO	15.00	435,000.00
7	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL DESAYUNO TOLIMA 28 DE MARZO	15.00	270,000.00
8	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL REFRIGERIO AM TOLIMA 28 DE MARZO	20.00	288,000.00
9	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL ALMUERZO TOLIMA 28 DE MARZO	20.00	588,000.00
10	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL REFRIGERIO PM TOLIMA 28 DE MARZO	13.00	187,200.00
11	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL CENA TOLIMA 28 DE MARZO	2.00	58,000.00
12	ALIMENTACION ENCUESTRO N° 3 DEPARTAMENTAL DESAYUNO TOLIMA 29 DE MARZO	2.00	36,000.00
13	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUESTRO DEPARTAMENTAL TOLIMA INGRESAN EL 26 DE MARZO SALEN EL 28 DE MARZO 13 PERSONAS	10.00	1,261,764.73
14	HOSPEDAJE PARTICIPANTES ENCUESTRO DEPARTAMETAL TOLIMA INGRESAN EL 26 DE MARZO SALEN EL 29 DE MARZO 2 PERSONAS	6.00	757,058.84
15	TRANSPORTE ENCUESTRO DEPARTAMENTAL TOLIMA	1.00	2,270,000.00
16	ALQUILER ESPACIO PARA ENCUESTRO DEPARTAMENTAL TOLIMA 27 Y 28 DE MARZO	6.00	873,529.41
17	ESTACION DE CAFÉ ENCUESTRO DEPARTAMENTAL ENCUESTRO DEPARTAMENTAL TOLIMA 27 Y 28 DE MARZO	2.00	400,000.00
18	ESTACION DE AGUA ENCUESTRO DEPARTAMENTAL TOLIMA DIAS 27 Y 28 DE MARZO	35.00	105,000.00
19	PERSONAL DE CUIDADO PARA NN 27 Y 28 DE MARZO	2.00	400,000.00
20	AYUDAS AUDIOVISUALES PARA EL DESARROLLO DEL ENCUESTRO DEPARTAMENTAL TOLIMA DEL 27 Y 28 MARZO	1.00	289,500.00
21	MATERIALES PARA CAPACITACIONES, ENCUESTROS YTALLERES(papelería, impresos y misceláneos)	1.00	300,000.00
22	REEMBOLSO TRANSPORTE PROFESIONALES EQUIPO MINIMO	1.00	789,000.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
23	REEMBOLSO ALIMENTACION PROFESIONALES EQUIPO MINIMO	1.00	403,149.00

Total items: 23

Valor en Letras:

Once millones quinientos ochenta mil doscientos un pesos m/cte con noventa y ocho cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 11,580,201.98

Total Bruto	11,202,550.72
IVA 19%	475,798.33
Retefuente 3.5%	98,147.07
Total	11,580,201.98

Observaciones:

CONV_1500_2025 ENCUENTRO DEPARTAMENTAL N° 3 EN TOLIMA 27 Y 28 DE MARZO 2026.

NOTA: Ajuste de precios

CUDE: 5c5e16c2c58f9b8d61458f8068d424edcde129530015614aa28f23513ea7c9b6ed00bfe546a3e106f804b78bdef15a4
CUFE factura: 9bab6212ca3926dc8cc156f794295e409b9aad95069c4b104b0702047de8a92841fdcac383b82223d0e9b4bf2652c754

LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS - PARTICIPANTES EN ENCUENTROS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ENCUENTRO

Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano "CORPAMUJER"

ARN - 1500

Encuentros Departamentales

x

Encuentros comunitarios

Brigadas Individuales / familiares

TOLIMA

Municipal

IBAGÜE


 Agente para la
Reintegración social y la
Normalización ARN

Institución responsable

Convenio:

Tipo de Encuentro:

Departamento:

INFORMACIÓN REEMBOLSOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ENTREGA	MEDIO DE ENTREGA	TRAYECTO 1					TRAYECTO 2					VALOR CONCEPTOS ADICIONALES (Diligenciar únicamente si existen más de dos trayectos y con los mismos datos de fecha, origen, destino y valor de cada uno o si existen otros tipos de costos a reembolsar como alimentación o alojamiento con el valor de cada uno)	VALOR TOTAL	FIRMA
						FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR	FECHA	TIPO DE TRANSPORTE	ORIGEN	DESTINO	VALOR			
1				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	San Antonio	Ibagué	\$65 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	San Antonio	\$65 000	Transporte de la vereda al casco urbano - vereda \$30 000 TAXI TERMINAL IBAGÜE - HOTEL - TERMINAL DE IBAGÜE \$20 000	\$180 000	A A
2				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	San Antonio	Ibagué	\$65 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	San Antonio	\$65 000	Transporte de la vereda al casco urbano - vereda \$30 000	\$180 000	
3				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	San Antonio	Ibagué	\$65 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	San Antonio	\$65 000	TAXI TERMINAL IBAGÜE - HOTEL - TERMINAL DE IBAGÜE \$20 000	\$150 000	
4				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	San Antonio	Ibagué	\$65 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	San Antonio	\$65 000		\$130 000	
5				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	Planadas	Ibagué	\$90 000	29/03/2026	Terrestre	Ibagué	Planadas	\$90 000	Transporte Vda Esmeralda - Planadas - Vda Esmeralda \$50 000 Apoyo al cuidado hijo en Planadas \$100 000 TAXI TERMINAL IBAGÜE - HOTEL - TERMINAL DE IBAGÜE \$20 000 ALMUERZO 26/03/2026 \$20 000	\$370 000	
6				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	Planadas	Ibagué	\$90 000	29/03/2026	Terrestre	Ibagué	Planadas	\$90 000	Transporte Vda Esmeralda - Planadas - Vda Esmeralda \$50 000 ALMUERZO 26/03/2026 \$20 000	\$250 000	
7				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	Planadas	Ibagué	\$90 000	29/03/2026	Terrestre	Ibagué	Planadas	\$90 000	Transporte Vda Esmeralda - Planadas - Vda Esmeralda \$50 000 ALMUERZO 26/03/2026 \$20 000	\$250 000	
8				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	Honda Vereda Llano Villegas	Ibagué	\$50 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	Honda Vereda Llano Villegas	\$50 000	Transporte Vereda Llano Villegas - Honda - Vereda \$40 000 TAXI TERMINAL IBAGÜE - HOTEL - TERMINAL DE IBAGÜE \$20 000	\$180 000	
9				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	Honda Vereda Llano Villegas	Ibagué	\$50 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	Honda Vereda Llano Villegas	\$50 000		\$100 000	
10				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	Planadas AETRC EL OSO	Ibagué	\$115 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	Planadas AETRC EL OSO	\$115 000	TAXI TERMINAL IBAGÜE - HOTEL - TERMINAL DE IBAGÜE \$20 000 ALMUERZO 26/03/2026 \$20 000	\$270 000	
11				Física	EFFECTIVO	26/03/2026	Terrestre	Planadas AETRC EL OSO	Ibagué	\$115 000	28/03/2026	Terrestre	Ibagué	Planadas AETRC EL OSO	\$115 000	TAXI TERMINAL IBAGÜE - HOTEL - TERMINAL DE IBAGÜE \$20 000 ALMUERZO 26/03/2026 \$20 000	\$250 000	
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON DERECHO A REEMBOLSO										11	VALOR TOTAL DE REEMBOLSOS					\$2.270.000		
FIRMA																		

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA:	28/03/2016	HORA INICIO:	7:30 AM	HORA FINALIZACIÓN:		TIPO DE ACTIVIDAD:	Actividad Comunitaria	FACILITADORA ACTIVIDAD:	Yvonne Tolina
NOMBRE ACTIVIDAD:	Tercer encuentro de la Red de Mujeres				CONVENIO:	1500 de 2015	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Idina	

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (Calle o correo)	POBLACIÓN					INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA ARI	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO					ORIENTACIÓN SEXUAL					DISCAPACIDAD								Pertenencia Étnica					CURSO DE VIDA						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
					ARI	REINTEGRACIÓN	AUTOBAR	CONVIVIO-FAMILIA	INSTITUCIÓN		FEMENINO	MASCULINO	INDETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISSEXUAL	OTRA	FÍSICA	AUSENTE	VISUAL	COGNITIVA	PSICOLÓGICA	BIOLOGICAMENTE	MÚLTIPLE	NINGUNA	NEGRO	AFRO	RAÍZAL	PALENGUERA	INDIGENA	NINGUNA	7 AÑOS O MENOS	8 A 14 AÑOS	15 A 17 AÑOS	18 A 20 AÑOS	21 A 30 AÑOS	31 A 50 AÑOS		MAYOR DE 50 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
 2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la lista a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre femenino.
 3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X.
 4. Para la identificación de orientación sexual se entenderá: heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc).
 5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir NA.
 6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contó algún tipo de discriminación, desigualdad, conflicto, amenaza, como ya está escrito en cada caso.
- El registro de datos personales en esta forma, autoriza a la ARI para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y al Decreto 1271/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
- Concedo la potestad de tratamiento de los datos personales de la ARI a través del siguiente link: <http://www.ari.gov.co/portal/seguridad/seguridad.aspx>



LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	27/03/2026	HORA INICIO:	8.30 AM.	HORA FINALIZACIÓN:	5.00 PM	TIPO DE ACTIVIDAD:	Actividad con población	FECHA ENTREGA ACTIVIDAD:	Trimestre Telmo
NOMBRE ACTIVIDAD:	Trav encuesta departamental Telmo				CONFENSO:	1500 de 2025	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Telmo	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CONTACTO (celular o correo)	FORMACIÓN					INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / DEPENDENCIA AMN	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO					ORIENTACIÓN SEXUAL					DIVERSIFICACIÓN								Pertenencia étnica					Ciclo de vida					Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
					AMN	RECONSTRUCCIÓN	REINTEGRACIÓN	AUTOSAR	COMUNIDAD-FAMILIA		INSTITUCIÓN	FEMENINO	MASCULINO	NO DETERMINADO	HOMBRE	MUJER	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	OTRO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISSEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO		BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO	BISEXUAL	OTRO

OBSERVACIONES: Los señores Thomas y Diana Campos participan parcialmente del trav encuesta departamental en Telmo, refiriéndose al inicio del encuesta por situación médica de su hijo. El segundo día si participo en el encuesta.

- Instrucciones:**
1. En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual.
 2. En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas que quieren poder diligenciar esa cédula con el nombre de familia.
 3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con 'X'.
 4. Para la identificación de orientación sexual se entiende: heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otros (sea demás como parsexual, asexual, etc).
 5. No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A.
 6. En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contó algún tipo de alimentación, desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café.
- B** Registre de estas personas en esta forma, adjunta a la lista para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y al Decreto 1375/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
- Caratula se publica en el sitio web de la INEC a través del sistema de información pública (SIP) de la INEC: <http://www.inec.gov.co>

LISTADO DE ASISTENCIA



FECHA:	27/03/2026	HORA INICIO:	08 00 a m	HORA FINALIZACIÓN:	05 00 p m	TIPO DE ACTIVIDAD:	Actividad con población	FACILITADOR/A ACTIVIDAD:	Lady Paola Hernández Vera
NOMBRE ACTIVIDAD:	TERCER ENCUENTRO DEPARTAMENTAL - TOLIMA					CONVENIO:	ARN 1500	LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	Hotel Flora Jaguar - Ibagué

[illegible]

OBSERVACIONES:

Instrucciones:

- 1 En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
- 2 En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario.
3. Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
- 4 Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
- 5 No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
- 6 En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

El registro de datos personales en este formato autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1981/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reincorporacion.gov.co/es/stencion/Paginas/politicas.aspx>

[illegible]

Instrucciones:

- 1 En tipo de actividad marcar si es una reunión institucional, actividad con la población o espacio individual
- 2 En nombres y apellidos registrar los que salen en la cédula a excepción de las personas trans quienes podrán diligenciar esa casilla con el nombre identitario
- 3 Las casillas de población, sexo, género, orientación sexual, discapacidad, pertenencia étnica y curso de vida se diligencian con X
- 4 Para la identificación de orientación sexual se entenderá: Heterosexual (atracción por el otro género), homosexual (atracción por el mismo género), bisexual (atracción por ambos géneros) y otra (las demás como pansexual, asexual, etc)
- 5 No dejar espacios en blanco, en caso de no representar ninguna organización o institución escribir N/A
- 6 En la casilla final de observaciones registrar si en la actividad se contempló algún tipo de alimentación: desayuno, refrigerio, almuerzo, cena y/o estación de café

A.



**CORPORACION PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL
DE LA MUJER DEL
PACIFICO COLOMBIANO**
NIT 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Teléfono: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

NB - Nota Bancaria	CC-10-3
No.	
Fecha de elaboración	2026-03-31

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	61701001 - Gastos Bancarios	Davivienda		Gastos Bancarios	ADMINISTRACION	253,215.00	0.00
2	61701001 - Gastos Bancarios	Davivienda		Gastos Bancarios	ADMINISTRACION	552,572.00	0.00
3	11200502 - CTA AHR CONV 1500_2025	Davivienda		CTA AHR CONV 1500_2025	ADMINISTRACION	0.00	805,787.00
Total						805,787.00	805,787.00

Observaciones
CONVENIO No. 1500_2025 GASTOS BANCARIOS MARZO 2026.

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8



DAVIVIENDA



H.02

CUENTA DE AHORROS

0360 0133 3636

INFORME DEL MES: MARZO /2026

Apreciado Cliente

CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO

corpamujer@gmail.com

Saldo Anterior	\$122,762,131.20
Más Créditos	\$50,205,059.11
Menos Débitos	\$138,695,466.56
Nuevo Saldo	\$34,271,723.75
Saldo Promedio	\$59,518,992.22

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
02 03	\$ 7,140.00-	5573	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
02 03	\$ 6,062,450.00-	5574	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
02 03	\$ 57,123.00-	6220	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
02 03	\$ 12,124,900.00-	6221	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
02 03	\$ 50,757,490.00-	6222	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
02 03	\$ 50,000,000.00+	7116	Devolucion Rechazo Transf A Otro Banco	PORTAL PYMES INTERBANCARI
03 03	\$ 200,000.00+	7118	Reintegro Gravamen Mvto Financiero	PORTAL PYMES
12 03	\$ 57,123.00-	2962	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
12 03	\$ 12,124,900.00-	2963	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
12 03	\$ 50,757,490.00-	2964	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
12 03	\$ 6,062,450.00-	8351	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
17 03	\$ 91,400.00-	8647	Cobro Servicio Manejo Portal	BTA PROCESOS ESP.
31 03	\$ 5,059.11+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
31 03	\$ 552,571.56-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
31 03	\$ 40,429.00-	0000	IVA por Servicios	0000



LA IMPORTANCIA DEL AHORRO
SE VE EN UN FUTURO MÁS FELIZ,
CONSTRÚYALO CON SUS CUENTAS DE AHORRO
Y CORRIENTE DAVIVIENDA.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos

Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.

Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 119

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-706

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Fotocopiadora Escaner	1.00	125,339.29	0.00	19 %	4 %	144,140.19
2	Impresora	1.00	95,873.12	0.00	19 %	4 %	110,254.09
3	Computadora de Escritorio, Teclado, Mouse	1.00	125,339.29	0.00	19 %	4 %	144,140.19
4	Silla Ergonomica	2.00	43,514.89	0.00	19 %	4 %	100,084.25
5	Escritorio	1.00	89,779.50	0.00	19 %	4 %	103,246.43

Valor en Letras:
Seiscientos un mil ochocientos sesenta y cinco pesos m/cte con quince cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 601,865.15 por

Total Bruto	523,360.98
IVA 19%	99,438.60
Retefuente 4%	20,934.43
Total a Pagar	601,865.15

Observaciones:
CON No. 1500_2025 ALQUILER DE EQUIPOS DE OFICINA (IMPRESORA, MUEBLES Y ENSERES,EQUIPO DE COMPUTO) MARZO 2026.



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia
ctinnova2016@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. CT 706

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRALDE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/04/2026, 10:44
Expedición	07/04/2026, 10:44
Vencimiento	07/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	ALQUILER EQUIPOS DE OFICINA	1.00	523,361.00	523,361.00	19 %	99,438.59	4 %	601,865.15

Total items: 1

Valor en Letras:

Seiscientos un mil ochocientos sesenta y cinco pesos m/cte con quince cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 601,865.15

Observaciones:

CON No. 1500_2025 ALQUILER DE EQUIPOS DE OFICINA (IMPRESORA, MUEBLES Y ENSERES,EQUIPO DE COMPUTO) MARZO 2026.

Total Bruto	523,361.00
IVA 19%	99,438.59
Retefuente 4%	20,934.44
Total a Pagar	601,865.15

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089865737 aprobado en 20250302 prefijo CT desde el número 500 al 1000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa CUFÉ: bd3fc863f71a4968f853667cb1dc17279cb5fd8b89ab6847d2b40b7c4709ea58f21d7c5d70c1cb7d9973f045aa072d26



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 118

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-708

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Botellas de cloro	2.00	4,500.00	0.00	19 %	0 %	10,710.00
2	Vinagre de limpieza	2.00	3,480.00	0.00	19 %	0 %	8,282.40
3	Limpia Pisos	2.00	4,538.01	0.00	19 %	0 %	10,800.46
4	Bolsa de Basura Paq x 10	3.00	2,350.00	0.00	19 %	0 %	8,389.50
5	Botellón de Agua 5Lt	5.00	4,462.71	0.00	19 %	0 %	26,553.12
6	Ambientador varita	2.00	8,794.00	0.00	19 %	0 %	20,929.72
7	Jabón para manos	2.00	5,240.36	0.00	19 %	0 %	12,472.06
8	Detergente en polvo	2.00	6,548.00	0.00	19 %	0 %	15,584.24
9	Hervidor de agua eléctrico	1.00	51,074.37	0.00	19 %	0 %	60,778.50

Valor en Letras:
Ciento setenta y cuatro mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 174,500.00
por

Total Bruto	146,638.66
IVA 19%	27,861.34
Total a Pagar	174,500.00

Observaciones:
CONVENIO No: 1500_2025 ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA MARZO 2026



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia
ctinnova2016@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. CT 708

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRALDE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/04/2026, 10:48
Expedición	07/04/2026, 10:48
Vencimiento	07/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA.	1.00	174,500.00	174,500.00	0 %	0.00	0 %	174,500.00

Total items: 1

Total Bruto	174,500.00
Total a Pagar	174,500.00

Valor en Letras:

Ciento setenta y cuatro mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 174,500.00

Observaciones:

CONVENIO No: 1500_2025 ELEMENTOS DE ASEO Y CAFATERIA MARZO 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089865737 aprobado en 20250302 prefijo CT desde el número 500 al 1000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa CUIFE: 6398c9e2ef3709868b8593219b1b31b7c716503b2bd4f1b9a2edbf5181bbe58854666b4c7ccfa953120db40eec4b2318

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8

CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 117

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-709

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Ganchos Perforadora	2.00	3,783.25	0.00	19 %	0 %	9,004.14
2	Libretas	2.00	9,769.39	0.00	19 %	0 %	23,251.15
3	calculadora	2.00	36,105.61	0.00	19 %	0 %	85,931.35
4	Memoria USB 128GB	5.00	55,891.25	0.00	19 %	0 %	332,552.94
5	Cinta de enmascarar gruesa	2.00	6,874.12	0.00	19 %	0 %	16,360.41

Valor en Letras:
Cuatrocientos sesenta y siete mil noventa y nueve pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 467,099.99
por

Total Bruto	392,520.99
IVA 19%	74,579.00
Total a Pagar	467,099.99

Observaciones:
CONVENIO No. 1500_2025 GASTO OPERATIVO _ UTILES DE OFICINA MARZO 2026.



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia
ctinnova2016@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. CT 709

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRALDE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/04/2026, 10:56
Expedición	07/04/2026, 10:56
Vencimiento	07/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	SUMINISTRO DE UTILES DE OFICINA	1.00	392,521.00	392,521.00	19 %	74,578.99	0 %	467,099.99

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos sesenta y siete mil noventa y nueve pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 467,099.99

Observaciones:
CONVENIO No. 1500_2025 GASTO OPERATIVO _ UTILES DE OFICINA MARZO 2026.

Total Bruto	392,521.00
IVA 19%	74,578.99
Total a Pagar	467,099.99

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089865737 aprobado en 20250302 prefijo CT desde el número 500 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa
CUFE: 8a705bcd4cf2363affb2bc1017f76f12b61b894308e82ed39234ff7d4850765c0912cda721dc40ceda80d9df899d324e

CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8

CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 116

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-04-07
Fecha de Vencimiento	2026-04-30
Factura del proveedor	CT-711

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Arrendamiento Administrativo	1.00	756,303.00	0.00	19 %	3,5 %	873,529.96

Valor en Letras:
Ochocientos setenta y tres mil quinientos veintinueve pesos m/cte con noventa y seis cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 \$ 873,529.96
por

Total Bruto	756,303.00
IVA 19%	143,697.57
Retefuente 3.5%	26,470.61
Total a Pagar	873,529.96

Observaciones:
CONVENIO No 1500_2025 GASTO ALQUILER DE ESPACIO ADMON MARZO 2026.



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia
ctinnova2016@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. CT 711

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRALDE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/04/2026, 11:24
Expedición	07/04/2026, 11:24
Vencimiento	07/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	GASTOS DE ESPACIO ADMINISTRATIVO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026.	1.00	756,303.00	756,303.00	19 %	143,697.57	3,5 %	873,529.96

Total items: 1

Valor en Letras:
Ochocientos setenta y tres mil quinientos veintinueve pesos m/cte con noventa y seis cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 873,529.96

Observaciones:
CONVENIO No 1500_2025 GASTO ALQUILER DE ESPACIO ADMON FEBRERO 2026.

Total Bruto	756,303.00
IVA 19%	143,697.57
Retefuente 3.5%	26,470.61
Total a Pagar	873,529.96

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089865737 aprobado en 20250302 prefijo CT desde el número 500 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa
CUFE: a9be86db041ea24706a8f4331116ad20c4d597418b35f33399ca5af6a9bbf6f6ada8ed86440aca28568a39fcdaf409af

Comprobante de Transacción
Fecha: 25/03/2026 19:40:27



Descripción de la Transacción :
Empresa: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
Usuario: YOLEDYS CAROLI NA RIOS MURI LLO
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: *****3636

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: \$ 62.882.390,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 12/03/2026
Hora: 17:39:53

Número de documento: 72225447

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NU	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			EVELYN RENGIFO RODRIGUEZ	\$ 8.320.340,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS			DIANA MARCERLA ZAMBRANO	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS			ESTHEFANNY YAGUE PAEZ	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			DILIA YIJAN PALACIOS MACHADO	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			SIRLEY ALLIN GUARDIA	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			ANGELA MARIA VILLOTA TORRES	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			LADY PAOLA HERNANDEZ VERA	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			CAROL ANDREA GOMEZ RUIZ	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS			YORLIDYS PALACIOS ANGULO	\$ 6.062.450,00	Pago Exitoso	



COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

N° 00000000004150011

13/03/2026 05:02 p. m.

④ Cuenta origen

Titular de la cuenta

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO**

Tipo de cuenta

Cuentas de ahorro

Producto

Cuenta de ahorros

④ Cuenta destino

Titular de la cuenta

SARA JIMENEZ BELTRAN

Cédula de ciudadanía

Banco destino

BBVA Colombia

Tipo de cuenta

Ahorros

Cuenta destino

③ Detalles de la transacción

Descripción

-

Valor

\$4,496,270.00

Costo de la transacción

\$3,254.65



COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

N° 00000000004149987

13/03/2026 05:02 p. m.

④ Cuenta origen

Titular de la cuenta

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO**

Tipo de cuenta

Cuentas de ahorro

Producto

Cuenta de ahorros

④ Cuenta destino

Titular de la cuenta

DALILA EUGENIA LARGO

Cédula de ciudadanía

Banco destino

BBVA Colombia

Tipo de cuenta

Ahorros

Cuenta destino

③ Detalles de la transacción

Descripción

-

Valor

\$3,031,225.00

Costo de la transacción

\$3,254.65



COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

N° 00000000004149981

13/03/2026 05:02 p. m.

④ Cuenta origen

Titular de la cuenta

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO**

Tipo de cuenta

Cuentas de ahorro

Producto

Cuenta de ahorros :

④ Cuenta destino

Titular de la cuenta

KAREN YISSETH CORDOBA

Cédula de ciudadanía

Banco destino

Bancolombia

Tipo de cuenta

Ahorros

Cuenta destino

③ Detalles de la transacción

Descripción

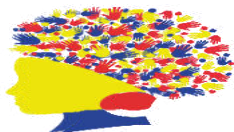
-

Valor

\$3,610,350.00

Costo de la transacción

\$3,254.65



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-130

“CORPAMUJER”

Beneficiario	YORLIDYS PALACIOS ANGULO		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PROFESIONAL JURIDICO	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	
				CC. O NIT.

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202508
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	YORLIDYS PALACIOS		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV <div>N/A</div>	TELEFONO DE CONTACTO: <div></div>
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO		MES P.S <div></div>
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO PROFESIONAL JURIDICO ESP GENERO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 6.062.450,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 53600001261 DE AHORRO DE BANCOLOMBIA			
Firma	<div></div>		
C.C	<div></div>		
Ciudad Quibdó, Choco			
Celular:	<div></div>		
		Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

05-0109/CA 02

Powered by  CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto13Actualización de oficio

4. Número de formulario141085121893

(415)7707212489984(8020)0000141085121893

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV3

12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico18

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida2

25. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía13

26. Número de Identificación

28. PaísCOLOMBIA169

29. DepartamentoChocó27

30. Ciudad/MunicipioAtrato050

31. Primer apellidoPALACIOS

32. Segundo apellidoANGULO

33. Primer nombreYORLIDIS

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoChocó27

40. Ciudad/MunicipioQuibdó001

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal

44. Teléfono 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código6910

47. Fecha inicio actividad20230704

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código12

Ocupación

51. Código2421

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código549

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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. AnexosSI☐NO☒

60. No. de Folios:0

61. Fecha2024-08-01 / 05:27:37AM

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. NombreACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 19-03-2026 02:38:33PM



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

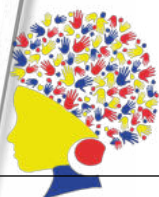
INFORME MENSUAL N°	7
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Mendis Palacios Angulo
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202508
FECHA DE INICIO	05/09/2025
PLAZO	10 meses y 28 días
OBJETO	Profesional jurídica especialista en género
VALOR DEL CONTRATO	65.676.541
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
1. Diseñar e implementar las propuestas metodológicas para el cumplimiento de los objetivos del convenio, de acuerdo con sus experticias profesionales.	Durante el presente mes se realiza elaboración de metodología general del segundo encuentro departamental, se proyecta la metodología del tercer encuentro departamental.	https://drive.google.com/drive/folders/1bvUOq_XW8d0Znxlu_805_cfNV26vNru?usp=drive link
2. Articular permanentemente con los Grupos Territoriales (GT) la realización de las actividades en territorio y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos.	Se mantiene Comunicación constante y reunión con el equipo de trabajo tripleta de profesionales HUILA Y TOLIMA, sobre las novedades con el fin de establecer nuevas fechas para la segunda brigada y segundo encuentro departamental.	Mensajes WhatsApp – correos electrónicos
3. Garantizar el adecuado diligenciamiento de las actas de Comité Técnico y		



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

	Operativo, así como de otras reuniones o espacios de concertación a los que asista, incluyendo la bitácora de las actividades lideradas con la población.	N/A.		
4.	Realizar visitas in situ para el desarrollo de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.	Para el presente mes no se llevan a cabo acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por indicaciones de la coordinadora, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A	
5.	Suministrar y recolectar la información necesaria para la elaboración y entrega de los productos establecidos en el anexo técnico.	Se realiza la elaboración de metodología general del segundo encuentro departamental, como producto establecido en el anexo técnico, solicitado por la coordinación este fue trabajado con mi equipo de trabajo de los territorios HUILA Y TOLIMA (trípleta de profesionales).	https://drive.google.com/drive/folders/1bvUOq_XW8d0Znxlu805-cfNV26vNru?usp=drive_link	
6.	Realizar todas las actividades de articulación con entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	Se deja constancia que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora, garantizando la calidad del objeto contractual.	N/A	
7.	Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR, tanto a nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo Territorial.	Se realiza articulación con el equipo de trabajo con la finalidad de establecer las pautas de atenciones individuales a las mujeres autosar en el segundo encuentro departamental, de febrero en Tolima y marzo en Huila. Reunión con apoyo a la supervisión y GT HUILA, con el fin de acordar las nuevas fechas para la segunda brigada	Planeación año 2026 - Google Drive	

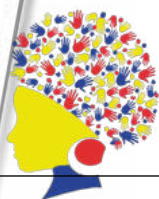


**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

	de atención individual y segundo encuentro departamental, el día de febrero y marzo para Huila.	
	Reunión de socialización con el equipo de corpamujer orientado por la supervisión o coordinadora con la finalidad de hacer las observaciones necesarias para una correcta atención y con el fin de obtener excelentes resultados en los territorios.	
8.	Implementar los espacios de acompañamiento jurídico individuales, familiares y colectivos planteados para el desarrollo del convenio.	Se realizó el día 27 y 28 de febrero, el segundo encuentro departamental en el departamento de TOLIMA, donde se brinda orientación jurídica de manera integral, además se lideró el espacio jurídico NNA dándole cumplimiento a la metodología del segundo encuentro departamental, como también a la metodología de la segunda brigada departamental acordada.
9.	Liderar los espacios de incidencia y socialización de las necesidades de las mujeres y de niños, niñas y adolescentes (NNA) frente a las entidades y organizaciones competentes.	Se deja constancia que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.
10.	Construir técnicamente el componente jurídico en la caja de herramientas, así como preparar la transferencia de capacidades de este componente, liderando las jornadas de capacitación que le sean asignadas.	Socialización con el equipo, del banco de formatos jurídicos para participantes entre los cuales se incluye derecho de petición, tutela, solicitud de conciliación, impugnación al fallo de tutela, incidente de desacato y explicación del ABC de cada uno, que permitirá que las participantes se empoderen de los conocimientos e inicien a solicitar el cumplimiento y a proteger la garantía de sus derechos

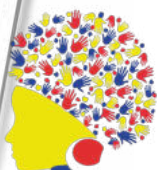
N/A

[PRODUCTO 9](#)
[BANCO](#)
[FORMATOS](#)
[JURIDICOS -](#)
[Google Drive](#)



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

	cuando estos sean vulnerados o estén en peligro etc...		
1.	Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Presento informe y cuenta de cobro correspondiente al informe del mes de febrero.	https://drive.google.com/drive/folders/1H44fLonraejX6FFctz9bNd14YkSN7CuH?usp=drive_link
11.	El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de sus gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER	Durante este mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A
2.	El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.	Durante el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

3.	El contratista deberá cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.	Durante el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A	
4.	El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer respectivamente, ya sea de forma presencial, Híbrida o virtual.	Durante el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A	
5.	El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual.	Asisto a todas las reuniones con el equipo de "CORPAMUJER" para socialización de metodologías y banco de formatos jurídicos.	Encuentro plataforma meet	
6.	Mantener reserva de la información que se genere, transfiera, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los	Durante el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A	



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

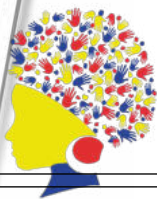
	productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reinserción y la Normalización – ARN y Corpamujer, y su uso total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.			
7.	En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con las recomendaciones del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.	Durante el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A	
8.	Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	Durante el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A	

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

- Elaboración de metodología del segundo encuentro departamental, socialización del ABC jurídico.
- Se realizó el segundo encuentro departamental en Tolima.
- Se realizó segunda brigada departamental en Tolima
- Se adelanta la metodología del tercer encuentro Departamental

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

N/A

PERIODO EJECUTADO: Del 1 de febrero al 28 de febrero de 2026.

Para constancia se firma en Pasto a los 28 días del mes de febrero del año 2026.

Firma

Firma



Evelyn Rengifo Rodríguez

C.C

Coordinadora



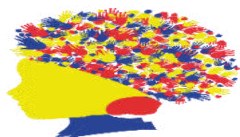
Contratista **Yorldis Palacios Angulo**

C.C. No. _____



"CORPAMUJER"

CORP



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-132

“CORPAMUJER”

Beneficiario	YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

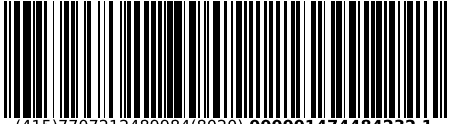
Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PSICOSOCIAL DE GENERO	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	
				CC. O NIT.

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		01 04 2026	1500202505
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV <div>N/A</div>	TELEFONO DE CONTACTO: <div></div>
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO		MES P.S <div></div>
PERIODO LABORADO	01 de febrero de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL ESP GENERO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 6.062.450,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 488471347432 DE AHORRO DE DAVIVIENDA			
Firma	Yoledys C. Rios M.		
C.C	<div></div>		
Ciudad Quibdó, Choco			
Celular:	<div></div>		
		Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.	



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 14744842321			
				 (415)7707212489984(8020) 000001474484232 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó		14. Buzón electrónico 18	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Chocó 27		30. Ciudad/Municipio Quibdó 001			
31. Primer apellido RIOS		32. Segundo apellido MURILLO		33. Primer nombre YOLEDYS		34. Otros nombres CAROLINA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Chocó 27		40. Ciudad/Municipio Quibdó 001			
41. Dirección principal							
42. Correo electrónico							
43. Código postal		44. Teléfono 1			45. Teléfono 2		
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7220		47. Fecha inicio actividad 20210101		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 12		51. Código					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 22							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo				58. CPC			
59. Anexos SI X NO							
60. No. de Folios: 3							
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre RIOS MURILLO YOLEDYS CAROLINA				985. Cargo Contribuyente			



RAZÓN SOCIAL :	YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-06
FECHA DE PAGO:	2026-04-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36804243
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36804243
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.425.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.700	\$ 303.200	\$ 307.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.425.000	\$ 0	\$ 0	\$ 6.000	\$ 388.000	\$ 394.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.425.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 12.700	\$ 12.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 10.900	\$ 703.900	\$ 714.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2026
----------------------------------	------------



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

INFORME MENSUAL N° 1	MARZO
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202505
FECHA DE INICIO	05/09/2025
PLAZO	31/07/2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL ESPECIALISTA EN GÉNERO
VALOR DEL CONTRATO	\$ 64.464.051
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
Diseñar e implementar las propuestas metodológicas para el cumplimiento de los objetivos del convenio, de acuerdo con sus experticias profesionales.	Diseño y construcción de la metodología de la Brigada #3	https://drive.google.com/drive/folders/1d1GE9Rz6UYuHnTx_ON6W5nmYImu8vcei?usp=drive_link
Articular permanentemente con los Grupos Territoriales (GT) la realización de las actividades en territorio y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos.		N/A
Garantizar el adecuado diligenciamiento de las actas del Comité Técnico y Operativo, así como de otras reuniones o espacios de concertación a los que asista, incluyendo la bitácora de las actividades lideradas con la población.		N/A
Realizar visitas in situ para el desarrollo de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.	Desplazamientos para el desarrollo de las actividades pactadas durante el mes en los territorios de Bogotá y Quibdó	se adjunta link de desplazamientos https://docs.google.com/spreadsheets/d/1L0EjVieNq9x17kECXjClre2z8ik5luTL/edit?usp=drive_link&oui=104562480695405136265&rtpof=true&sd=true
Suministrar y recolectar la información necesaria para la elaboración y entrega de los productos establecidos en el anexo técnico.		N/A
Realizar todas las actividades de articulación con entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	Asistencia a las capacitaciones definidas por ARN al inicio del contrato	https://netorgft19566002-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/profesionales_arn1500_corpamujer_com/EYzMpRU9gZxPIAX5Dd5kFdUBSK0ex3l8hgvawukDi6TLlw?e=W6H0ft



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8**

Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR, tanto a nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo Territorial.	N/A	
Diseñar e implementar las estrategias relacionadas en el convenio del componente psicosocial y político-comunitario con las mujeres, en articulación con el/la profesional de familia y niñez para los espacios familiares.	Desarrollo de la metodología encuentro deptal 2 en Bogotá y Chocó	Bogotá https://drive.google.com/file/d/187i46qysJwCXMfYFYHupY73bwBiptXQ5/viiew?usp=drive_link Chocó https://docs.google.com/document/d/1YtYt145_K2k4v3vKEXr4fiOHLJGEOd9/edit?usp=drive_link&oui=104562480695405136265&rtopof=true&sd=true
Realizar atenciones psicosociales individuales, colectivas y familiares en temas de género dirigidas a las mujeres.	Desarrollo de las brigadas #2 en Bogotá y Quibdó	brigada Bogotá https://drive.google.com/drive/folders/1ePp1lb6qWkAe5r4ho-LT05bH6NcodkMm?usp=drive_link Brigada chocó
Construir técnicamente el componente psicosocial para mujeres en la caja de herramientas, así como preparar la transferencia de capacidades de este componente, liderando las jornadas de capacitación que le sean asignadas.	apoyo en el ajuste del documento y metodología para la caja de herramientas	se brindó apoyo en la subsanación del documento caja de herramientas
Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Informe mensual de actividades desarrolladas en el mes	El presente mismo cargado a la carpeta correspondiente
El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de sus gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER		SE CUMPLE CON LO ESTIPULADO
El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.		SE CUMPLE CON LO ESTIPULADO
El contratista deberá cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.		SE CUMPLE CON LO ESTIPULADO
Mantener reserva de la información que se genere, trasfiera, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer, y su usos total o parcial		SE CUMPLE CON LO ESTIPULADO



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.		
En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con las recomendaciones del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.		N/A
Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.		Se cumple con todas las obligaciones pactadas en el contrato suscrito

- **LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)**
 - CONSTRUCCIÓN DE LA METODOLOGÍA GENERAL
 - CONSTRUCCIÓN DE LA METODOLOGÍA COMPONENTE PSICOSOCIAL DE GÉNERO.
 - PARTICIPACIÓN EN LA CAPACITACIÓN Y ARTICULACIÓN CON EL ARN

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

En este periodo no se presentaron dificultades en el proceso.

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

Durante el periodo objeto del informe no se realizaron observaciones y/o recomendaciones a las IES.

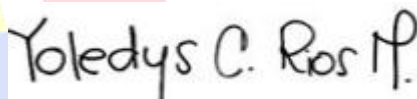
PERIODO EJECUTADO: Del 01 al 31 de marzo de 2025.

Para constancia se firma en Quibdó a los 28 días del mes de septiembre del año 2025.

Firma


Evelyn Rengifo Rodríguez

Firma



YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO
CC.
Contratista

Ruta para acceso de
verificación de evidencias: Link



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-134

“CORPAMUJER”

Beneficiario	DILIAN YIJAN PALACIOS MACHADO		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PSICOSOCIAL DE GENERO	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	
				CC. O NIT.

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202511

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
"CORPAMUJER"
NIT: 901.460.249-8

DEBE A:

NOMBRE: DILIA YIJAN PALACIOS MACHADO

CEDULA O NIT: DV N/A TELEFONO DE CONTACTO:

CIUDAD: QUIBDÓ, CHOCO MES P.S.

PERIODO LABORADO 01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026

CONCEPTO: HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL ESP GENERO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025

VALOR: \$ 6.062.450,00

Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 53692880061 DE AHORRO DE BANCOLOMBIA

Firma Confirmando haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL:
CEDULA DE CIUDADANIA





A-1700100-00573095-F-0052702295-20140514

0038592481A 1

1832857080

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141098787596



(415)7707212489984(8020) 000014109878759 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

PALACIOS

32. Segundo apellido

MACHADO

33. Primer nombre

DILIA

34. Otros nombres

YIJAN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

41. Dirección principal

(

42. Correo electrónico

43. Código postal

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 7 3 1

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 7 3 1

Otras actividades

50. Código

1 2

7 0 2 0 8 2 3 0

Ocupación

51. Código

52. Número
establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

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

X

NO

60. No. de Folios:

3

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 PALACIOS COPETE YANETH

985. Cargo Gestor III

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	1000000297	9500972857	I	2026/04/24	2026/03/30	BANCO DE BOGOTA	0	\$703,90

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	top	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,424,980	\$388,000			\$2,424,980	\$303,200			\$0	\$0			\$2,424,980		\$12,700		\$0	\$0			\$703,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,424,980	\$388,000			\$2,424,980	\$303,200			\$0	\$0			\$2,424,980		\$12,700		\$0	\$0			\$703,900
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																							\$2,424,980	\$388,000			\$2,424,980	\$303,200			\$0	\$0			\$2,424,980		\$12,700		\$0	\$0			\$703,900
1	CC																			25-14	30	\$2,424,980	\$388,000	EPS037	30	\$2,424,980	\$303,200	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,424,980	0.522%	\$12,700	0	\$0	\$0	No	\$703,900			
Total Afiliados(1)																							\$2,424,980	\$388,000			\$2,424,980	\$303,200			\$0	\$0			\$2,424,980		\$12,700		\$0	\$0			\$703,900

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$388,000	\$0	\$0	\$388,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$388,000	\$0	\$0	\$388,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
TOTAL				1	\$703,900	\$0	\$0	\$703,900

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8



"CORPAMUJER"

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL	
INFORME MENSUAL N°	05
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Dilia Yiján Palacios Machado
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202511
FECHA DE INICIO	01/11/2025
PLAZO	28/07/2025
OBJETO	Ejercer el cargo de PROFESIONAL PSICOSOCIAL ESPECIALISTA EN GÉNERO
VALOR DEL CONTRATO	6.062.450
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
Diseñar e implementar las propuestas metodológicas para el cumplimiento de los objetivos del convenio, de acuerdo con sus experticias profesionales.	Durante el mes de marzo de 2026 se trabajó en la construcción de la propuesta metodológica para la realización de los actos simbólicos en los departamentos de Tolima y Huila, proceso que se desarrolló a partir de las orientaciones brindadas por la supervisión y la coordinación del convenio, con el fin de garantizar la coherencia con los lineamientos establecidos y la adecuada planificación de las actividades a implementar.	1. Agenda diseñada. 2. Metodología del acto simbólico. 3. Acta de concertación de acto simbólicos en Neiva e Ibagué.
Articular permanentemente con los Grupos Territoriales (GT) la realización de las actividades en territorio	Se llevaron a cabo reuniones de planeación y concertación con los GT de los departamentos de Huila y Chocó, con el propósito de definir las fechas para la realización de las actividades durante los meses de marzo a	4. Captura de mensaje enviado por WhatsApp y evidencia de correo electrónico

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“CORPAMUJER”

y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos.	julio de 2026 (Brigadas municipales, segundo y tercer encuentro departamental, acto simbólicos, encuentros comunitarios, otros).	enviado, registro fotográfico de la reuniones.
Garantizar el adecuado diligenciamiento de las actas del Comité Técnico y Operativo, así como de otras reuniones o espacios de concertación a los que asista, incluyendo la bitácora de las actividades lideradas con la población.	No aplica	No aplica
Realizar visitas in situ para el desarrollo de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.	Se brindaron dos atenciones individuales psicosociales los días 12 y 14 de marzo, en el marco de las segundas brigadas de atención municipal en Neiva. Se realizó el segundo encuentro departamental (13 y 14 de marzo de 2026). Así mismo se realizó el tercer encuentro departamental en Tolima realizado en Ibagué los días 27 y 28 de marzo de 2026.	5. Informe del encuentro, informe de atención psicosocial
Suministrar y recolectar la información necesaria para la elaboración y entrega de los productos	Se trabajó en la construcción de la propuesta metodológica para la realización de los actos simbólicos en los departamentos de Tolima y Huila, proceso que se desarrolló a partir de las orientaciones brindadas por la	6. Drive Carpeta creado para entregables del convenio

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“CORPAMUJER”

establecidos en el anexo técnico.	supervisión y la coordinación del convenio, con el fin de garantizar la coherencia con los lineamientos establecidos y la adecuada planificación de las actividades a implementar.	
Realizar todas las actividades de articulación con entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	Por realizar	NA
Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR, tanto a nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo Territorial.	Se mantendrá comunicación con profesional enlace de género del GT Huila y Chocó, con el fin de atender y resolver de manera oportuna, las dudas e inquietudes relacionadas con las mujeres participantes.	7. Por realizar durante la ejecución de convenio
Diseñar e implementar las estrategias relacionadas en el convenio del componente psicosocial y político-comunitario con las mujeres en articulación con el/la profesional de familia y niñez para los espacios familiares.	El espacio del segundo encuentro departamental en Tolima y Huila contó con la participación de mujeres y sus niños, niñas y adolescentes (NNA), y fue facilitado de manera conjunta por el equipo interdisciplinario de CORPAMUJER, garantizando un abordaje integral. Durante la jornada se promovieron escenarios participativos enfocados en la construcción colectiva de actos simbólico	8. Drive del convenio, carpeta de entregables profesionales, está cargada la metodología de los encuentros

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“CORPAMUJER”

	orientado a la memoria, la dignificación y la reconciliación. De manera articulada, se implementaron estrategias psicosociales dirigidas al fortalecimiento de vínculos familiares, la expresión emocional, la tramitación del duelo y la promoción de habilidades para la resolución pacífica de conflictos, mediante metodologías pedagógicas y vivenciales que integraron a mujeres y NNA en un mismo espacio. Estas acciones permitieron reconocer las dinámicas familiares, fortalecer la comunicación asertiva, promover el apoyo mutuo y avanzar en la construcción de entornos protectores, en coherencia con los lineamientos del convenio y los enfoques diferenciales requeridos.	
Realizar atenciones psicosociales individuales, colectivas y familiares en temas de género dirigidas a las mujeres.	Se brindaron dos atenciones individuales psicosociales los días 12 y 14 de marzo, en el marco de las segundas brigadas de atención municipal en Neiva. Se está avanzando de manera significativa en los objetivos propuestos.	9. Carpeta de entregables Tolima y Huila la cual contiene : formatos, listados de asistencia, evidencia fotográfica, otros)
Construir técnicamente el componente psicosocial para	Material elaborado por la coordinación general del proyecto, a partir de los insumos derivados de las metodologías implementadas en los	10. Caja de herramientas

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“CORPAMUJER”

mujeres en la caja de herramientas, así como preparar la transferencia de capacidades de este componente, liderando las jornadas de capacitación que le sean asignadas.	encuentros y en las brigadas de atención psicojurídica.	
Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Entrega de informe y documentos para pago en formato institucional corpa mujer	11.Carpeta Profesional Psicosocial
El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito,	No aplica	No aplica

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“CORPAMUJER”

por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de sus gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER		
El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.	Se implementan las acciones de acuerdo a los lineamientos entregados en el anexo técnico del convenio.	12. Anexo técnico
El contratista deberá cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del	Se acatan las recomendaciones de seguridad, y SST de CORPAMUJER	13. Ausencia de reporte de incidentes o accidentes laborales

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



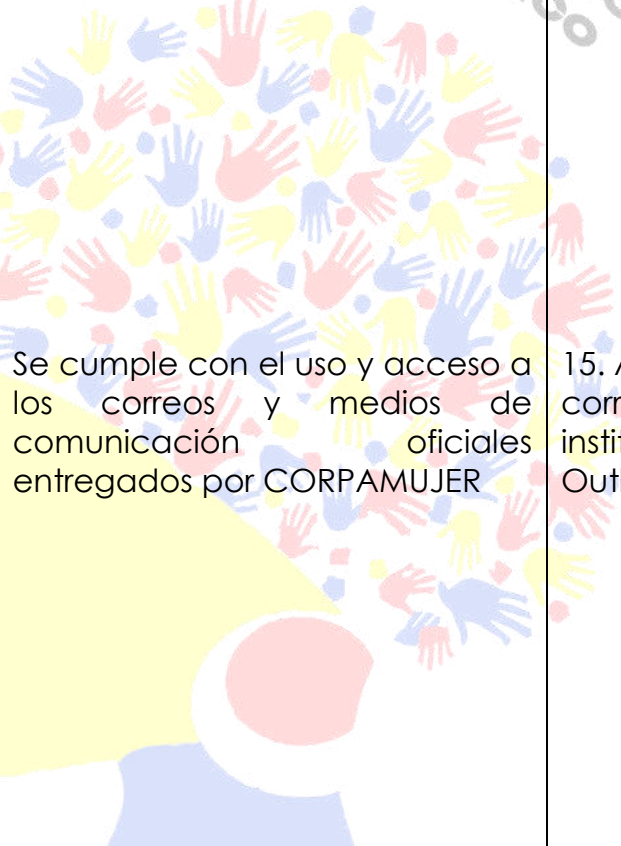
“CORPAMUJER”

sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.		
El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER respectivamente, ya sea de forma presencial, Híbrida o virtual.	No aplica	No aplica
El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual.	Se realizaron reuniones de equipo (Profesional Psicosocial en Género, familia y niñez, jurídica) con el fin de preparar la metodología y logística de la atención individual en el marco de las segundas brigadas municipales y segundo encuentro departamental en el departamento de Huila. Así mismo la metodología de trabajo en el tercer encuentro departamental realizado en Tolima. Se participó en el comité técnico ARN–CORPAMUJER realizado el 18 de marzo, en el cual se socializaron las propuestas de	14. Pantallazos de reuniones, productos en la carpeta correspondiente

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“CORPAMUJER”

	<p>actos simbólicos para Neiva y Tolima.</p> <p>Se llevó a cabo una reunión virtual con el GT Urabá-Chocó el 16 de marzo, con el fin de socializar y concertar las fechas de actividades previstas para el periodo marzo a julio de 2026.</p>	
<p>Mantener reserva de la información que se genere, transfiera, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER, y su usos total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.</p>	 <p>Se cumple con el uso y acceso a los correos y medios de comunicación oficiales entregados por CORPAMUJER</p>	<p>15. Acceso al correo institucional Outlook</p>
<p>En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER</p>	<p>NA</p>	<p>NA</p>

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“CORPAMUJER”

suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con la recomendaciones del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.		
Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	Por realizar	NA

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

Durante el mes de marzo de 2026 se desarrollaron diversas actividades orientadas al cumplimiento de los objetivos del proyecto. Se adelantó la preparación logística para la realización de los encuentros departamentales en Chocó (26 y 27 de marzo de 2026) y en Huila (13 y 14 de marzo de 2026), incluyendo llamadas una a una a las participantes, organización de alimentación, hospedaje y transporte local e intermunicipal, así como la consolidación de listados de asistencia, entre otros aspectos operativos. De igual manera, se brindaron dos atenciones individuales psicosociales los días 12 y 14 de marzo, en el marco de las segundas brigadas de atención municipal en Neiva. Adicionalmente, se construyó el cronograma de actividades correspondiente al periodo marzo-julio de 2026 y se participó en el comité técnico ARN-CORPAMUJER realizado el 18 de marzo, en el cual se socializaron las propuestas de actos simbólicos para Neiva y Tolima. Se llevó a cabo una reunión virtual con el GT Urabá-Chocó el 16 de marzo, con el fin de socializar y concertar las fechas de actividades previstas para el periodo marzo a julio de 2026. Asimismo, se realizaron ejercicios de cotización para el acto simbólico en Neiva, en acompañamiento a una mujer participante, y se participó en dos reuniones internas de trabajo enfocadas en la entrega de informes,

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**



"CORPAMUJER"

cotizaciones, metodologías de trabajo y ajustes a las propuestas de actos simbólicos. Finalmente, se avanzó en la elaboración de informes para su entrega a la coordinación del proyecto.

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

En el marco del tercer encuentro departamental realizado en Tolima, se presentó la participación parcial de una mujer, quien debió ausentarse durante el primer día debido a una situación de salud de su bebé, logrando integrarse el segundo día del encuentro. Asimismo, en el segundo encuentro departamental llevado a cabo en Neiva, se evidenció la inasistencia de varias participantes por diferentes motivos, entre ellos: afectaciones de salud propias y de sus hijos e hijas, compromisos académicos de los NNA y, en un caso, la no asistencia por encontrarse fuera de la ciudad debido a responsabilidades laborales.

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

- Ninguna

PERIODO EJECUTADO: Del 01 al 31 de marzo de 2026

Para constancia se firma en Quibdó a los 26 días del mes de marzo del año 2026.

Firma

Evelyn Rengifo Rodríguez

Coordinadora

Firma

Dilia Yijan Palacios Machado

(55760000)



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-137

“CORPAMUJER”

Beneficiario	SIRLEY ALLIN GUARDIA		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

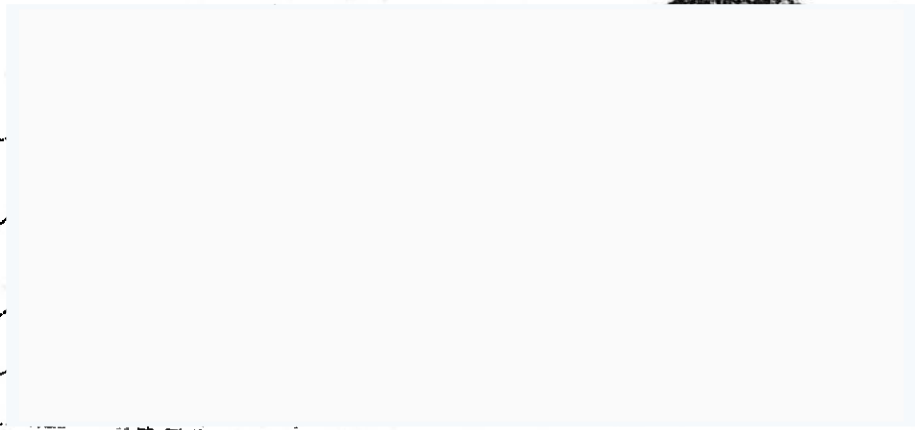
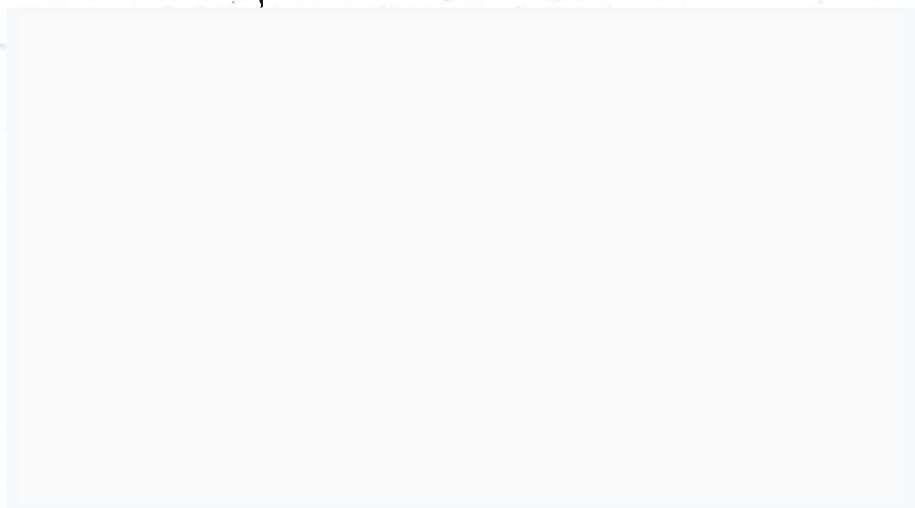
Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PROFESIONAL FAMILIA Y NIÑEZ	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	
				CC. O NIT.

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		27 03 2026	1500202515
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	SIRLEY ALLIN GUARDIA		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV <div>N/A</div>	TELEFONO DE CONTACTO: <div></div>
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO		MES P.S <div></div>
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO PROFESIONAL JURIDICA ESP GENERO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025.		
VALOR:	\$ 6.062.450.00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N°		29900037307 DE AHORRO	DE: BANCOLOMBA S.A
Firma	<div></div>		
C.C	<div></div>		
Ciudad:	Quibdó, Choco		
Celular:	<div></div>		

Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.

3
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



P-1700100-7010C083-F-1

96866-20020112

0125002012A 01 1100007

Quibdo

Imu=396199

23-01-2013

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

Efectivo 2000
NIT: 800 131.943-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 96255133 DV: 744183
Cliente: 110263 PILA RECANCO
Fecha: 21/03/2026 09:56:23
PVP: 905924
Identificación: 35896866
Nombre: SIRLEY
Apellido 1: TITEN
Apellido 2: GUARDIA
Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Teléfono: 1111111111
Correo Electrónico: 4642612464
Período Pago: 2026/03
Valor Emisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 35896866 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único
soporte válido para atender cualquier
reclamación.
Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

SIRLEY ALLIN GUARDIA

CHOCO

6725596

QUIBDO DEPARTAMENTO:

B/OBAPO TELÉFONO:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

ÚNICO

I-INDEPENDIENTE

Actividades reguladoras y

N:

PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4642612464 TIPO DE PLANILLA:

I-INDEPENDIENTES

MES: marzo PERÍODO COTIZACIÓN

MES: marzo

AÑO: 2026 SALUD:

AÑO: 2026

0

/dd):

2026/03/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

9996176438

NOVEDADES

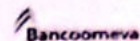
TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
9003360047		25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200
SALUD					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8002514406		EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8600111536		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



EFECTIVO LTDA
NIT: 830.121.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9635257081 DV: 771686
 Cliente: 110263 PILA REGAUDO
 Fecha: 21/03/2026 10:03:46
 PwP: 905924
 Identificación: 35896866
 Nombre: SIRLEY
 Apellido 1: ALLIN
 Apellido 2: GUARDIA
 Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
 TELEFONO: 1111111111
 Código Planilla: 4648097219
 Período Pago: 2026/03
 Valor Comisión: 0
 Valor Iva Comisión: 0
 Referencia: 35896866 Valor: \$195.600,00

Aplina condiciones particulares con el
 cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el unico
 soporte valido para atender cualquier
 reclamacion.
 Para reclamaciones presente este
 recibo: Tel. (1) 6510101.
 servicioalcliente@efecty.com.co.
 www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

SIRLEY ALLIN GUARDIA

CHOCO

6725596

QUIBDO DEPARTAMENTO:

B/OBAPO TELÉFONO:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA

ÚNICO

I-INDEPENDIENTE

Actividades reguladoras y

APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4648097219 TIPO DE PLANILLA:

N-CORRECCIONES

MES: marzo PERÍODO COTIZACIÓN

MES: marzo

AÑO: 2026 SALUD:

AÑO: 2026

0

2026/03/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

9996176562

FECHA DE PAGO DE LA

4642612464 PLANILLA ASOCIADA:

2026/03/24

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NOMBRE				
NIT	CÓDIGO			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 107.800
SUBTOTAL:			1	\$ 107.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NOMBRE				
NIT	CÓDIGO			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 84.300
SUBTOTAL:			1	\$ 84.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NOMBRE				
NIT	CÓDIGO			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 3.500
SUBTOTAL:			1	\$ 3.500

VALOR SIN MORA:	\$ 195.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 195.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		NÚMERO PLANILLA:		4642612464		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIRLEY ALLIN GUARDIA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo		AÑO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		QUIBDO	DEPARTAMENTO:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		marzo		AÑO	
DIRECCIÓN:		B/OBAPO	TELÉFONO:		FECHAS DE MORA:		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996176438	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/24					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																														
DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU													
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1		ALLIN GUARDIA SIRLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																			25-14 COLPENSIONES	30		\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30		\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30		\$ 1.750.905	\$ 35896866	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		NÚMERO PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	4648097219		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	marzo		AÑO	N-CORRECCIONES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SIRLEY ALLIN GUARDIA		2026															2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:		QUIBDO	DEPARTAMENTO:		DÍAS DE MORA:					0											
DIRECCIÓN:		B/OBAPO	TELÉFONO:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:								9996176562	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					4642612464		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:								2026/03/24	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:																		
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN																									
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP				MORA				TOTALES							
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA			COTIZACIÓN	FSP			APORTES	MORA		VALOR PAGADO				
25-14	25-14 COLPENSIONES					1	\$ 107.800		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 107.800	\$ 0		\$ 107.800	
SUBTOTALES:																		\$ 107.800		\$ 0					



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

INFORME MENSUAL N°	03
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SIRLEY ALLIN GUARDIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202515
FECHA DE INICIO	01/01/2026
PLAZO	SIETE MESES
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE a ejercer el cargo de PROFESIONAL JURIDICO ESPECIALISTA EN GÉNERO para dar cumplimiento a las obligaciones especificadas en la cláusula PRIMERA del Contrato N° 1500202515
VALOR DEL CONTRATO	\$42.437.150
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
1. Diseñar e implementar las propuestas metodológicas para el cumplimiento de los objetivos del convenio, de acuerdo a sus experticias profesionales.	Para el presente periodo la suscrita participo en la elaboración de la metodología el segundo encuentro departamental y brigada municipal (Bogotá), así como de la tercera brigada de atención intermunicipal (cierre - Chocó), de igual manera en el reajuste efectuado a la elaboración de banco de formatos jurídicos para participantes, incluyendo lo relacionado a la filiación post mortem entre otros objetos del presente convenio.	https://docs.google.com/document/d/1UGtMdY7dlu7tjbO4kWMADi6vMJ63-Js/edit https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1UpV0skC98taIDO4DdOI0I7d4FJuZiE1O?hl=es_419 https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dIGE9Rz6UYuHnTx_ON6W5nmYImu8vcet?hl=es_419
2. Articular permanentemente con los GT la realización de las actividades en territorio y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos.	En el presente mes, me mantuve en constante comunicación con el equipo Corpamujer sobre las informaciones recibidas por los GT territorial de Choco y Bogotá, frente a la ejecución de las brigadas y/o encuentros.	Chat grupal del Equipo de Trabajo Corpamujer



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

3. Garantizar el adecuado diligenciamiento de las actas de comité técnico y operativo y demás reuniones o espacios de concertación a las que asista, así como de la bitácora de las actividades que lidere con la población.	Para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A
4. Realizar visitas in situ para la realización de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico.	Para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A
5. Suministrar y recolectar la información necesaria para la elaboración y entrega de los productos establecidos en el anexo técnico.	Conforme a las observaciones realizadas por la ARN La suscrita participo en la subsanación de banco de formatos jurídicos para participantes entre los cuales se incluye impugnación del fallo de tutela, incidente de desacato y ABC de las acciones constitucionales, establecido en el anexo técnico.	(Producto #9)
6. Realizar todas las actividades de articulación con las entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	Para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A
7. Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR, tanto de nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo Territorial.	Comunicación permanente con los facilitadores del GT Chocó de acuerdo con la población AUTOSAR asignada.	Comunicación permanente vía telefónica.
8. Implementar los espacios de acompañamiento jurídico individuales, familiares y	Acompañamiento jurídico individuales, familiares y colectivos planteados para el desarrollo del convenio, durante el segundo encuentro departamental / brigada	https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1I_j9_QrypxdWd71b



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8

colectivos planteados para el desarrollo del convenio.	intermunicipal tanto en Bogotá, como en Chocó.	0GogkuzJs8hOokxQ?hl=es_419 https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1tuY5FE2CWOTDuXp-FGc_p9kpit7Jn7NX?hl=es_419
9. Liderar los espacios de incidencia y socialización de las necesidades de las mujeres y NNA frente a las entidades y organizaciones competentes.	Para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud, garantizando la calidad de la ejecución contractual.	N/A
10. Construir técnicamente el componente jurídico en la caja de herramientas, así como preparar la transferencia de capacidades de este componente.	Reajuste elaboración de banco de formatos jurídicos para participantes entre los cuales se incluye incluyendo la filiación post mortem, ABC de todas las acciones constitucionales, etc.	https://docs.google.com/document/d/1UGtMdY7dlu7tjbO4kWMADi6vMJ63-Js/edit
11. Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Se efectuó la entrega de cuenta de cobro e informe de mes de enero.	https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ieV3i42cOv2Kgut0BKCS0ClzcZn4MwLD?hl=es_419 https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1b3eT9TWtMztPSJR25CrGBzb80bBoEc5p?hl=es_419
12. El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá	Durante el presente periodo no hubo lugar a ello.	N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

<p>avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de sus gestiones en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER.</p>		
<p>13. El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.</p>	<p>Se atendieron los lineamientos y políticas de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN a cabalidad.</p>	
<p>14. El contratista deberá cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.</p>	<p>Se dio cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.</p>	
<p>15. El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer respectivamente, ya sea de forma presencial, Híbrida o virtual.</p>	<p>No se realiza durante este mes, pero se cumple con otras obligaciones ordenadas por la coordinación con la finalidad de dar cumplimiento al objeto contractual.</p>	
<p>16. El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le</p>	<p>Participe de reunión de inducción y programación de actividades 2026.</p> <p>Asistí a las reuniones con el equipo jurídico de CORPAMUJER para la elaboración de la metodología de la tercera brigada intermunicipal y los</p>	<p>Grabaciones en la plataforma MEET-</p> <p>Chat grupal de WhatsApp</p>



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual	<p>reajustes en la elaboración de banco de formatos jurídicos y ABC de los mismos.</p> <p>Participe de reunión desarrollada con la Dra. Fernanda de la ARN el sobre retroalimentación de metodologías a implementar y socialización de directrices de comité.</p>	
17. Mantener reserva de la información que se genere, transfiera, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer, y su usos total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.	<p>Mantuve en reserva la información que se generó, conocí y obtuve en el marco de la ejecución del contrato.</p>	
18. En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con la recomendación del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.	<p>No hubo lugar a ello en el presente periodo.</p>	N/A
19. Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	<p>No hubo lugar a ello en el presente periodo.</p>	N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

- Conforme a las metodologías participe y ejecute las actividades planteadas para el segundo encuentro departamental en Bogotá y Chocó.
- Acompañamiento jurídico individuales, familiares y colectivos planteados para el desarrollo del convenio, en lo que refiere a acciones de tutela y actuación de ruta por presenta violencia intrafamiliar, así como la definición de la metodología para la tercera brigada municipal.
- Reajuste del banco de formatos jurídicos y ABC de los mismos.

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

En el presente mes no se presentaron dificultades en mi proceso.

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

N/a

PERIODO EJECUTADO: Del 01 al 31 de marzo de 2026.

Para constancia se firma en Quibdó a los 27 días del mes de marzo del año 2026.

Firma,

Firma

EVELYN RENGIFO RODRÍGUEZ
C.C
Coordinadora

SIRLEY ALLIN GUARDIA
C.C
Contratista



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-138

“CORPAMUJER”

Beneficiario	SARA JIMENEZ BELTRAN		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS- PROF ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	4.496.270	
1120	BANCO		4.496.270
	SUMAS IGUALES	4.496.270	4.496.270

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	
				CC. O NIT.

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		30 03 2026	1500202603

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
"CORPAMUJER"
NIT: 901.460.249-8

DEBE A:			
NOMBRE:	SARA JIMENEZ BELTRAN		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV	<div>N/A</div>
		TELEFONO DE CONTACTO:	<div></div>
CIUDAD:	TERRITORIO NACIONAL		MES P.S
	<div></div>		
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 4.496.270		

Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° DE AHORROS DE

Firma



C.C

Ciudad **Territorio Nacional**

Celular

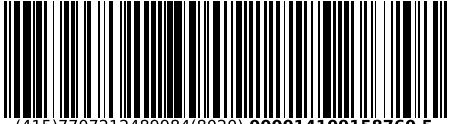
Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

A-1704300-00286239-F-0066906980-20110326

0026360414A 1

28534713

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141091587605			
				 (415)7707212489984(8020) 000014109158760 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó		14. Buzón electrónico 1 8	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Valle del Cauca 7 6		30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
31. Primer apellido JIMENEZ		32. Segundo apellido BELTRAN		33. Primer nombre SARA		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Chocó 2 7		40. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1			
41. Dirección principal							
42. Correo electrónico							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 1 0 6	48. Código 8 2 9 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 9 0 1	50. Código 1 6 9 2 0 2	51. Código 2 4 1 1		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 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 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-06, 12:12:55 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	SARA JIMENEZ BELTRAN
CEDULA CIUDADANIA	CC
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84389407
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	199211604
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 567.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 288.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 225.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 18.800	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	\$ 36.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 567.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 567.800





**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

INFORME MENSUAL N°	3
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SARA JIMENEZ BELTRAN
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202514
FECHA DE INICIO	01/01/2026
PLAZO	28/07/2026
OBJETO	Profesional Administrativa y Financiera
VALOR DEL CONTRATO	\$31.473.890
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
Realizar seguimiento administrativo y financiero a las actividades realizadas por el apoyo logístico	Se efectuó seguimiento administrativo y financiero a las actividades desarrolladas por el apoyo logístico, garantizando el cumplimiento de los procesos operativos y la correcta ejecución de los recursos.	<ul style="list-style-type: none"> • Formatos de control administrativo • Relación de pagos • Correos de seguimiento y validación • Cuadros de Control
Articular con el apoyo logístico para efectuar las cotizaciones pertinentes de acuerdo con el presupuesto establecido.	Se coordinó con el apoyo logístico la gestión de cotizaciones y revisión de valores, conforme al presupuesto definido para el desarrollo de las actividades contempladas en el convenio.	Cotizaciones y demás soportes.
Realizar seguimiento a todas las adquisiciones de productos y materia prima necesaria para la realización de las actividades en el marco del convenio.	Se efectuó revisión y acompañamiento a los procesos de adquisición de productos e insumos necesarios para la ejecución de las actividades del convenio, garantizando el cumplimiento de los requerimientos administrativos, financieros y logísticos establecidos.	Facturas, Pagos, cotizaciones, informes.



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8**

Presentar de acuerdo con los requerimientos de la supervisión, reportes mensuales, bimestrales y uno final que den cuenta de la ejecución de recursos, con los soportes requeridos.	Se presentaron los reportes requeridos por la supervisión relacionados con la ejecución de recursos, incluyendo los respectivos soportes financieros y administrativos correspondientes al periodo reportado.	Informe financiero y demás soportes.
Generar las alertas necesarias frente a la supervisión, de acuerdo con las cotizaciones realizadas, cuando exista un sobrecosto no contemplado en el presupuesto establecido y proponer planes de contingencia.	Hasta el momento se ha realizado revisión y seguimiento a las cotizaciones y ejecución presupuestal, sin evidenciar sobrecostos no contemplados dentro del presupuesto establecido. En caso de identificarse alguna novedad, se informará oportunamente a la supervisión y se propondrán las acciones de contingencia correspondientes.	N/A
Realizar seguimiento a la planeación e implementación de todas las actividades relacionadas en este anexo en cuanto a las necesidades administrativas y logísticas.	Se efectuó acompañamiento y revisión a las actividades programadas, realizando seguimiento a los requerimientos administrativos, financieros y logísticos, así como a las cotizaciones y soportes necesarios para garantizar el desarrollo adecuado de las actividades contempladas en el convenio.	Reuniones Equipo Mínimo y ARN Virtuales.
Construir y presentar los informes financieros en el marco del comité Técnico y operativo.	Se proyecta el informe financiero de los meses enero, febrero y marzo, brindando información para el seguimiento, revisión y toma de decisiones relacionadas con la ejecución del convenio.	<ul style="list-style-type: none"> Proyección de Informe Financiero
Construir todos los productos que contengan anexos relacionados con los aspectos financieros, como la implementación de la bolsa entre otros.	Se elaboraron los productos y anexos relacionados con los aspectos financieros requeridos para la bolsa de actos simbólicos, incluyendo cotizaciones y demás soportes necesarios para su presentación y aprobación ante comité.	<ul style="list-style-type: none"> Cotizaciones Actas de comité
Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de a supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Se hace la proyección del informe financiero que legalizará el cuarto desembolso, el cual comprende los meses de enero, febrero y marzo junto con sus respectivos soportes, para revisión y aprobación por parte de la supervisión.	<ul style="list-style-type: none"> Informe Financiero Informe de ejecución Relación de Gastos Extractos Bancarios Facturas
El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera	N/A	N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) días de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de la gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN y CORPAMUJER.		
El contratista deberá atender los lineamientos y políticas del sistema integrado de Gestión definidos por la Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN	Durante el desarrollo de las actividades se promovió la implementación de estrategias orientadas a la gestión y fortalecimiento del conocimiento institucional, permitiendo mejorar los procesos y apoyar la toma de decisiones conforme a los lineamientos de la Agencia. Estas acciones estuvieron encaminadas a generar un impacto positivo en la población beneficiaria del convenio, especialmente mujeres, familiares, hijos e hijas menores de 18 años de firmantes víctimas de homicidio y desaparición forzada.	Reuniones Equipo Mínimo y ARN Virtuales.
El contratista deberá dar cumplimiento a los requerimientos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y salud en el Trabajo; según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.	Las actividades fueron realizadas dentro de la normativa vigente basada en la reglamentación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el Decreto 1072 de 2015, por lo tanto, como contratista he desarrollado un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua con el objetivo de gestionar los peligros y riesgos que puedan afectar mi seguridad y la salud en el trabajo y mi gestión, observando los principios enfocados en el ciclo PHVA (Planear, Hacer, Verificar y Actuar).	Decreto 1072 de 2015 (SST)
El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la normalización - ARN y CORPAMUJER respectivamente ya sea de	Se participó en espacios de seguimiento y evaluación de informes financieros, presupuestos y cotizaciones, liderados por CORPAMUJER y la ARN, donde se brindaron lineamientos y orientaciones para garantizar la correcta ejecución y cumplimiento del convenio.	Reuniones Equipo Mínimo y ARN Virtuales.



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

forma presencial híbrida o virtual.		
El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual.	Se asistió a las reuniones, mesas de trabajo y demás espacios de coordinación programados, atendiendo las solicitudes y requerimientos relacionados con el objeto contractual.	Reuniones Equipo Mínimo Virtuales.
Mantener reserva de la información que se genere, transfiera, cnozca y obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la normalización – ARN y CORPAMUJER y usos total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.	Se ha mantenido la debida reserva de la información respeto al Contrato 1500_2025 y sus derivados, atendiendo las directrices para resguardar la información.	N/A
En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con las recomendaciones del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.	No se realizaron comisiones en territorio durante el periodo reportado, por lo cual N/A.	N/A
Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	Se han realizado todas las actividades y tareas asignadas y se han elaborado los documentos requeridos y las asistencias a reuniones convocadas.	Actividades administrativas y Financieras Varias.



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

- Elaboración de metodología del segundo encuentro departamental, socialización del ABC jurídico.
- Se realizó el segundo encuentro departamental en Tolima.
- Se realizó segunda brigada departamental en Tolima
- Se adelanta la metodología del tercer encuentro Departamental

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

N/A

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

N/A

PERIODO EJECUTADO: Del 1 de marzo al 31 de marzo de 2026.

Para constancia se firma en Medellín, a los 31 días del mes de marzo del año 2026.

Evelyn Rengifo Rodríguez

C.C 1

Coordinadora

Sara Jiménez Beltrán

C.C. 1

Contratista



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-133

“CORPAMUJER”

Beneficiario	LADY PAOLA HERNANDEZ VERA		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PROFESIONAL FAMILIA Y NIÑEZ	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario	
Cheque No.		Banco	Davivienda		
				CC. O NIT.	

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202507
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	LADY PAOLA HERNANDEZ VERA		
CEDULA O NIT:		DV	N/A
		TELEFONO DE CONTACTO:	
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO	MES P.S	
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO PROFESIONAL FAMILIA Y NIÑEZ EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 6.062.450,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 87138045569 DE AHORRO DE BANCOLOMBIA			
Firma	Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.		
C.C			
Ciudad Quibdó, Choco			
Celular			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14896687627			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		14. Buzón electrónico 9
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Tolima 7 3		30. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1	
31. Primer apellido HERNANDEZ		32. Segundo apellido VERA		33. Primer nombre LADY	
35. Razón social		34. Otros nombres PAOLA			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Tolima 7 3		40. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1	
41. Dirección principal					
42. Correo electrónico					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7 4 9 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 1 1 6		48. Código 0 0 1 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 1 1 6		50. Código 1 7 2 2 0		51. Código 2 4 4 5	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre HERNANDEZ VERA LADY PAOLA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	303.200	303.200
Pensión	1	388.000	388.000
Riesgos Laborales	1	59.100	59.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	750.300	750.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
		LADY PAOLA HERNANDEZ VERA				lapaohdz@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68041110	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$750.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Exonera	ING	RET	TDE	TAE	TAP	USP	VST	SLAJ	ICE	LMA	VAC	AVP	VOT	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	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1		HERNANDEZ VERA LADY PAOLA	59	0		N																25-14	2.424.980	30	388.000	0	0	0	0	EPS002	2.424.980	30	303.200	14-23	2.424.980	30	3	59.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

INFORME MENSUAL N°	07
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LADY PAOLA HERNÁNDEZ VERA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202507
FECHA DE INICIO	05/09/2025
PLAZO	28/07/2026
OBJETO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para implementar acciones que permitan el acompañamiento psicosocial y jurídico, así como el fortalecimiento de redes de apoyo comunitaria para mujeres familiares e hijos e hijas menores de 18 años de firmantes víctimas de homicidio y víctimas de desaparición forzada, en cumplimiento del AUTOSAR IA 067 de 2021, la resolución 0275 de 2025 y el eje temático de programas especiales del programa de reincorporación integral 2025.
VALOR DEL CONTRATO	\$ 65.272.377
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
a) Diseñar e implementar las propuestas metodológicas para el cumplimiento de los objetivos del convenio, de acuerdo a sus experticias profesionales.	Durante este período se trabajó en la propuesta metodológica del acto simbólico para los departamentos de Tolima y Huila, conforme a los objetivos del convenio y a las orientaciones recibidas desde la supervisión. Los documentos se encuentran en el Drive del proyecto.	Tolima: https://drive.google.com/drive/folders/1Nfgx4l5eoUDxvMgm6--n-Mw6UWjZxidI?usp=drive_link Huila: https://drive.google.com/drive/folders/1SZtJnHfSw_5ttgRPLmMPO6-



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

		z2p7_LNDC?usp=drive_link
b) Articular permanentemente con los GT la realización de las actividades en territorio y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos.	En cumplimiento con el rol de referente con ARN Tolima, se mantuvo comunicación constante con la profesional de género Viviana Carolina García y la profesional social Nathalia Martínez acerca de estado de la convocatoria para el tercer encuentro departamental.	
c) Garantizar el adecuado diligenciamiento de las actas de comité técnico y operativo y demás reuniones o espacios de concertación a las que asista, así como de la bitácora de las actividades que lidere con la población.	Se adelantó el registro de la información de las actividades realizadas, entre ellas: herramienta tally de la atención brindada en la brigada de Huila el 12 de marzo; el informe psico jurídico de NNA para Tolima y Huila correspondiente a los segundos encuentros departamentales.	Enlace informe psico jurídico NNA documento compilatorio Encuentro 2: https://docs.google.com/document/d/1Q3UE070LNTZO_E6tee28vwfBV9LP_d04Tt/edit?usp=drive_link&oid=110129441909098961150&rtpof=true&sd=true
d) Realizar visitas in situ para la realización de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico.	Se realizó el segundo encuentro departamental, y la segunda jornada de atención psicosocial en Huila, el 12, 13 y 14 de marzo en Neiva. Igualmente, el tercer encuentro departamental de Tolima, el 27 y 28 de marzo en Ibagué.	
e) Suministrar y recolectar la información necesaria para la elaboración y entrega de los productos	Como se indicó anteriormente, con la tripleta de profesionales región Tolima y Huila se realizó la propuesta metodológica para los actos simbólicos, los documentos están actualizados en el drive del proyecto.	



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8**

establecidos en el anexo técnico.		
f) Realizar todas las actividades de articulación con las entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	Para este período, en coordinación con la profesional administrativa del proyecto se adelantaron las actividades de logística necesarias para la realización del tercer encuentro departamental en Ibagué Tolima, el 27 y 28 de marzo. También el 24 de marzo se viajó a Chaparral – Tolima, para adelantar gestiones en la solicitud de los servicios requeridos para el acto simbólico proyecto para el 24 de abril.	
g) Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR, tanto de nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo Territorial.	Las acciones adelantadas fueron articuladas con las profesionales de género de Tolima y Huila, quienes acompañaron el desarrollo de las jornadas. Así mismo, se siguieron las orientaciones de nivel central que la coordinadora informó acerca de la retroalimentación de los productos y la planeación de las actividades.	
h) Diseñar e implementar las estrategias relacionadas en el convenio del componente psicosocial y político-comunitario con los NNA, y en articulación con el/la profesional de enfoque de género, los espacios familiares.	Durante el segundo encuentro departamental en Huila, se desempeñó el rol de facilitadora del primer espacio del primer día, correspondiente al enfoque comunitario-político en el que se concertó el acto simbólico. Durante la jornada de la tarde se apoyó la participación de los NNA en el componente psicosocial, así mismo, en el segundo día. En el tercer encuentro departamental de Tolima se adelantaron las actividades psicosociales con los NNA y se finalizó con una reflexión del	



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

	componente de familia y niñez con la totalidad del grupo.	
i) Realizar atenciones individuales, colectivas y familiares psicosociales a los NNA.	Se realizaron tres atenciones individuales en la brigada psicosocial de Huila, el 12 de marzo.	Enlace asistencia: https://drive.google.com/file/d/1bulyk03omGb0KzlScC5cys-g6nR5N_xt/view?usp=drive_link
j) Construir técnicamente el componente psicosocial de NNA en la caja de herramientas, así como preparar la transferencia de capacidades de este componente.	Se adelantaron las actividades respectivas del componente para los encuentros departamentales y las brigadas de atención.	
k) Liderar las jornadas de transferencia de capacidades que le sean asignadas.	No aplica durante este período.	
l) Las demás que se enmarquen en el objeto contractual.	Durante este período se estuvo atenta a responder a todas las solicitudes realizadas vía correo electrónico y WhatsApp por parte de la coordinación.	

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

- En Huila se realizó el segundo encuentro departamental y la segunda brigada de atención, contando con la participación de la totalidad de las mujeres AutoSAR, destacando la participación de una mujer y su



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

familiar que se trasladaron desde Tolima, así como una persona que no había participado en ninguna actividad.

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

- En el tercer encuentro departamental en Tolima se registró la inasistencia de tres de las ocho mujeres convocadas, situación que se ha presentado de manera recurrente a lo largo del proceso y que obedece a múltiples factores: compromisos laborales, responsabilidades familiares y, de manera estructural, la dispersión geográfica de los municipios de residencia, que implica largos tiempos de desplazamiento y dificulta la asistencia sostenida. Si bien las participantes expresan valorar positivamente las actividades realizadas, la irregularidad en la asistencia representa un reto para la continuidad y el avance del proceso psicosocial, requiriendo estrategias de convocatoria reforzadas y acompañamiento individualizado previo a cada encuentro para garantizar la participación.

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

Durante el periodo objeto del informe no se realizaron observaciones y/o recomendaciones a las IES.

PERIODO EJECUTADO: Del 01 de marzo al 31 de febrero de 2026.

Para constancia se firma en Ibagué a los 27 días del mes de marzo del año 2026.

Firma

Evelyn Rengifo Rodríguez
C.C.
Coordinadora

Firma

Lady Paola Hernández Vera
C.C.
Contratista

CORPAMUJER



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-139

“CORPAMUJER”

Beneficiario	KAREN YISSETH CORDOBA SALGUERO		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	TRES MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	---

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS- APOYO LOGISTICO	3.610.350	
1120	BANCO		3.610.350
	SUMAS IGUALES	3.610.350	3.610.350

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario	
Cheque No.		Banco	Davivienda		
				CC. O NIT.	

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202509
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	KAREN YISSETH CORDOBA SALGUERO		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV <div>N/A</div>	TELEFONO DE CONTACTO: <div></div>
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO		MES P.S <div></div>
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO APOYO LOGISTICO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 3.610.350,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 53671344568 DE AHORRO DE BANCOLOMBIA			
Firma	<div>Karen de Salguero</div>		
C.C	<div></div>		
Ciudad Quibdó, Choco			
Celular:	<div></div>		
		Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
 Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL	
INFORME MENSUAL N°	07
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KAREN YISSETH CORDOBA SALGUERO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202509
FECHA DE INICIO	05/09/2025
PLAZO	11 MESES
OBJETO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para implementar acciones que permitan el acompañamiento psicosocial y jurídico, así como el fortalecimiento de redes de apoyo comunitaria para mujeres familiares e hijos e hijas menores de 18 años de firmantes víctimas de homicidio y víctimas de desaparición forzada, en cumplimiento del AUTOSAR IA 067 de 2021, la resolución 0275 de 2025 y el eje temático de programas especiales del programa de reincorporación integral 2025”
VALOR DEL CONTRATO	39.713.850,00
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
Gestionar las compras de bienes y/o servicios para la implementación de todas las actividades del convenio, incluyendo las relacionadas con actos simbólicos y/o iniciativas comunitarias.	Se gestionaron las compras de bienes para la ejecución de las actividades del convenio encuentros departamentales y brigadas municipales en los territorios Nariño y Tolima.	  

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



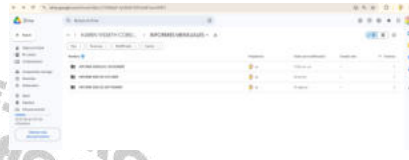
“ CORPAMUJER”

<p>Diligenciar las solicitudes de requisición de bienes y/o servicios conforme al presupuesto aprobado.</p>	<p>Se realizo cotización de hospedajes, alimentacion, compras de tiquetes aéreos desde la ciudad de residencia de los profesionales hasta las ciudades donde se desarrollaron las actividades de socializacion con los GT y los encuentros departamentales y las brigadas municipales.</p>	
<p>Registrar a los proveedores cada vez que se realice una compra o contratación nueva, asegurando el cumplimiento de la documentación exigida conforme a los procedimientos acordados. Construir y mantener actualizado el listado maestro de proveedores para el convenio.</p>	<p>Se realizo el registro de cada uno de los proveedores, asegurando el cumplimiento de la documentación exigida conforme a los procedimientos acordados. y se actualiza el listado maestro de proveedores para el convenio.</p>	
<p>Contactar a los proveedores y realizar cotizaciones siguiendo los lineamientos establecidos.</p>	<p>Se contacta los proveedores y se realiza cotizaciones siguiendo los lineamientos establecidos.</p>	
<p>Elaborar el análisis de oferta y aprobación de compra, evaluando las cotizaciones para su presentación en el Comité Técnico.</p>	<p>Se realiza elaboracion y posterior evaluacion de las cotizaciones para su presentación en el Comité Técnico.</p>	
<p>Implementar todo el proceso de contacto, relacionamiento, orden de compra y recepción de pedidos, de acuerdo con los lineamientos establecidos, incluyendo la verificación de facturas y de los bienes y/o servicios adquiridos.</p>	<p>Se implementa todo el proceso de contacto, relacionamiento, orden de compra y recepción de pedidos, de acuerdo con los lineamientos establecidos, incluyendo la verificación de facturas y de los bienes y/o servicios adquiridos</p>	

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Se entrega informe relacionado con el objeto del contrato.	
El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de sus gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER	N/A	N/A
El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.	Se interiorizaron los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.	N/A
El contratista deberá cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y	Se da cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo	N/A

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
"CORPAMUJER"



Nit. 901460249-8

" CORPAMUJER "

guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.	contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.	
El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer respectivamente, ya sea de forma presencial, Híbrida o virtual.	N/A	N/A
El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual.	Asisti a las reuniones de coordinación que se agendaron (Dailys) para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual.	N/A
Mantener reserva de la información que se genere, transfiera, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer, y su uso total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.	Se reservan Los productos relacionados con el objeto del contrato.	N/A

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER ”

En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con la recomendaciones del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.	N/A	N/A
Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	Se realizan las funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	N/A

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

Se garantizó la eficiencia, inclusión y cumplimiento del convenio en curso y se refleja un avance significativo en la ejecución del contrato, procurando el desarrollo de las actividades establecidas en el objeto contractual durante el período del 01 al 31 de marzo de 2026.

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)
N/A

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)
Durante el periodo objeto del informe no se realizaron observaciones y/o recomendaciones a las IES.

PERIODO EJECUTADO: Del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026.
Para constancia se firma en Quibdó a los 31 días del mes de marzo del año 2026.

Firma

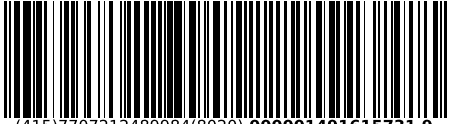
Evelyn Rengifo Rodríguez
C.C
Coordinadora

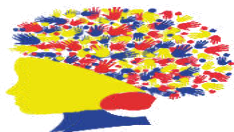
Firma

Contratista: **Karen Córdoba Salguero.**

Link de evidencias:

<https://drive.google.com/drive/folders/1yRTpr2Ovk63Eb1wZsmyce0eG8ErpKfKL>
<https://drive.google.com/drive/folders/1ERppenQCSMQkgjvTgFtDQoKcuoHJsicC>

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14916157319			
				 (415)7707212489984(8020) 000001491615731 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 0	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó		14. Buzón electrónico 1 8		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Chocó 2 7		30. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1			
31. Primer apellido CORDOBA		32. Segundo apellido SALGUERO		33. Primer nombre KAREN		34. Otros nombres YISSETH	
35. Razón social							
36. Nombre comercial						37. Sigla	
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Chocó 2 7		40. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1			
41. Dirección principal							
42. Correo electrónico							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 2 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 5 2 4	48. Código 8 2 9 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 5 2 4	50. Código 1 2	51. Código 1 3 1 7		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 2 4 9							
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 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 05 - 24 / 13 : 17: 16			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA			
				985. Cargo Gestor I			



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-131

“CORPAMUJER”

Beneficiario	IBETH PAOLA RUIZ AREVALO		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:		CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.			
Por concepto de:		PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026			
Cuenta	Descripción Cuenta			Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PROFESIONAL JURIDICO			4.041.633	
1120	BANCO				4.041.633
	SUMAS IGUALES			4.041.633	4.041.633
Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario	
Cheque No.		Banco	Davivienda		
				CC. O NIT.	

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		04 04 2026	1500202516
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	IBETH PAOLA RUÍZ ARÉVALO		
CEDULA O NIT:		DV	1
		TELEFONO DE CONTACTO:	
CIUDAD:	BARRANQUILLA, ATLÁNTICO		MES P.S
PERIODO LABORADO	11 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL JURIDICO ESP GENERO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 4.041.633,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 91241492147 DE AHORRO DE BANCOLOMBIA			
Firma	Ibeth Ruiz		
C.C			
Ciudad Barranquilla, Atlántico			
Celular:			
Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141223985898			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 1	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	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Mompós 4 6 8	
31. Primer apellido RUIZ		32. Segundo apellido AREVALO		33. Primer nombre IBETH	
34. Otros nombres PAOLA		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Mompós 4 6 8	
41. Dirección principal					
42. Correo electrónico					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6 9 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 6 1 2		48. Código 8 5 6 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 6 0 3		50. Código 1 4 9 2 1 5 5 1 9		51. Código	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 2 2		22- Obligado a cumplir deberes formales a			
Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código		55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo		58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2025-12-04 / 04:07:52PM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:		Firma autorizada:			
984. Nombre RUIZ AREVALO IBETH PAOLA		985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2026-04-04, 01:31:14 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	IBETH PAOLA RUIZ AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080932499
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	194653397
Banco	(1809) - NU
Valor	\$ 518.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	\$ 218.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.200	\$ 0
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	1	\$ 10.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 518.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 518.900





**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

INFORME MENSUAL N°	1
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Ibeth Paola Ruíz Arévalo
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202516
FECHA DE INICIO	11/03/2026
PLAZO	5 meses
OBJETO	PROFESIONAL JURÍDICA ESPECIALISTA EN GÉNERO
VALOR DEL CONTRATO	28.291.433
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
Diseñar e implementar las propuestas metodológicas para el cumplimiento de los objetivos del convenio, de acuerdo con sus experticias profesionales.	Dejó constancia de que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora, garantizando la calidad del objeto contractual	N/A
Articular permanentemente con los Grupos Territoriales (GT) la realización de las actividades en territorio y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos.	Mantuve comunicación constante con el equipo Corpamujer y con la GT territorial Putumayo, apoyando la planificación de las siguientes acciones: <ul style="list-style-type: none">• Acto simbólico• Encuentro departamental• Brigadas jurídicas	Mensajes WhatsApp – correos electrónicos



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

Garantizar el adecuado diligenciamiento de las actas de Comité Técnico y Operativo, así como de otras reuniones o espacios de concertación a los que asista, incluyendo la bitácora de las actividades lideradas con la población.	<p>Asistí a un espacio de inducción con la profesional jurídica especialista Género saliente.</p> <p>Proyecté y ajusté el acta del 6 Comité Técnico y Operativo.</p> <p>Asistí a diversos espacios de concertación con la GT Putumayo.</p> <p>Asistí a diversos espacios es coordinación con las profesionales de la Territorial Nariño y Putumayo.</p>	<p>Mensajes WhatsApp – correos electrónicos</p> <p>Cronograma de actividades Ajustado</p>
Realizar visitas in situ para el desarrollo de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.	Dejó constancia de que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora, garantizando la calidad del objeto contractual.	N/A
Suministrar y recolectar la información necesaria para la elaboración y entrega de los productos establecidos en el anexo técnico.	<p>Aporté a la elaboración del anexo técnico para el informe de ejecución del Convenio 1500. Trabajando en articulación con 3 profesionales más del equipo.</p> <p>Elaboré el acta de concertación del acto simbólico para la territorial Putumayo</p> <p>Elaboré el acta metodológica para el acto simbólico para la territorial Putumayo</p>	<p>Mensajes WhatsApp – correos electrónicos</p> <p>Insumos para Anexo técnico</p> <p>Propuesta acto simbólico</p> <p>Acta de concertación</p>
Realizar todas las actividades de articulación con entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	Establecí comunicación con las beneficiarias de la Estrategia, generando espacios para la concertación de acciones en el marco de la planificación del acto simbólico	N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8**

<p>Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR, tanto a nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo Territorial.</p>	<p>Reunión con apoyo a la supervisión y GT PUTUMAYO, con el fin de acordar las nuevas fechas para la tercera brigada de atención individual y el segundo encuentro departamental, proyectados para los meses de abril y mayo.</p> <p>Reunión de socialización con el equipo de Corpamujer orientado por la coordinadora con la finalidad de hacer las observaciones necesarias para una correcta atención y con el fin de obtener excelentes resultados en los territorios.</p>	<p>Cronograma de actividades Ajustado</p> <p>Cronograma concertado con Victoria</p>
<p>Implementar los espacios de acompañamiento jurídico individuales, familiares y colectivos planteados para el desarrollo del convenio.</p>	<p>Dejó constancia de que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora, garantizando la calidad del objeto contractual</p>	<p>N/A</p>
<p>Liderar los espacios de incidencia y socialización de las necesidades de las mujeres y de niños, niñas y adolescentes (NNA) frente a las entidades y organizaciones competentes.</p>	<p>Dejó constancia de que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora, garantizando la calidad del objeto contractual</p>	<p>N/A</p>
<p>Construir técnicamente el componente jurídico en la caja de herramientas, así como preparar la transferencia de capacidades de este</p>	<p>Dejó constancia de que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora,</p>	<p>N/A</p>



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

componente, liderando las jornadas de capacitación que le sean asignadas.	garantizando la calidad del objeto contractual	
Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Presento informe y cuenta de cobro correspondiente al informe del mes de marzo	N/A
El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de sus gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN y CORPAMUJER	Se mantiene en ejecución el contrato	N/A
El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la	Durante el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras con prontitud,	N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

Reincorporación y la Normalización – ARN.	garantizando la calidad de la ejecución contractual.	
El contratista deberá cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.	Se atienden los estándares contemplados en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015	N/A
El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer respectivamente, ya sea de forma presencial, Híbrida o virtual.	Dejó constancia de que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora, garantizando la calidad del objeto contractual	N/A
El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual.	Asistí a todas las reuniones convocadas por CORPAMUJER.	N/A
Mantener reserva de la información que se genere,	Se cumple con el deber de reserva de la información y se respetan los	N/A



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

trasfiera, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer, y su uso total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.	derechos de propiedad intelectual en cabeza de la ARN	
En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con las recomendaciones del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.	Dejó constancia de que para el presente mes no se desarrollaron acciones en la presente actividad, sin embargo, se atendieron otras por solicitud de la coordinadora, garantizando la calidad del objeto contractual	N/A
Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	Se atendieron con prontitud los requerimientos comunicados por la coordinación	N/A

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

- Se fortalece el contenido técnico y el enfoque étnico y de género para el marco normativo del producto Caja de Herramientas.
- Se documenta los avances obtenidos y las oportunidades de mejora para la implementación del convenio 1500



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

El acceso a la información ha sido limitado.

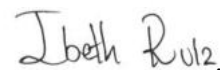
RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

N/A

PERIODO EJECUTADO: Del 11 de marzo al 31 de marzo de 2026.
Para constancia se firma en Pasto a los 4 días del mes de abril del año 2026.
Firma



Evelyn Rengifo Rodríguez
C.C.
Coordinadora



Ibeth Paola Ruíz Arévalo
C.C. No. [redacted] ós
Contratista

CORPAMUJER



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-128

“CORPAMUJER”

Beneficiario	EVELYN RENGIFO RODRIGUEZ		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	OCHO MILLONES TRESCIENTOS VENITE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

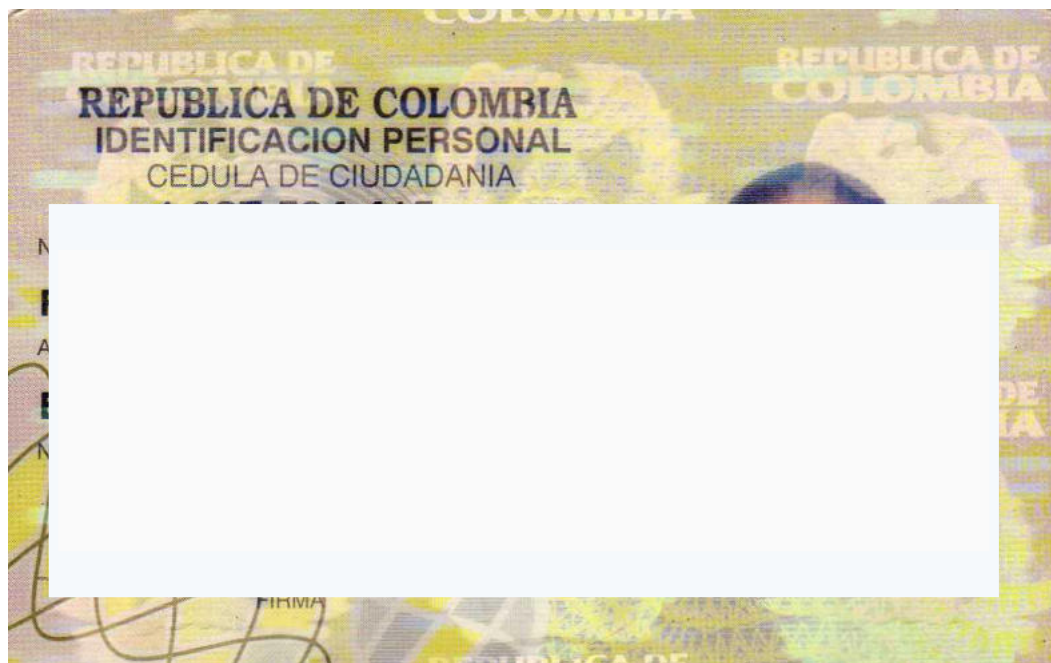
Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS-COORDINADORA EQUIPO MINIMO	8.320.340	
1120	BANCO		8.320.340
	SUMAS IGUALES	8.320.340	8.320.340

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	

CC. O NIT.

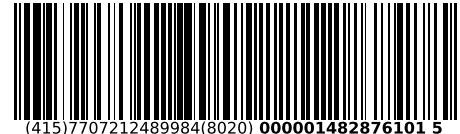
CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		28 03 2026	1500202501
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	EVELYN RENGIFO RODRIGUEZ		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV	<div>N/A</div>
TELEFONO DE CONTACTO:	<div></div>		
CIUDAD:	TERRITORIO NACIONAL	MES P.S	03
PERIOD O LABORA DO	1 al 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	Honorarios por concepto de apoyo en la etapa de atención, como Coordinadora del Convenio en la implementación de acciones que permitan el acompañamiento psicosocial y jurídico, así como el fortalecimiento de redes de apoyo comunitaria para mujeres familiares e hijos e hijas menores de 18 años de firmantes víctimas de homicidio y víctimas de desaparición forzada, en cumplimiento del AUTOSAR IA 067 de 2021, la resolución 0275 de 2025 y el eje temático de programas especiales del programa de reincorporación integral 2025.		
VALOR:	\$ 8.320.340.00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☐ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 28289039 DE AHORROS DE BANCO NU			
Firma	<div>Firma</div>		
C.C	<div></div>		
Ciudad	Territorio Nacional		
Celular:	<div></div>		
Confirmando haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.			



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14828761015



(415)7707212489984(8020) 000001482876101 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 2 7 5 0 1 1 1 5 7

Impuestos de Medellín

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

2 0 0 7, 0 4, 1 9

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Antioquia

0 5

Medellín

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

RENGIFO

RODRIGEZ

EVELYN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Antioquia

0 5

Medellín

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal

44. Teléfono 1

5. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 0 1 0

2 0 1 6, 0 8, 1 6

5 1 4 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 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

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 05 - 18 / 10 : 48: 31

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RENGIFO RODRIGEZ EVELYN

985. Cargo CONTRIBUYENTE



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

INFORME MENSUAL N° 7	MARZO – 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EVELYN RENGIFO RODRIGUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202501
FECHA DE INICIO	05/09/2025
PLAZO	28/07/2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COORDINADORA DEL CONVENIO 1500 – 2025.
VALOR DEL CONTRATO	\$ 90.137.017
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
Dirigir a nivel nacional la implementación del convenio en sus dimensiones técnica, administrativa, programática y financiera, según las especificaciones descritas en el anexo técnico.	Durante el período correspondiente a este mes se dio cumplimiento a la obligación establecida, Construcción de los siguientes productos: <ul style="list-style-type: none">• Productos de la caja de herramientas• Ajustes metodológicos de la caja de herramientas.	Productos de la caja de herramientas. Correos electrónicos
Coordinar y liderar el equipo mínimo de trabajo que implementará el convenio.	Se realizó seguimiento y revisión a las estrategias de trabajo de cada equipo por cada Departamento para el año 2026, para el mes de marzo Se explico el desarrollo de las actividades y se apoyó en la revisión de avances de productos.	Cronograma de actividades del equipo profesional.
Garantizar el cumplimiento de los requisitos y especificaciones exigidas para los productos de cada fase y acción transversal, dando visto bueno a todos los productos técnicos del convenio antes de ser entregados a la supervisión.	En el transcurso del mes se dio cumplimiento a lo establecido en la actividad en sus diferentes componentes, logrando articular el desarrollo de las acciones y el cumplimiento de los productos requeridos, relacionados con la realización de brigadas y el segundo encuentro departamental correspondiente al 2026.	Reuniones plataforma Meet
Presentar los avances mensuales del convenio, con énfasis en los resultados técnicos, en el marco del Comité Técnico y Operativo.	Durante el mes de marzo se realizó el comité Técnico y Operativo donde se generaron compromisos. Adicionalmente, se mantuvo comunicación permanente con la supervisión, entregó reportes de avance sobre el estado de la planeación y realización de las brigadas y encuentros departamentales, se realizó retroalimentación de las necesidades para el avance del convenio.	Acta del comité técnico operativo N° 6 Correos electrónicos con la supervisión ARN.
Liderar técnicamente las acciones necesarias para el cumplimiento del objeto del convenio.	Se realiza seguimiento a los encuentros desarrollados tanto Brigadas como encuentro Departamentales	Acta de comité y reuniones realizadas



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8**

“CORPAMUJER”

	correspondiente al mes de marzo esto se acordó con el equipo de la supervisión los GT de cada territorio y equipo de CORPAMUJER.	
Construir y presentar los informes bimestrales del componente transversal de evaluación.	Durante el presente mes se da cumplimiento a los informes acordados con la supervisión durante la ejecución del convenio.	N/A
Coordinar la articulación con los Grupos Territoriales de la ARN, garantizando la comunicación asertiva entre el equipo implementador y el equipo propio de los GT, así como con las personas sujetas de atención.	Se mantiene contacto con los Grupos Territoriales para realizar seguimiento y articulación de las atenciones a las participantes durante las brigadas cuando sea requerido, dependiendo el caso atendido y los compromisos adquiridos, como también se realiza constante comunicación para la planeación y realización de las brigadas departamentales correspondientes a esta anualidad 2026. Se incluye también el contacto permanente con la supervisión a fin de mantener informado de cada producto cumplido de conformidad con el anexo técnico del convenio.	Correos a los GT de cada territorio. Y de cada requerimiento realizado o solicitado por la supervisión.
Retroalimentar de manera oportuna a su equipo de trabajo para el cumplimiento de todos los requisitos técnicos consagrados en este anexo, respecto a la implementación y productos necesarios para el pago.	Se cumple la realización de cada brigada y encuentro departamental definido, las responsabilidades y los productos, se implementó un proceso de validación previo a la radicación de los entregables.	Plan de recolección de elementos que demuestren el cumplimiento (informes, fotos, listados de asistencias y demás)
Generar las alertas necesarias frente a la supervisión con respecto a las dificultades en la implementación y proponer planes de acción y contingencia para la efectiva implementación del convenio.	Todas las alertas presentadas se presentaron al momento de la novedad.	Correos electrónicos
Coordinar la consecución de bienes o servicios que se requieran para el cumplimiento de los objetivos de la contratación.	Durante el mes de marzo se les recuerda a las tripletas el compromiso de la entrega de los kits a las mujeres de cada territorio durante el mes.	Reunión de Meet
Convocar a los comités técnicos y operativos, y presentar los avances en el marco de estos.	Para el presente mes se desarrolló el comité técnico se desarrolló el comité técnico y se proyecta para el mes de abril el siguiente seguimiento.	Acta de comité técnico donde queda constancia del compromiso.
Coordinar la construcción de todas las metodologías necesarias para la implementación de las acciones en el marco del convenio.	Durante el presente mes se coordinó con el equipo la consolidación de la caja de herramientas y organización de actos simbólicos propuestos y planeados por las familias.	Reuniones Meet
Revisar todos los productos construidos por su equipo de trabajo previo a la entrega a la supervisión.	Se recolecta información de las atenciones realizadas, listados de asistencias, fotografías, activaciones de rutas cuando correspondan	Enlace drive
Coordinar con el equipo mínimo de trabajo, los grupos territoriales y el Comité Técnico y Operativo la implementación de todas las actividades relacionadas en este anexo.	Se acuerdan los compromisos de cumplir con el objeto contractual. Siempre con el apoyo de los GT de cada departamento.	Acta del Comité operativo
Orientar desde su experticia la construcción técnica de la caja de herramientas, así como la preparación de	Durante las reuniones con el equipo de la supervisión se adquieren los compromisos pendientes para llevar a cabo la caja de	Se cumple



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

"CORPAMUJER"

la transferencia de capacidades de este componente, liderando las jornadas de transferencia de capacidades que le sean asignadas.	herramientas y llevar a cada territorio la necesidad de que sean los participantes de manera unida y conjunta decidan sobre el acto simbólico, permitiendo la oportunidad de escuchar cada una de sus ideas para darle cumplimiento al convenio, donde el equipo de CORPAMUJER lidera cada espacio realizado.	
Revisar, retroalimentar y aprobar los contenidos, el diseño y la producción de la caja de herramientas.	Durante el presente mes se atendieron todas las observaciones realizadas a la caja de herramienta presentada	Se cumple
Planear de manera articulada con los GT, teniendo en cuenta las condiciones de seguridad en los diferentes territorios donde se llevarán a cabo las acciones del convenio.	En este periodo N/A	Se cumple
Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Se entrega y socializan productos de la caja de herramientas.	Enlace drive
El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de su gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER	N/A	N/A
El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.	Para el presente mes se atendió la presente obligación de acuerdo con los lineamientos orientados en el convenio.	N/A
El contratista deberá cumplir a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.	Para el presente mes se atendió la presente obligación de acuerdo con los lineamientos orientados en el convenio.	N/A
El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer respectivamente, ya sea de forma presencial, híbrida o virtual.	N/A	
El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se	El presente mes asistió a las reuniones agendadas para darle trámite a las obligaciones y compromisos del convenio 1500-2025.	Plataforma Meet



**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8**

formulen en el marco de su objeto contractual.		
Mantener reserva de la información que se genera, transfiere, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer, y su uso total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.	Se da cabal cumplimiento a la presente obligación	Se cumple
En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con las recomendaciones del contrato marco suscrito ARN 1500 y lo estipulado por CORPAMUJER.	Para la presente se recuerda el compromiso de hacer entrega de los kits a cada mujer del convenio.	Se cumple
Todas las demás actividades	Se atendieron todas las actividades adicionales generadas para la adecuada implementación del convenio	Se cumple

• **LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)**

- o REALIZACIÓN DE LAS BRIGADAS Y ENCUENTROS DEPARTAMENTALES # 2
- o ENTREGA DE LOS KITS A LAS MUJERES DURANTE EL 2026 EN EL ENCUENTRO DEPTAL 2
- o SOCIALIZACIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LA CAJA DE HERRAMIENTAS Y KITS DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS,

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

En este periodo no se presentaron dificultades en el proceso.

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

N/A

PERIODO EJECUTADO: Del 01 al 31 de marzo de 2026.

Para constancia se firma en Quibdó a los 31 días del mes de marzo del año 2026.

Firma

Evelyn Renaiño Rodríquez

C.C. 901460249-8



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-135

“CORPAMUJER”

Beneficiario	ESTHEFANNY YAGUE PAEZ		
Nit.	1		
Direccion		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Dia	Mes	Año
26	3	2026

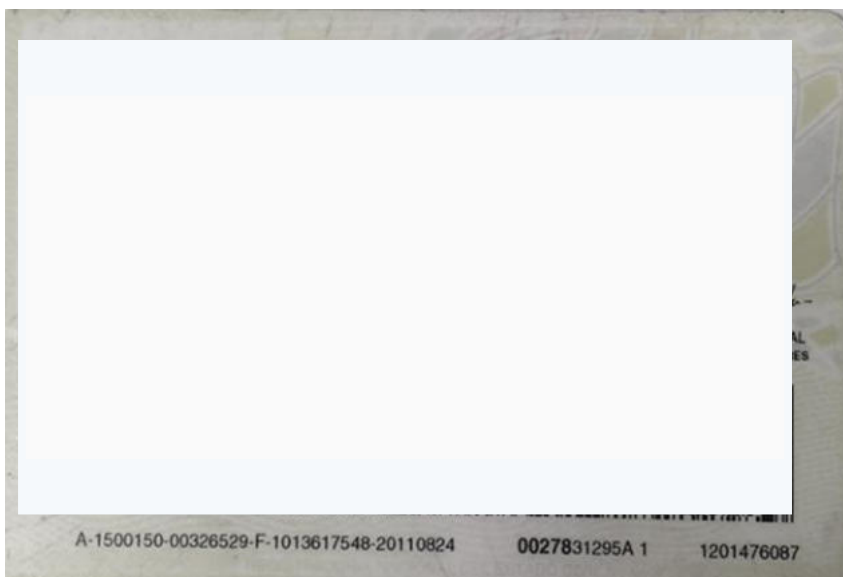
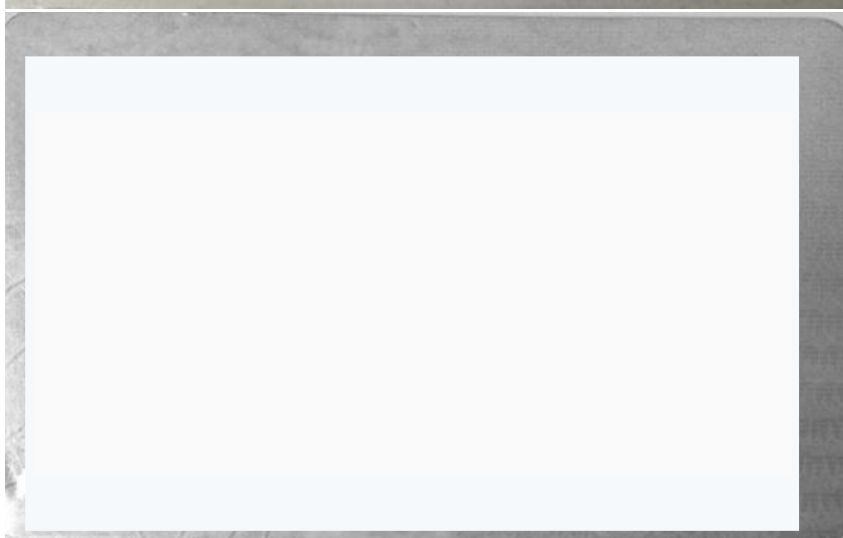
La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

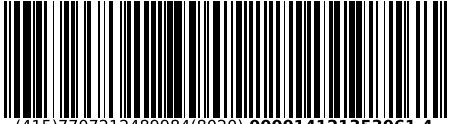
Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PROFESIONAL FAMILIA Y NIÑEZ	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	
				CC. O NIT.

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202512
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	ESTHEFANNY YAGUE PAEZ		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV <div>N/A</div>	TELEFONO DE CONTACTO: <div></div>
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO		MES P.S <div></div>
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO PROFESIONAL FAMILIA Y NIÑEZ EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 6.062.450,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 6100972741 DE AHORRO DE DAVIVIENDA			
Firma	Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.		
C.C			
Ciudad Quibdó, Choco			
Celular:¿			



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141213530614			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121353061 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido YAGUE		32. Segundo apellido PAEZ		33. Primer nombre ESTHEFANNY		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal							
42. Correo electrónico							
43. Código postal			44. Teléfono 1		45. Teléfono 2		
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad económica			Ocupación		
46. Código 8 8 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8, 0 2 0 8		48. Código 7 0 2 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0, 0 2 0 3	
50. Código 4 7 7 4		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros							
Exportadores							
54. Código							
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3							
57. Modo							
58. CPC							
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X							
60. No. de Folios: 0							
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.							
Firma del solicitante:							
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.							
Firma autorizada:							
984. Nombre YAGUE PAEZ ESTHEFANNY							
985. Cargo CONTRIBUYENTE							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
		ESTHEFANNY YAGUE PAEZ		CARRERA 46 22A 42 VILA ALEJANDRA APT		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71175519	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$837.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.500	0		0		0	0	0	0	360.500	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	461.500	0	0	0	0	0	0		461.500	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	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	360.500	360.500
Pensión	1	461.500	461.500
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	837.100	837.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
		ESTHEFANNY YAGUE PAEZ		CARRERA 46 22A 42 VILA ALEJANDRA APT		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71175519	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$837.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	SP	SAJ	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	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	
		YAGUE PAEZ ESTHEFANNY	59	0			N																	230301	2.884.000	30	461.500	0	0	0	0	EPS008	2.884.000	30	360.500	14-23	2.884.000	30	1	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-129

“CORPAMUJER”

Beneficiario	DIANA MARCELA ZAMBRANO PAZ		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

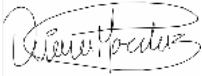
Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PSICOSOCIAL DE GENERO	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

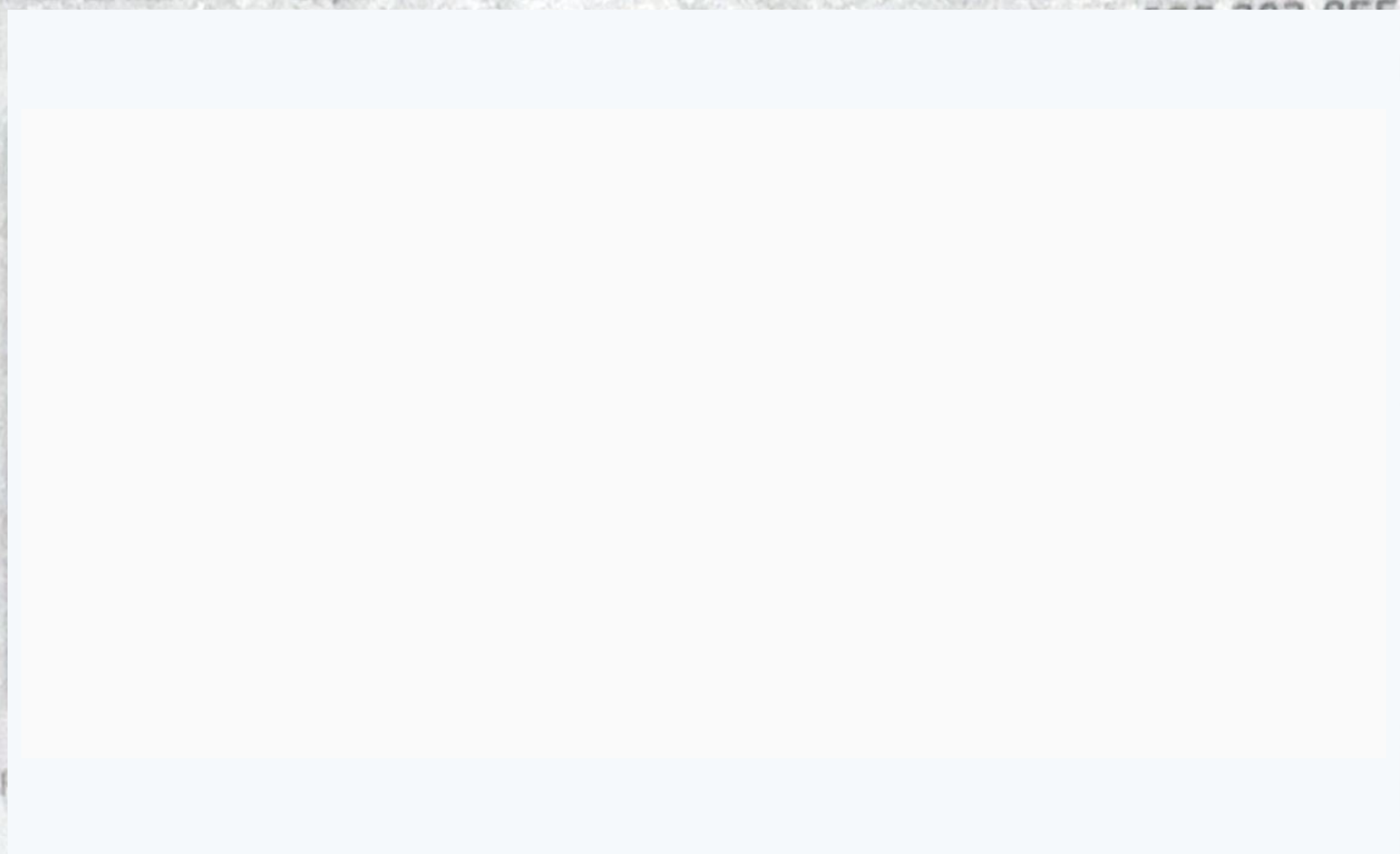
Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202506
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	DIANA MARCELA ZAMBRANO		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV	<div>N/A</div>
		TELEFONO DE CONTACTO:	<div></div>
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO		MES P.S
	<div></div>		
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL ESP GENERO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 6.062.450,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 106070392506 DE AHORRO DE DAVIVIENDA			
Firma	<div></div>		
C.C	<div></div>		
Ciudad Quibdó, Choco			
Celular:	<div></div>		
		Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.	

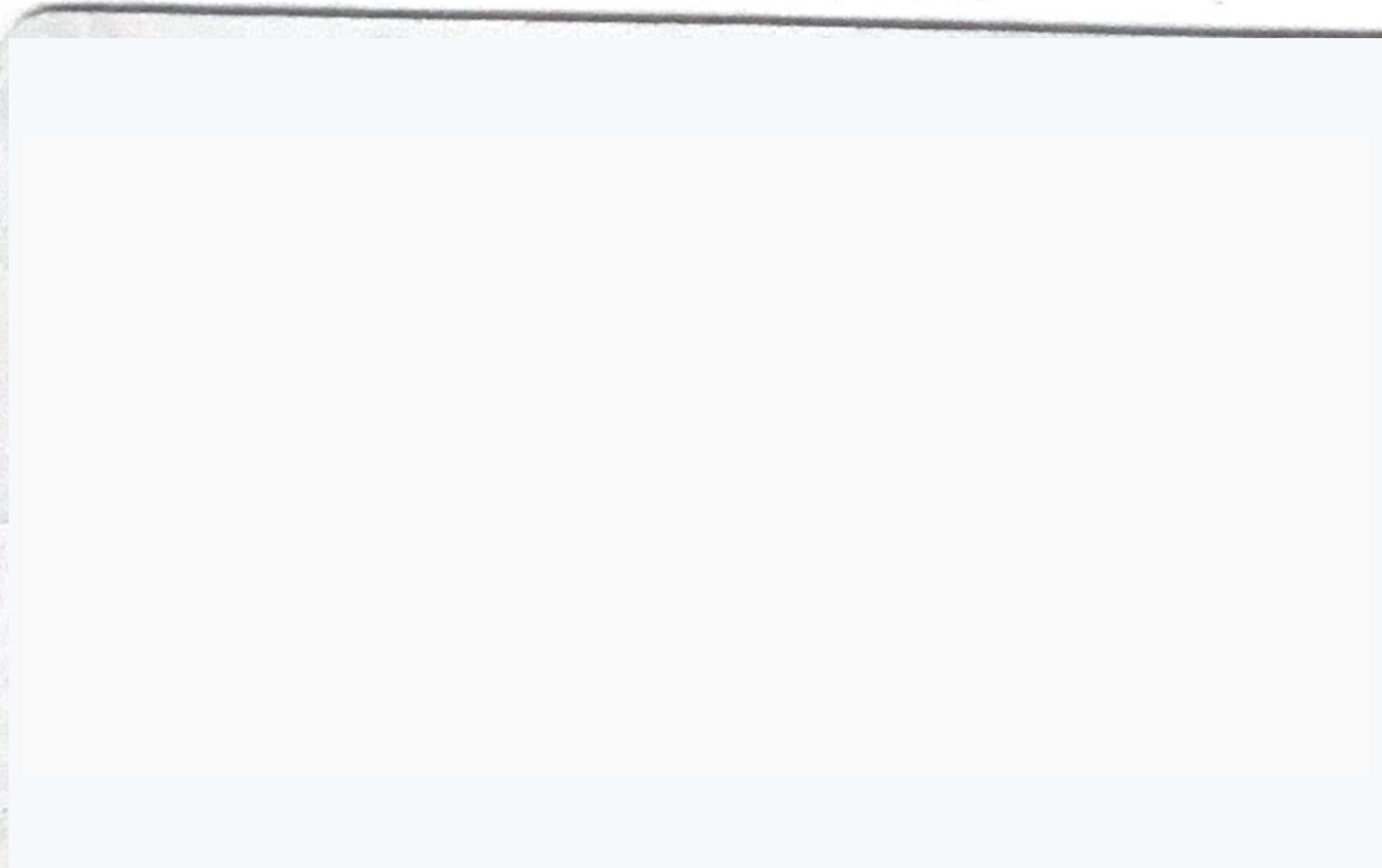
CECULA DE
CIUDADANIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



[Handwritten signature]



ZAMBRANO<PAZ<<DIANA<MARCELA<<<

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141202644897			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120264489 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 5 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto		14. Buzón electrónico 1 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Nariño 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Pasto 5 2		0 0 1	
31. Primer apellido ZAMBRANO		32. Segundo apellido PAZ		33. Primer nombre DIANA		34. Otros nombres MARCELA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Nariño 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Pasto 5 2		0 0 1	
41. Dirección principal							
42. Correo electrónico om							
43. Código postal							
44. Teléfono 1							
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 3, 0 8		48. Código 9 0 0 8		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 6, 0 1	
50. Código 1 7 2 2 0		2 8 6 9 2		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre ZAMBRANO PAZ DIANA MARCELA				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		ZAMBRANO PAZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL				No

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	166489848	9502072172	I	2026/04/15	2026/03/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$703,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,424,800	\$388,000			\$2,424,800	\$303,100			\$0	\$0			\$2,424,800	\$12,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,424,800	\$388,000			\$2,424,800	\$303,100			\$0	\$0			\$2,424,800	\$12,700		\$0	\$0	
Ciudad: TUMACO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$2,424,800	\$388,000			\$2,424,800	\$303,100			\$0	\$0			\$2,424,800	\$12,700		\$0	\$0	
	ZAMBRANO DIANA		Z30301	30	\$2,424,800	\$388,000	EPS037	30	\$2,424,800	\$303,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,424,800	\$12,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,424,800	\$388,000			\$2,424,800	\$303,100			\$0	\$0			\$2,424,800	\$12,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		ZAMBRANO PAZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL				No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	166489848	9502072172	I	2026/04/15	2026/03/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$703,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$388,000	\$0	\$0	\$388,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$388,000	\$0	\$0	\$388,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,100	\$0	\$0	\$303,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$303,100	\$0	\$0	\$303,100	
TOTAL				1	\$703,800	\$0	\$0	\$703,800	



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-140

“CORPAMUJER”

Beneficiario	DALILA EUGENIA LARGO ORDOÑEZ		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

La suma de:	TRES MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	---

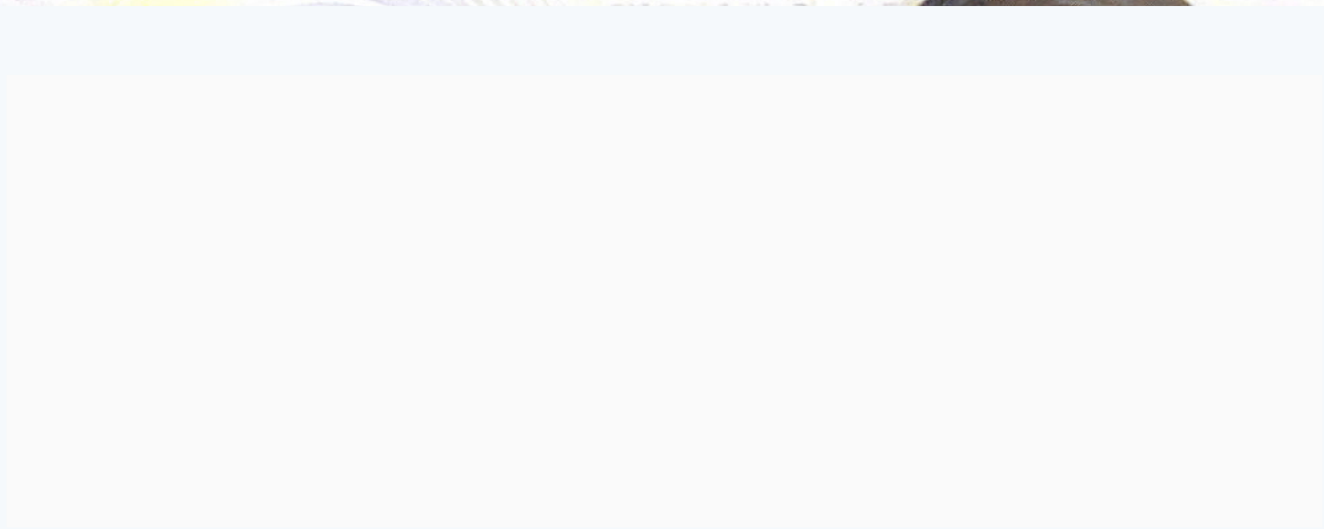
Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PROFESIONAL JURIDICO	3.031.175	
1120	BANCO		3.031.175
	SUMAS IGUALES	3.031.175	3.031.175

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario	
Cheque No.		Banco	Davivienda		
				CC. O NIT.	

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202513
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	DALILA EUGENIA LARGO ORDOÑEZ		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV <div>N/A</div>	TELEFONO DE CONTACTO: <div>30</div>
CIUDAD:	QUIBDÓ		MES P.S. <div></div>
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL JURIDICO EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 3.031.225		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 598101715 DE AHORROS DE BANCO BBVA			
Firma	<div></div>		
C.C.	<div></div>		
Ciudad	Territorio Nacional		
Celular:	<div></div>		
Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



R-6400100-00376924-F-0036753892-20120517

0029979236A 1

37314556

REPOSICION DE LA FOTOCOPIA DEL ESTADO CIVIL

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141119299339			
(415)7707212489984(8020) 000014111929933 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		14. Buzón electrónico 4 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			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Nariño 5 2		30. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1			
31. Primer apellido LARGO		32. Segundo apellido ORDOÑEZ		33. Primer nombre DALILA		34. Otros nombres EUGENIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Putumayo 8 6		40. Ciudad/Municipio Mocoa 0 0 1			
41. Dirección principal							
42. Correo electrónico							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 8, 1 0, 2 0		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre LARGO ORDOÑEZ DALILA EUGENIA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	157687857	9501799662	I	2026/04/23	2026/03/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$508,30

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	det	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vtr	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes												
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: MOCOCA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
1		LARGO DALILA																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0		\$0	\$0	No	\$508,300											
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

INFORME MENSUAL N°	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Dalila Eugenia Largo Ordoñez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202513
FECHA DE INICIO	01/11/2025
PLAZO	08 meses
OBJETO	Profesional jurídica
VALOR DEL CONTRATO	24.249.800
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
Articular permanentemente con los Grupos Territoriales (GT) la realización de las actividades en territorio y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos de las brigadas	<ul style="list-style-type: none"> El día 03 de marzo de 2026, participé en la reunión virtual con la profesional jurídica de género de Putumayo y Nariño, y la contratista de la arn para revisar la asistencia de beneficiarios del convenio sobre las brigadas y departamentales de marzo. Se participa en la reunión virtual realizada el día 06 de marzo, con las profesionales y contratista de la ARN de GT putumayo para concretar las fechas y la asistencia de las participantes en las brigadas y encuentros departamentales. 	Captura de pantalla de la reunión anexa al informe.
Diligenciar todos los formatos jurídicos requeridos para adelantar los procesos legales (tutelas, derechos de petición, solicitudes	<ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se presentó dicha necesidad, para su respectivo desarrollo. Sin embargo, se atiende a los requerimientos solicitados por la coordinación 	N/A

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”

Nit. 901460249-8



INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

frente a la UARIV, entre otros).		
Apoyar la realización de visitas in situ para el desarrollo de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.	<ul style="list-style-type: none"> En el presente mes se brindó apoyo jurídico en las brigadas municipales llevadas a cabo en los municipios de Villagarzón y Puerto Asís (Putumayo), en Pasto, Tuquerres y Tumaco (Nariño) 	N/A
Construir el banco de formatos jurídicos establecido como producto dentro del convenio.	<ul style="list-style-type: none"> Se creó y socializó el Producto: Banco de formatos jurídicos. producto entregado el mes anterior. 	DRIVE https://docs.google.com/document/d/1U_GtMdY7dlu7tjbO4kWMADi6vMJ63-Js/edit/ captura de pantalla anexo al informe
Apoyar la activación de rutas de atención jurídica en el marco de los procesos legales.	<ul style="list-style-type: none"> En el presente mes se apoyó como componente jurídico en el segundo encuentro departamental de Putumayo, realizado los días 13 y 14 de marzo de 2026, donde se abordó la temática de las Violencias Basadas en Genero, activación de rutas y brindando herramientas para actuar. 	N/A
Realizar todas las actividades de articulación con	<ul style="list-style-type: none"> En el presente mes se apoyó como componente jurídico en el segundo encuentro 	

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”

Nit. 901460249-8



INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	departamental de Putumayo, realizado los días 13 y 14 de marzo de 2026, en relación a las medidas de restablecimiento de derechos y autoridades competentes en los territorios, a los NNA- Víctimas, a través del juego de la escalera, donde se explicó el proceso. (Ley 1098 de 2006 y Ley 2126 de 2021).	
Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR , tanto a nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo territorial	<ul style="list-style-type: none"> Se atiende a los requerimientos solicitados por la coordinación en atención a las necesidades del convenio. 	N/A
Apoyar con la consolidación de productos del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> El día 21 de marzo de 2026, se articuló con las profesionales jurídicas del convenio, la realización de un compendio normativo donde se aborde la justicia propia y normas especiales para víctimas del conflicto en el marco del convenio, para su respectiva entrega como producto en relación con el contrato. 	https://docs.google.com/document/d/1wOSXb3EBoB7rSSVJWR-iVyUpS8YI-b62/edit
Entregar los informes o productos relacionados con el objeto del contrato, una vez sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor,	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó socializaron de los productos realizados sobre Encuentros Comunitarios, realizado por todas las profesionales jurídicas, social y familia, y sobre el producto 	https://docs.google.com/document/d/1wOSXb3EBoB7rSSVJWR-iVyUpS8YI-b62/edit

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”

Nit. 901460249-8



INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

para el pago respectivo. En el evento que el CONTRATISTA ejecute obligaciones de apoyo de la Supervisión, deberá incluir en el informe final un reporte sobre el estado de esta actividad.	Banco de formatos jurídicos con las abogadas del convenio, el cual se encuentra en el drive.	Catura de pantalla anexa al informe.
El contratista no podrá abandonar la ejecución del contrato de manera intempestiva, salvo en los eventos de fuerza mayor o caso fortuito, por lo tanto, para la terminación anticipada o cesión del contrato deberá avisar con quince (15) DÍAS de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de su gestión en la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y CORPAMUJER	<ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se presenta dicho evento. 	N/A
El contratista deberá atender los lineamientos y Políticas del Sistema Integrado de Gestión definidos Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.	<ul style="list-style-type: none"> Se atiende a los lineamientos, políticas y requerimientos en atención al convenio y solicitados por la coordinación 	

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”

Nit. 901460249-8



INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

“ CORPAMUJER”

El contratista deberá cumplimiento a los requisitos legales, reglamentos, planes, programas, protocolos de seguridad y bioseguridad y guías referentes al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo contemplado en el decreto único del sector trabajo, Decreto 1072 de 2015.	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de cuenta de cobro de informe de mes de marzo de 2026 y se está atenta a los requerimientos que haga la coordinadora del programa. 	N/A
El contratista deberá asistir a los procesos de capacitación diseñados por la entidad contratante Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer respectivamente, ya sea de forma presencial, Híbrida o virtual.	<ul style="list-style-type: none"> Se atiende a todos los procesos de capacitación que programa la corporación y la entidad contratante ARN. 	N/A
El contratista deberá asistir a las reuniones de coordinación que se agenden para la ejecución de las diversas actividades que le sean asignadas, así como mesas de trabajo y en general cualquiera de los	<ul style="list-style-type: none"> Se asiste a las reuniones programadas por la coordinación de Corpamujer, como también las asignaciones y lineamientos para el desarrollo actividades de cada profesional. 	N/A

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”

Nit. 901460249-8



INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

“ CORPAMUJER”

eventos que se requiera, atendiendo en ellos las consultas y solicitudes que se formulen en el marco de su objeto contractual.		
Mantener reserva de la información que se genere, trasfiera, conozca u obtenga en el marco de la ejecución del contrato. Los productos relacionados con el objeto del contrato son de propiedad de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN y Corpamujer, y su usos total o parcial debe ser autorizado por la Entidad, a través de la supervisión del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> Se mantiene reserva de la información trasferida dentro de la ejecución del contrato. 	N/A
En caso de que la ejecución de las obligaciones contractuales implique comisiones en territorio, CORPAMUJER suministrará los elementos necesarios para la correcta prestación del servicio, de conformidad con las	<ul style="list-style-type: none"> En el presente mes se dio tramite a la comisión agendada para los días 11 y 12 de marzo de 2026, en virtud a la atención realizada en las brigadas municipales llevadas a cabo en Villagarzon y Puerto Asís (Putumayo). Se tramitó comisión los días 13 y 14 de marzo, para realizar el apoyo jurídico de género en los encuentros departamentales, 	N/A

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL

recomendaciones del contrato marco suscrito ARN1500 y lo estipulado por CORPAMUJER	<ul style="list-style-type: none"> llevados a cabo en el municipio de Puerto Asís. Se tramitó y se llevó a cabo la comisión los días 15, 16, 17 y 18 de marzo de 2026, en relación a las brigadas psico jurídicas realizadas en los municipios de Pasto, Tuquerres y Tumaco (Nariño) 	
Todas las demás funciones necesarias para dar alcance al objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> Se atiende a los requerimientos solicitados por la coordinación. 	N/A

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)
N/A

PERIODO EJECUTADO: Del 1 de febrero al 28 de febrero de 2026.

Para constancia se firma en Quibdó a los 26 días del mes de febrero del año 2026.

Firma

Evelyn Rengifo Rodríguez

C.C. [REDACTED]

Coordinadora

Contratista **Dalila Eugenia Largo Ordoñez**

C.C. No. [REDACTED]



Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano

“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8

Dirección: Carrera 6ta # 29 – 39 Quibdó-Chocó

COMPROBANTE
DE EGRESO

NC-ARN-136

“CORPAMUJER”

Beneficiario	CAROL ANDREA GOMEZ RUIZ		
Nit.			
Dirección		BARRIO	
Telefono		Ciudad	
Correo electrónico:			

Fecha de Comprobante		
Día	Mes	Año
26	3	2026

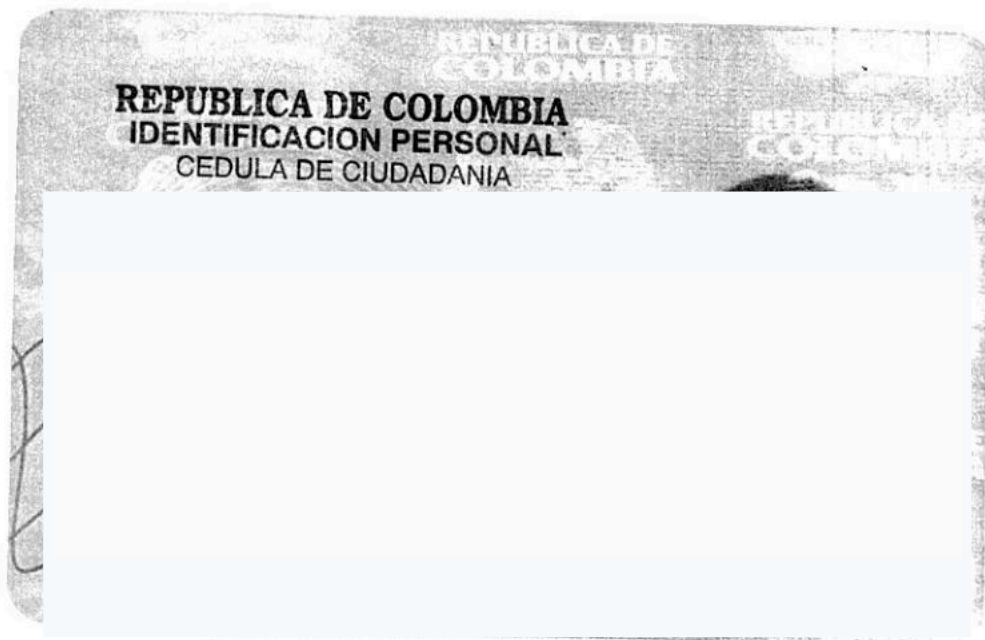
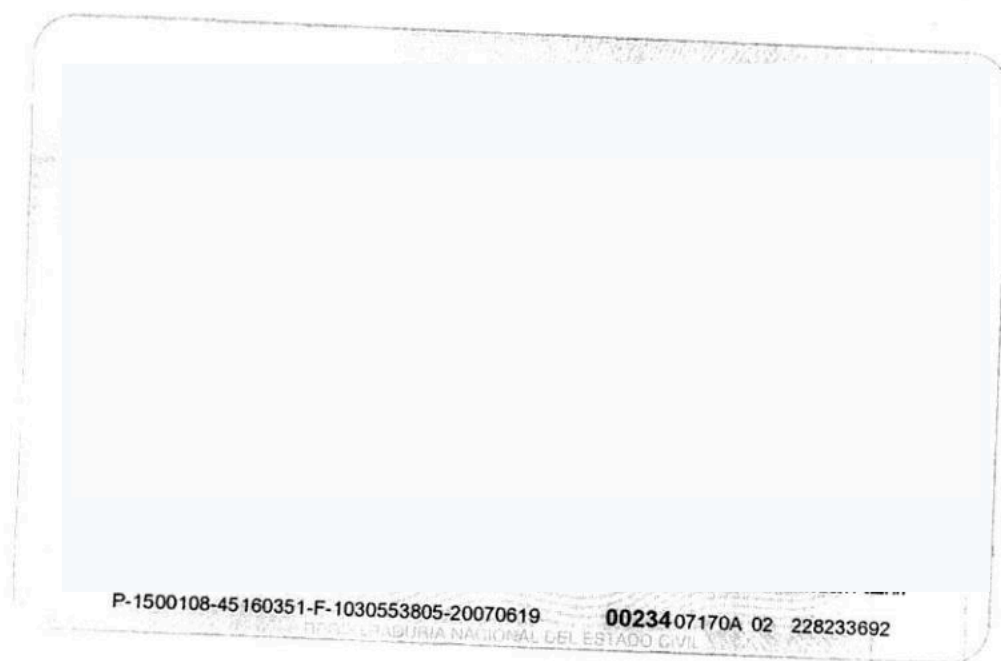
La suma de:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
-------------	--

Por concepto de:	PAGO HONORARIOS MES MARZO 2026
------------------	--------------------------------

Cuenta	Descripción Cuenta	Débito	Crédito
720507	HONORARIOS - PROFESIONAL FAMILIA Y NIÑEZ	6.062.450	
1120	BANCO		6.062.450
	SUMAS IGUALES	6.062.450	6.062.450

Efectivo	\$	Transferencia	-	Firma y Sello Beneficiario
Cheque No.		Banco	Davivienda	
				CC. O NIT.

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO:	DIA MES AÑO	NÚMERO
		26 03 2026	1500202510
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER" NIT: 901.460.249-8			
DEBE A:			
NOMBRE:	CAROL ANDREA GOMEZ RUIZ		
CEDULA O NIT:	<div></div>	DV <div>N/A</div>	TELEFONO DE CONTACTO: <div></div>
CIUDAD:	QUIBDÓ, CHOCO		MES P.S <div></div>
PERIODO LABORADO	01 de marzo de 2026 - 31 de marzo de 2026		
CONCEPTO:	HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO PROFESIONAL FAMILIA Y NIÑEZ EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1500 DEL 2025		
VALOR:	\$ 6.062.450,00		
Marque con una X la forma de pago: Consignación Bancaria ☒ o Entrega en Efectivo ☐			
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA N° 68680378031 DE AHORRO DE BANCOLOMBIA			
Firma	Confirmo haber recibido de manera total el monto del dinero referenciado en la presente cuenta de cobro, manifestando mi conformidad y aceptación del pago realizado, dando por terminada cualquier obligación pendiente entre las partes.		
C.C	<div></div>		
Ciudad	Quibao, Choco		
Celular	<div></div>		



		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14983251636			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 32		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición 20070226	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001			
31. Primer apellido GOMEZ		32. Segundo apellido RUIZ		33. Primer nombre CAROL		34. Otros nombres ANDREA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial						37. Sigla	
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001			
41. Dirección principal							
42. Correo electrónico							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8692		47. Fecha inicio actividad 20120116		48. Código 0010		49. Fecha inicio actividad 20150213	
50. Código 7490		51. Código 2445		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros						Exportadores	
54. Código						55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3	
57. Modo						58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 02 - 20 / 10 : 20: 20			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.						Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.	
Firma del solicitante:						Firma autorizada:	
984. Nombre GOMEZ RUIZ CAROL ANDREA							
985. Cargo CONTRIBUYENTE							

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	164105911	9501610529	I	2026/04/06	2026/03/24	BANCOLOMBIA	0	\$705,60

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$389,000	\$0	\$0	\$389,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$389,000	\$0	\$0	\$389,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,900	\$0	\$0	\$303,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$303,900	\$0	\$0	\$303,900
TOTAL				1	\$705,600	\$0	\$0	\$705,600

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL	
INFORME MENSUAL N°	07
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAROL ANDREA GÓMEZ RUIZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NÚMERO DEL CONTRATO	1500202510
FECHA DE INICIO	05/09/2025
PLAZO	28/07/2026
OBJETO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para implementar acciones que permitan el acompañamiento psicosocial y jurídico, así como el fortalecimiento de redes de apoyo comunitaria para mujeres familiares e hijos e hijas menores de 18 años de firmantes víctimas de homicidio y víctimas de desaparición forzada, en cumplimiento del AUTOSAR IA 067 de 2021, la resolución 0275 de 2025 y el eje temático de programas especiales del programa de reincorporación integral 2025.
VALOR DEL CONTRATO	\$ 64.059.887
SUPERVISOR	CORPAMUJER

Obligaciones específicas según contrato	Ejecución o desarrollo de las obligaciones específicas según contrato	Evidencia
a) Diseñar e implementar las propuestas metodológicas para el cumplimiento de los objetivos del convenio, de acuerdo a sus experticias profesionales.	Durante este período se desarrolló la propuesta metodológica del acto simbólico para los Grupos Territoriales de Bogotá y Antioquia - Chocó, conforme a los objetivos del convenio y a las orientaciones recibidas desde la supervisión contando con la participación de las mujeres y los NNA.	Acta GT Bogotá: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Gyo7J29NJxNIQxAnqRdsoKyyIjd6WM7

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
"CORPAMUJER"
Nit. 901460249-8



"CORPAMUJER"

		Acta GT Antioquia- Chocó https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1sfv9wef5ddo0zgwLAB6xLRFz_yL4Fub
b) Articular permanentemente con los GT la realización de las actividades en territorio y la incorporación de las necesidades identificadas en los diseños metodológicos.	Se estableció comunicación constante con la profesional social, Sindy Gonzalez, y el enlace de género, Angela Arteaga, del GT Bogotá, donde se informó resultado de las convocatorias realizadas para la asistencia de las participantes a las jornadas de brigada de atención individual 2 y segundo encuentro departamental.	N/A
c) Garantizar el adecuado diligenciamiento de las actas de comité técnico y operativo y demás reuniones o espacios de concertación a las que asista, así como de la bitácora de las actividades que lidere con la población.	Se realizó el registro de la información de las actividades realizadas en los aplicativos correspondientes como son: herramienta tally para las brigadas de atención 2 y el informe psico jurídico de NNA para los GT de Bogotá y Antioquia-Chocó, correspondiente a los segundos encuentros departamentales.	Enlace informe psico jurídico NNA documento compilatorio Encuentro 2: https://docs.google.com/document/d/1Q3UE070LNTZO E6tee28vwfBV9LPd04Tt/edit?usp=drive_link&oid=110129441909098961150&rtpof=true&sd=true

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

d) Realizar visitas in situ para la realización de tareas y actividades orientadas al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico.	Durante este período se realizó visita presencial para la realización de las segundas brigadas y segundo encuentro departamental de los GT Bogotá, los días 13, 14 y 15 de abril de 2026 y Antioquia-Chocó los días 26 y 27 de abril de 2026.	N/A
e) Suministrar y recolectar la información necesaria para la elaboración y entrega de los productos establecidos en el anexo técnico.	Durante este período se desarrolló la propuesta metodológica del acto simbólico para los Grupos Territoriales de Bogotá y Antioquia - Chocó, conforme a los objetivos del convenio y a las orientaciones recibidas desde la supervisión contando con la participación de las mujeres y los NNA.	Acta GT Bogotá: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Gyo7J29NJxNIQxAnqRdsoKyyIjd6WM7 Acta GT Antioquia-Chocó https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1sfv9wef5ddo0zgwLAB6xLRFz_yL4Fub
f) Realizar todas las actividades de articulación con las entidades, instituciones y demás actores identificados a lo largo del proceso.	Para este período, en coordinación con la profesional administrativa del proyecto se adelantaron las actividades de logística necesarias para la realización de la segunda brigada de atención y el segundo encuentro departamental en Bogotá los días 13, 14 y 15 de marzo de 2026.	N/A

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

<p>g) Articular permanentemente con el Grupo de Enfoque de Género de la DPR, tanto de nivel central como con los enlaces territoriales de cada Grupo Territorial.</p>	<p>Se mantuvo constante comunicación con el enlace de género de GT Bogotá con el fin de informar resultados de la convocatoria para las actividades de brigada y encuentro departamental así como la recopilar información para el tema logístico. Así mismo para el desarrollo de las actividades de este periodo se tuvo en cuenta las recomendaciones dadas por la supervisora del contrato de acuerdo a la retroalimentación de las metodologías planteadas.</p>	<p>N/A</p>
<p>h) Diseñar e implementar las estrategias relacionadas en el convenio del componente psicosocial y político-comunitario con los NNA, y en articulación con el/la profesional de enfoque de género, los espacios familiares.</p>	<p>Durante el presente periodo, en los encuentros departamentales de los GT Bogotá y Antioquia-Chocó, se desempeño el rol de facilitadora del primer espacio del primer día con el fin de lograr la concertación de los actos simbólicos para cada territorio. Durante la jornada de la tarde del primer día se apoyo en la participación de los NNA en el componente psicosocial planteado, así como se desarrollaron las actividades del componente familia y niñez en la primera parte de la segunda jornada.</p>	<p>N/A</p>

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano**
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8



“ CORPAMUJER”

i) Realizar atenciones individuales, colectivas y familiares psicosociales a los NNA.	Se realizó una atención psicosocial individual en la brigada de atención para el GT Bogotá el día 13 de marzo de 2026.	Asistencia GT Bogotá: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1LUD2l8ieLeJ9xomw-pSfciXtkhmUnYXb
j) Construir técnicamente el componente psicosocial de NNA en la caja de herramientas, así como preparar la transferencia de capacidades de este componente.	Se adelantaron las actividades respectivas del componente para los encuentros departamentales y las brigadas de atención.	N/A
k) Liderar las jornadas de transferencia de capacidades que le sean asignadas.	Durante el presente periodo no se realizó esta actividad.	N/A
l) Las demás que se enmarquen en el objeto contractual.	Durante este período se participó en las jornadas de reunión de equipo convocadas por la coordinadora del proyecto con el fin de continuar avanzando en los productos de la vigencia 2026. Se estuvo atenta a responder a todas las solicitudes realizadas vía correo electrónico y WhatsApp por parte de la coordinación	N/A

**Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
“CORPAMUJER”
Nit. 901460249-8**



	para el desarrollo de las actividades del convenio.	
--	---	--

LOGROS (En caso de tenerlas que den cuenta del cumplimiento del AUTOSAR 067)

- Avance en la entrega de los productos esperados de acuerdo a las actividades realizadas a la fecha.

DIFICULTADES (En caso de tenerlas GENERAL)

Durante el periodo objeto del informe no se presentaron dificultades.

RECOMENDACIONES (En caso de tenerlas)

Durante el periodo objeto del informe no se realizaron observaciones y/o recomendaciones a las IES.

PERIODO EJECUTADO: Del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026.
Para constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de marzo del año 2026.

Firma

Evelyn Rengifo Rodríguez

C.C.

Coordinadora

Firma

Carol Andrea Gómez Ruiz

C.C.

Contratista

CORPAMUJER

SATENA

YAGUE/ESTHEFANN

RLOC:WRHQUK

SEQN: 041

BAGS: 1/1.0

PRINTED: PUU/26APR 2124Z

PUU

BOG 9R8733 26APR

TO: BOG-BOGOTA-EL DORADO

0 019 085811

9R 85811



TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO

PASSENGER NAME

YAGUE/ESTHEFANNY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO
FLIGHT

FECHA
DATE

HORA
TIME

CLASE
CLASS

9R 8733

26APR

1712

Y

DE(FROM)/A(TO)

PUERTO ASIS / BOGOTA

E-TICKET

EQUIPAJE/BAGGAGE

0192437029559

01/010 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

CONTROL

ASIENTO/SEAT

041

11C

PASSENGER CONTROL

Mrs. Palacios Machado Yija AV 4844

HORA EN SALA

06:40

GRUPO

F

ASIENTO

6A

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

IBE IBAGUE

Dom, 26 Apr | 07:40

IBAGUE PERALES

BOG BOGOTA

Dom, 26 Apr | 08:35

BOGOTA EL DOR, Terminal 1



SEC 171

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: CIPPKU

E-ticket: 134923809524003

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA FOR

Vendido por:

Status:

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Mrs. Palacios Machado Yija AV 4855

HORA EN SALA

09:05

GRUPO

B

ASIENTO

5A

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG BOGOTA

Dom, 26 Apr | 10:05

BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

UIB QUIBDO

Dom, 26 Apr | 11:20

QUIBDO EL CAR



SEC 45

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: CIPPKU

E-ticket: 134923809524004

Viajero frecuente:

Operado por: CLIC AIR SAS

Vendido por:

Status:

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

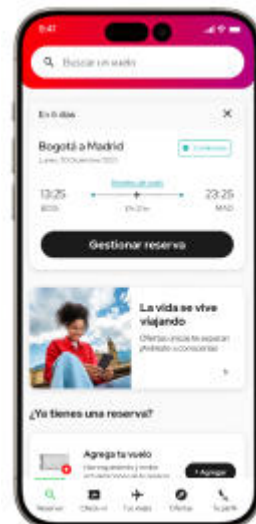
Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Palacios Machado Yijan

AV 4854

TIME AT GATE

10:50

GROUP

B

SEAT

2D

Check the gate on the airport screens

UIB QUIBDO

Wed, 15 Apr | 11:50
QUIBDO EL CARAN



BOG BOGOTA

Wed, 15 Apr | 13:00
BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC 13

YOUR FARE IS Classic



Carry-on baggage
SI/YES



Checked baggage
1X23kg

Booking: CRUKOA

E-ticket: 134506829558701

Frequent flyer:

Operated by: CLIC AIR SAS

Sold as:

Status:



Review your documents

Check the required documents on time to enter your destination and avoid inconveniences in airport filters.



Check your baggage

Arrive at the airport early and check your bag. If you don't have one, go to the boarding gate shown on the airport screens.



Arrive at the airport

Go to the airport 3 hours prior for international flights and at least 2 hours for domestic flights.



Go to the boarding gate

Remember boarding process closes 20 minutes before departure.



Pay attention

Go online and check the status of your flight at avianca.com, Avianca App or our social networks.

Observations

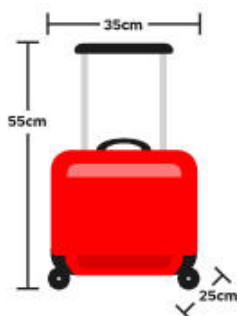
Baggage information

Personal article

Use a personal bag or backpack to carry your laptop or other items that can fit under the front seat.

Carry-on baggage

You can carry liquids, gels or aerosols in bottles not exceeding 100 milliliters and pack them in a clear self-closing bag.



Checked baggage

Remember that the dimension of your bag should not exceed 158cm, equivalent to the sum of the outer dimensions (height, length, and width). If you're a LifeMiles member, please find out more at avianca.com about the frequent flyer baggage policy.



If your carry-on or checked baggage doesn't meet the weight and measurements of your fare, you will have to pay an additional cost.

Before your flight

Download Avianca App for free

Get the most out of our app!

- ✓ Book your flight
- ✓ Manage your booking
- ✓ Save your boarding pass
- ✓ Check your flight status

And much more! Download it at:



Available on the
App Store



Available on the
Google Play

Palacios Machado Yijan

AV 2950

TIME AT GATE

14:50

GROUP

SEAT

5A

Check the gate on the airport screens

BOG BOGOTA

Wed, 15 Apr | 15:50
BOGOTA EL DORAD



NVA NEIVA

Wed, 15 Apr | 17:00
NEIVA BENITO

SEC 18

YOUR FARE IS



Carry-on baggage



Checked baggage
1X23kg

Booking: **CRUKOA**

E-ticket: **134506829558702**

Frequent flyer:

Operated by: **CLIC AIR S.A.**

Sold as: **AV2950**

Status:



Review your documents

Check the required documents on time to enter your destination and avoid inconveniences in airport filters.



Check your baggage

Arrive at the airport early and check your bag. If you don't have one, go to the boarding gate shown on the airport screens.



Arrive at the airport

Go to the airport 3 hours prior for international flights and at least 2 hours for domestic flights.



Go to the boarding gate

Remember boarding process closes 20 minutes before departure.



Pay attention

Go online and check the status of your flight at avianca.com, Avianca App or our social networks.

Observations

Baggage information

Personal article

Use a personal bag or backpack to carry your laptop or other items that can fit under the front seat.

Carry-on baggage

You can carry liquids, gels or aerosols in bottles not exceeding 100 milliliters and pack them in a clear self-closing bag.



Checked baggage

Remember that the dimension of your bag should not exceed 158cm, equivalent to the sum of the outer dimensions (height, length, and width). If you're a LifeMiles member, please find out more at avianca.com about the frequent flyer baggage policy.



If your carry-on or checked baggage doesn't meet the weight and measurements of your fare, you will have to pay an additional cost.

Before your flight

Download Avianca App for free

Get the most out of our app!

- ✓ Book your flight
- ✓ Manage your booking
- ✓ Save your boarding pass
- ✓ Check your flight status

And much more! Download it at:



Available on the
App Store



Available on the
Google Play

Mrs. Rios Murillo Yoledys C AV 9350

TIME AT GATE

16:15

GROUP

A

SEAT

2K

Check the gate on the airport screens

BOG BOGOTA

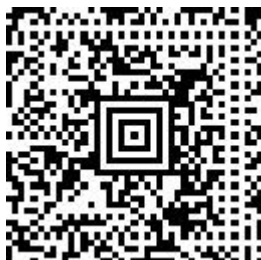
Sat, 25 Apr |17:15

BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

MDE MEDELLIN

Sat, 25 Apr |18:10

MEDELLIN JOSE



SEC 36

YOUR FARE IS Bcclassic



Carry-on baggage
SI/YES



Checked baggage
2X32kg

Booking: **A2CID4**

E-ticket: **134923809533001**

Frequent flyer:

Operated by: **AVIANCA**

Sold as:

Status:



Review your documents

Check the required documents on time to enter your destination and avoid inconveniences in airport filters.



Check your baggage

Arrive at the airport early and check your bag. If you don't have one, go to the boarding gate shown on the airport screens.



Arrive at the airport

Go to the airport 3 hours prior for international flights and at least 2 hours for domestic flights.



Go to the boarding gate

Remember boarding process closes 20 minutes before departure.



Pay attention

Go online and check the status of your flight at avianca.com, Avianca App or our social networks.

Observations

Baggage information

Personal article

Use a personal bag or backpack to carry your laptop or other items that can fit under the front seat.

Carry-on baggage

You can carry liquids, gels or aerosols in bottles not exceeding 100 milliliters and pack them in a clear self-closing bag.



Checked baggage

Remember that the dimension of your bag should not exceed 158cm, equivalent to the sum of the outer dimensions (height, length, and width). If you're a LifeMiles member, please find out more at avianca.com about the frequent flyer baggage policy.



If your carry-on or checked baggage doesn't meet the weight and measurements of your fare, you will have to pay an additional cost.

Before your flight

Download Avianca App for free

Get the most out of our app!

- ✓ Book your flight
- ✓ Manage your booking
- ✓ Save your boarding pass
- ✓ Check your flight status

And much more! Download it at:



Available on the
App Store



Available on the
Google Play

023

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

ALLIN GUARDIA/SIRLEY MS

Vuelo/Flight

9R 8724

Fecha/Date

26APR

Salida/Departure

07:30h

Desde/From

BOGOTA

Hacia/To

QUIBDO

Puerta/Gate

H1H2

Hora Embarque/Boarding Time

06:45h

Asiento/Seat

10C

No. Ticket

0192463324157**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.



INFORMACIÓN IMPORTANTE

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take

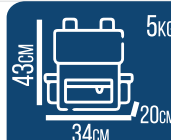
1 Pieza de Equipaje
1 Piece of Baggage

1 Vuelos regionales **5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights **Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***

1 Artículo Personal
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas



Recuerda

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

"Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



NIT 890999143-4
Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia
Web Site: www.satena.com
Call Center: +57-1-6252222
Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
CHAMI TORRES/OSTIN CHD

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION / ID
[REDACTED]

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8006	18APR	1300	M

DE(FROM)/A(TO)
MEDELLIN / APARTADO

E-TICKET
0192463305615

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER
CONTROL
017

ASIENTO/SEAT
6B

PASSENGER CONTROL

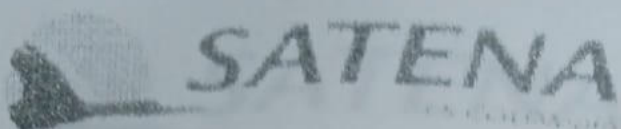


CONTROL
017

ASIENTO
SEAT
6B

GATE CONTROL

AGENTE
UIB009RSQ



NIT 899999143-4

Av. Calle 26 No. 103 B. Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 5711-8052222

Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

CHAMI TORRES/OSTIN CHD

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

N [REDACTED]

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8673	18APR	0710	M

DE(FROM)/A(TO)

QUIBDO / MEDELLIN

E-TICKET

EQUIPAJE/BAGGAGE

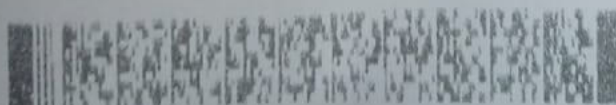
0192463305615 00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME

0625



ASIENTO



SATENA

EN COLOMBIA

NIT. 889999143-4

Ay. Calle 26 No. 103-87 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 57-1-6652222

Línea Hot. Gratuita 019003327100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

ODRIGUEZ TORRES/KAROLAE+ C

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID



CH

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8673	18APR	0710	M

DE(FROM)/A(TO)

QUIBDO / MEDELLIN

CLASE
CLASS
M

E-TICKET

EQUIPAJE/BAGGAGE

0192463305616 00/000 KG

KG
BAGGAGE
KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME

0625

BARQUE
TIME
5



002

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

RUIZ AREVALO/IBETH PAOLA MS

Vuelo/Flight

9R 7843

Fecha/Date

26APR

Salida/Departure

14:55h

Desde/From

PUERTO ASIS

Hacia/To

IPIALES

Puerta/Gate

Hora Embarque/Boarding Time

14:10h

Asiento/Seat

11C

No. Ticket

0192463319548**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.



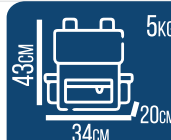
INFORMACIÓN IMPORTANTE

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take**1 Pieza de Equipaje**
1 Piece of Baggage**1 Vuelos regionales 5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights **Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX*****1 Artículo Personal**
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas

**Recuerda**

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

"Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



SATENA

EN COLOMBIA

NIT 899999143-4

Av. Calle 26 No. 103 B. Avenida 1 Interior 11

Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 874146252222

Línea Nat. Gratuita 019003217100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

HAVERRA GIRALDO/GENESIS CH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

[REDACTED]

VUELO
FLIGHT

FECHA
DATE

HORA
TIME

CLASE
CLASS

9R 8006

18APR

1300

M

DE(FROM)/A(TO)

MEDELLIN / APARTADO

E-TICKET

EQUIPAJE/BAGGAGE

0192463305614

00/000 KG

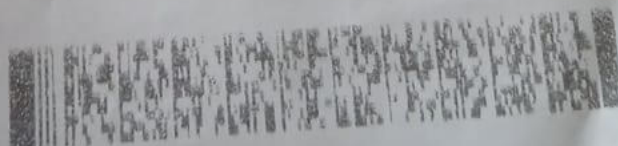
PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME

5

1215



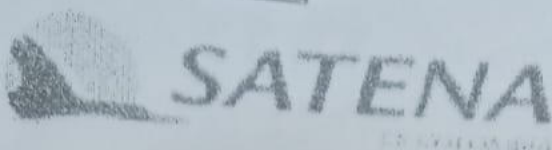
CONTROL

016

ASIENTO
SEAT

7A

COPIES OF TICKETS
NOT VALID FOR
CHECK-IN
BY THE
1995



NIT. 869999143-4
Av. Calle 26 No. 103-8 Estrada Interior 11
Bogotá - Colombia
Web Site: www.satena.com
Call Center 8711 16052222
Linea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
H/ HAVERRA GIRALDO/GENESIS CH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID
[REDACTED]

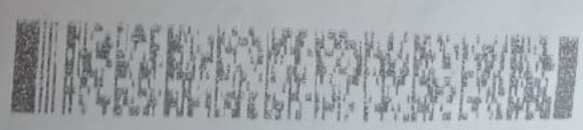
VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8673	18APR	0710	M

DE(FROM)/A(TO)
QUIBDO / MEDELLIN

E-TICKET	EQUIPATE/BAGGAGE
0192463305614	00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA GATE	HORA DE EMBARQUE BOARDING TIME
	0625



CONTROL	ASIENTO SEAT
012	7A

AGENTE

COPIED BY THE
TICKET
1966



SATEENA

AV. BOGOTANA 123 4
Calle 26 No. 103 E. Edificio 1, Torral 11
Bogotá - Colombia
Web Site: WWW.SATEENA.CO
Call Center: 011 48032222
Email: info@SATEENA.CO

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
YAGUE/ESTHEFANNY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8733	26APR	1712	Y

DE(FROM)/A(TO)
PUERTO ASIS / BOGOTA

E-TICKET EQUIPAJE/BAGGAGE
0192437029559 01/010 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER
CONTROL ASIENTO/SEAT
041 11C
PASSENGER CONTROL



SATENA

ESTABLECIMIENTO

NIT 809880143-4

Av. Calle 28 No. 103-8 Entrada 1 Interior 12

Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 01-800-223333

Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO

PASSENGER NAME

YAGUE/ESTHEFANNY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8733	26APR	1712	Y

DE(FROM)/A(TO)

PUERTO ASIS / BOGOTA

E-TICKET

EQUIPAJE/BAGGAGE

0192437029559 01/010 KG

PASAJERO FRECUENTE

FREQUENT FLYER

PUERTA

HORA DE EMBARQUE

GATE

BOARDING TIME

1627



CONTROL
041

ASIENTO
SEAT
11C

AGENTE
PUU009RIR

GATE CONTROL



Tarjeta de embarque / boarding pass


PUERTO ASIS

PUU

Desde/From

BOGOTA

BOG

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
YAGUE PAEZ/ESTHEFANNY MS

No. de tiquete

2460333240734

Tarifa

Y

Vuelo / Flight VE 8995
Fecha / Date 26APR
Salida / Departure 13:35h

Silla / Seat 8A
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time **12:20h**

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
 Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



SATENA

EN COLOMBIA

RUT. 899999143 J
Av. Calle 26 No. 103 B. Ind. 11111111
Bogotá - Colombia
Web site: www.satena.com
Call Center 8741 6042222
Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

TORRES BERTEL/EDID FABIO+

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8006	18APR	1300	M

DE(FROM)/A(TO)
MEDELLIN / APARTADO

E-TICKET EQUIPAJE/BAGGAGE
0192463305613 00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER
CONTROL ASIENTO/SEAT
015 7B

PASSENGER CONTROL



CONTROL ASIENTO
SEAT
015 7B

AGENTE
GATE CONTROL UIB009RSQ



SATENA

ES CALI S.A.S.

NIT. 8009990143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada Interior 11

Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 57-1-4605222

Línea Nat. Guatemala 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO

PASSENGER NAME

TORRES BERTEL/EDID FABIO+

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID



VUELO

FLIGHT

FECHA

DATE

HORA

TIME

CLASE

CLASS

9R 8673 18APR 0710 M

DE(FROM)/A(TO)

QUIBDO / MEDELLIN

E-TICKET

EQUIPaje/BAGGAGE

0192463305613 00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE

FREQUENT FLYER

PUERTA

GATE

HORA DE EMBARQUE

BOARDING TIME

0625



CONTROL

011

ASIENTO

SEAT

7B

003

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

ZAMBRANO PAZ/DIANA MARCELA MS

Vuelo/Flight

9R 7843

Fecha/Date

26APR

Salida/Departure

14:55h

Desde/From

PUERTO ASIS

Hacia/To

IPIALES

Puerta/Gate

Hora Embarque/Boarding Time

14:10h

Asiento/Seat

10C

No. Ticket

0192463320734**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.

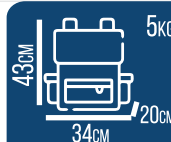
**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take**1 Pieza de Equipaje**
1 Piece of Baggage**1 Vuelos regionales 5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***1 Artículo Personal**
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas

**Recuerda**

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

*Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



SATENA

EST. 1965 S.A.

NIT. 890989143-4

Av. Calle 26 No. 103-11 Carrera 11

Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 571 4625222

Linea Nat. Gratuita 019005317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

GIRALDO HIGUITA/DIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO
FLIGHT

FECHA
DATE

HORA
TIME

CLASE
CLASS

9R 8673

18APR

0710

M

DE(FROM)/A(TO)

QUIBDO / MEDELLIN

E-TICKET

EQUIPAJE/BAGGAGE

0192463305612

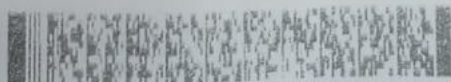
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME

0625



GATI

CONTROL
010

ASIENTO
SEAT
7C

GATI

AGENTE

GATE CONTROL UIB009RSQ

RSQ



SATENA

EN COLOMBIA

NIT. 809891434
Av. Calle 26 No. 103B (Entrada) Interior 11
Bogotá - Colombia
Web Site: www.satena.com
Call Center: +57 (0)1 852222
Linea Nat. Bogotá 81903317100

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

GIRALDO HIGUITA/DIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

[REDACTED]

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8006	18APR	1300	M

DE(FROM)/A(To)

MEDELLIN / APARTADO

E-TICKET

EQUIPAJE/BAGGAGE

0192463305612 00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE

FREQUENT FLYER

CONTROL

ASIENTO/SEAT

014

7C

PASSENGER CONTROL



CONTROL

ASIENTO

SEAT

014

7C

AGENTE

GATE CONTROL UIB009RSQ

001

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

GOMEZ RUIZ/CAROL ANDREA

Vuelo/Flight

9R 8794

Fecha/Date

17APR

Salida/Departure

18:37h

Desde/From

QUIBDO

Hacia/To

BOGOTA

Puerta/Gate

Hora Embarque/Boarding Time

17:52h

Asiento/Seat

4A

No. Ticket

0192463303188**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.



INFORMACIÓN IMPORTANTE

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take

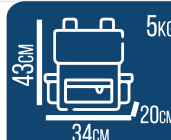
1 Pieza de Equipaje
1 Piece of Baggage

1 Vuelos regionales **5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights **Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***

1 Artículo Personal
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas



Recuerda

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

"Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.

Palacios Angulo Yorlidis

AV 4860

HORA EN SALA

17:30

GRUPO

C

ASIENTO

10D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

NVA NEIVA

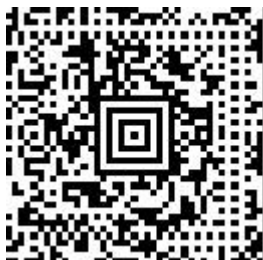
Sáb, 18 Apr |18:30

NEIVA BENITO SA

BOG BOGOTA

Sáb, 18 Apr |19:40

BOGOTA EL DOR, Terminal 1



SEC 20

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: CBFH6T

E-ticket: 134506829551403

Viajero frecuente:

Operado por: CLIC AIR SAS

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
 - ✓ Gestiona tu viaje
 - ✓ Guarda tu pase de abordar
 - ✓ Revisa el estado de tu vuelo
- ¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Palacios Angulo Yorlidis

AV 9242

HORA EN SALA

20:25

GRUPO

F

ASIENTO

20D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG BOGOTA

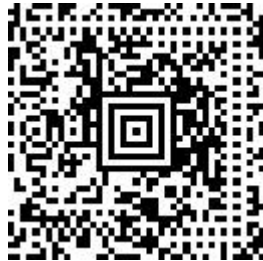
Sáb, 18 Apr |21:25

BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

MDE MEDELLIN

Sáb, 18 Apr |22:25

MEDELLIN JOSE



SEC 28

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: **CBFH6T**

E-ticket: **134506829551404**

Viajero frecuente:

Operado por: **AVIANCA**

Vendido por:

Status:

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Palacios Machado Yijan

AV 4816

HORA EN SALA

07:50

GRUPO

C

ASIENTO

10D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

NVA NEIVA

Dom, 19 Apr | 08:50

NEIVA BENITO SA

BOG BOGOTA

Dom, 19 Apr | 09:50

BOGOTA EL DOR, Terminal 1



SEC 57

TU TARIFA ES Classic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: CRUKOA

E-ticket: 134506829558703

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA FOR

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Palacios Machado Yijan

AV 2924

HORA EN SALA

11:15

GRUPO

ASIENTO

5A

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG BOGOTA

Dom, 19 Apr | 12:15
BOGOTA EL DORAD



SEC 10

UIB QUIBDO

Dom, 19 Apr | 13:40
QUIBDO EL CAR

TU TARIFA ES



Equipaje de mano



Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **CRUKOA**

E-ticket: **134506829558704**

Viajero frecuente:

Operado por: **CLIC AIR S.A.**

Vendido por: **AV2924**

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play



RJT 89000901434
Av. Calle 26 No. 103-81 Edificio 1 Interior 11
Bogotá - Colombia
Web Site: www.satena.com
Call Center: +57-1-6092222
Fonía Mail: Bogotá 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
ODRIGUEZ TORRES/KAROLAE+ C

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8006	18APR	1300	M

DE(FROM)/A(TO)
MEDELLIN / APARTADO

E-TICKET EQUIPAJE/BAGGAGE
0192463305616 00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER
CONTROL ASIENTO/SEAT
018 6C

PASSENGER CONTROL



CONTROL	ASIENTO SEAT
018	6C

AGENTE
GATE CONTROL UIB009RSQ



SATENA

ES COLOMBIA

NIT. 8999999143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 57+1+6052222

Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

CHAMI TORRES/OSTIN CHD

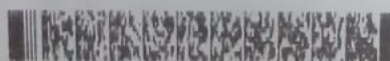
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8678	15APR	1215	M

DE(FROM)/A(To)
MEDELLIN / QUIBDO

E-TICKET	EQUIPAJE/BAGGAGE
0192463305615	00/000 KG

PUERTA GATE	PASAJERO FRECUENTE FREQUENT FLYER	HORA DE EMBARQUE BOARDING TIME
2		1130



CONTROL
010

ASIENTO
SEAT

GATE CONTROL

AGENTE
APODERADO



SATENA

ES COLOMBIA

NIT. 899999143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11

Bogota - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 57+1+6052222

Línea Nal. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

RODRIGUEZ TORRES/KAROLAE + CHD

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID



VUELO
FLIGHT
9R 8678

FECHA
DATE
15APR

HORA
TIME
1215

CLASE
CLASS
M

DE(FROM)/A(To)
MEDELLIN / QUIBDO

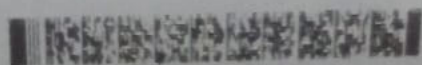
E-TICKET
0192463305616

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE
2

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME
1130



CONTROL
011

ASIENTO
SEAT

GATE CONTROL

ASIGNADO
ASSIGNED



SATENA
ES COLOMBIA

NIT. 8999990143-4
Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia
Web Site. www.satena.com
Call Center 57+1+6052222
Linea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE
BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
CHAVERRA GIRALDO/GENESIS CHD

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO
FLIGHT
9R 8678

FECHA
DATE
15APR

HORA
TIME
1215

CLASE
CLASS
M

DE(FROM)/A(TO)
MEDELLIN / QUIBDO

E-TICKET
0192463305614

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE
2

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME
1130



CONTROL
009

ASIENTO
SEAT

GATE CONTROL

AGENTE
APO009RMC



SATENA

EX COLOMBIA

NIT. 899999143-4
Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia
Web Site: www.satena.com
Call Center 57+1+8052222
Linea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

TORRES BERTEL/EDID FABIO+

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID



VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8678	15APR	1215	M

DE(FROM)/A(TO)
MEDELLIN / QUIBDO

E-TICKET	EQUIPAJE/BAGGAGE
0192463305613	00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE FREQUENT FLYER	HORA DE EMBARQUE BOARDING TIME
PUERTA GATE	
2	1130



CONTROL
008

GATE CONTROL
GATE CONTROL

ASIENTO
SEAT

AGENTE
APO009RMC
APO009RML



SATENA
ES COLOMBIANA

NIT. 899999143-4
Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia
Web Site www.satena.com
Call Center 57+1+6052222
Linea Nat Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE
BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
GIRALDO HIGUITA/DIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8678	15APR	1215	M

DE(FROM)/A(To)
MEDELLIN / QUIBDO

E-TICKET	EQUIPAJE/BAGGAGE
0192463305612	00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE FREQUENT FLYER	HORA DE EMBARQUE BOARDING TIME
PUERTA GATE	2
	1130



CONTROL
007

ASIENTO
SEAT

GATE CONTROL

AGENTE
APPROBADO

GATE CONTROL

AGENTE
APPROBADO



Tarjeta de embarque / boarding pass

**MEDELLIN**

EOH

Desde/From

**IBAGUE**

IBE

Hacia/To

Nombre de pasajero /
Passanger name
 PALACIOS ANGUILO/YORLIDIS MS

No. de tiquete

2460333235720

Tarifa

H

Vuelo / Flight VE 9156
Fecha / Date 22APR
Salida / Departure 08:30h

Silla / Seat 5D
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque /
Boarding time 07:30h

Mil maneras de conectar

Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**.Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**.

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
 Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:**Equipaje permitido:**

Familia	Equipaje de mano	Equipaje de bodega
Ligera (D,M,N,G)	40x35x25 5 kilos	55x35x25 10 kilos
Económica (O,E,K,H)	40x35x25 5 kilos	61x40x25 15 kilos
Preferencial (T,B,W,Y)	55x35x25 10 kilos	61x40x25 20 kilos

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.

* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C



Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.



No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.



Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

Palacios Angulo Yorlidis

AV 9463

HORA EN SALA

08:55

GRUPO

F

ASIENTO

19K

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

MDE MEDELLIN

Jue, 16 Apr | 09:55

MEDELLIN JOSE M



BOG BOGOTA

Jue, 16 Apr | 10:55

BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC 43

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: **CBFH6T**

E-ticket: **134506829551401**

Viajero frecuente:

Operado por: **AVIANCA**

Vendido por:

Status:

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Palacios Angulo Yorlidis

AV 4835

HORA EN SALA

12:10

GRUPO

B

ASIENTO

5D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG BOGOTA

Jue, 16 Apr | 13:10

BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

NVA NEIVA

Jue, 16 Apr | 14:20

NEIVA BENITO



SEC 23

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: **CBFH6T**

E-ticket: **134506829551402**

Viajero frecuente:

Operado por: **CLIC AIR SAS**

Vendido por:

Status:

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Mrs. Rios Murillo Yoledys C AV 8451

HORA EN SALA

09:40

GRUPO

D

ASIENTO

26D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

MDE MEDELLIN

Jue, 23 Apr | 10:40

MEDELLIN JOSE M



BOG BOGOTA

Jue, 23 Apr | 11:35

BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC 85

TU TARIFA ES Classic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **A2BPMA**

E-ticket: **134923809532901**

Viajero frecuente:

Operado por: **AVIANCA**

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Mrs. Allin Guardia Sirley

AV 4854

HORA EN SALA

10:50

GRUPO

B

ASIENTO

7C

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

UIB QUIBDO

Jue, 23 Apr | 11:50

QUIBDO EL CARAN

BOG BOGOTA

Jue, 23 Apr | 13:00

BOGOTA EL DOR, Terminal 1



SEC 31

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: CZWOVI

E-ticket: 134923809532401

Viajero frecuente:

Operado por: CLIC AIR SAS

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play



SATENA

EX COLOMBIA

NIT. 8999990143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11

Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 57+1+6052222

Línea Nal. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO

PASSENGER NAME

CHAMI TORRES/OSTIN CHD

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO
FLIGHT
9R 8661

FECHA
DATE
15APR

HORA
TIME
0705

CLASE
CLASS
M

DE(FROM)/A(To)

APARTADO / MEDELLIN

E-TICKET
0192463305615

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME

0620



CONTROL
018

ASIENTO
SEAT
9B

GATE CONTROL

AGENTE
APO009RMC



SATENA

ES COLOMBIA

NIT. 899999143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11

Bogotá - Colombia

Web Site. www.satena.com

Call Center 57+1+6052222

Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

RODRIGUEZ TORRES/KAROLAE+ CHD

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

VUELO
FLIGHT
9R 8661

FECHA
DATE
15APR

HORA
TIME
0705

CLASE
CLASS
M

DE(FROM) / A(TO)
APARTADO / MEDELLIN

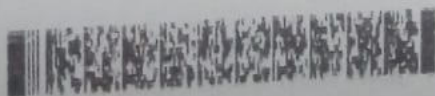
E-TICKET
0192463305616

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME
0620



CONTROL
019

GATE CONTROL

ASIENTO
SEAT
9A

AGENTE
APO009RMC

006

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

RUIZ AREVALO/IBETH PAOLA MS

Vuelo/Flight

9R 7844

Fecha/Date

23APR

Salida/Departure

13:05h

Desde/From

IPIALES

Hacia/To

PUERTO ASIS

Puerta/Gate

Hora Embarque/Boarding Time

12:20h

Asiento/Seat

4A

No. Ticket

0192463319548**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.

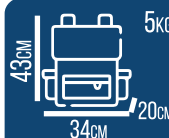
**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take**1 Pieza de Equipaje**
1 Piece of Baggage**1 Vuelos regionales 5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***1 Artículo Personal**
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas

**Recuerda**

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

*Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



SATENA

ES COLOMBIA

NIT. 8999999143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia

Web Site. www.satena.com

Call Center 57+1+6052222

Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

CHAVERRA GIRALDO/GENESIS CHD

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID
[REDACTED]

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
9R 8661	15 APR	0705	M

DE(FROM)/A(TO)
APARTADO / MEDELLIN

E-TICKET
0192463305614

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME
0620



CONTROL
021

ASIENTO
SEAT
11B

GATE CONTROL

AGENTE
APO009RMC

002

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

YAGUE PAEZ/ESTHEFANNY MS

Vuelo/Flight

9R 7704

Fecha/Date

23APR

Salida/Departure

18:30h

Desde/From

BOGOTA

Hacia/To

PUERTO ASIS

Puerta/Gate

H

Hora Embarque/Boarding Time

17:45h

Asiento/Seat

5A

No. Ticket

0192463320758**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.



INFORMACIÓN IMPORTANTE

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take

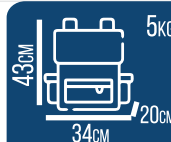
1 Pieza de Equipaje
1 Piece of Baggage

1 Vuelos regionales **5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights **Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***

1 Artículo Personal
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas



Recuerda

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

"Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



SATENA

FLY COLOMBIA

NIT. 899999143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11
Bogotá - Colombia

Web Site. www.satena.com

Call Center 57+1+6052222

Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

TORRES BERTEL/EDID FABIO+

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID

[REDACTED]

VUELO
FLIGHT
9R 8661

FECHA
DATE
15 APR

HORA
TIME
0705

CLASE
CLASS
M

DE(FROM)/A(TO)
APARTADO / MEDELLIN

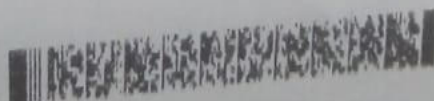
E-TICKET
0192463305613

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME
0620



CONTROL
017

GATE CONTROL

ASIENTO
SEAT
9C

AGENTE
APO009RMC

007

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

ZAMBRANO PAZ/DIANA MARCELA MS

Vuelo/Flight

9R 7844

Fecha/Date

23APR

Salida/Departure

13:05h

Desde/From

IPIALES

Hacia/To

PUERTO ASIS

Puerta/Gate

Hora Embarque/Boarding Time

12:20h

Asiento/Seat

5A

No. Ticket

0192463320734**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.



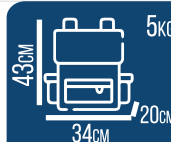
INFORMACIÓN IMPORTANTE

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take**1 Pieza de Equipaje**
1 Piece of Baggage**1 Vuelos regionales 5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***1 Artículo Personal**
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas

**Recuerda**

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

*Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



SATENA

ES COLOMBIA

NIT. 899999143-4

Av. Calle 26 No. 103-8 Entrada 1 Interior 11

Bogotá - Colombia

Web Site: www.satena.com

Call Center 57+1+6052222

Línea Nat. Gratuita 019003317100

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

GIRALDO HIGUITA/DIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID



VUELO
FLIGHT
9R 8661

FECHA
DATE
15APR

HORA
TIME
0705

CLASE
CLASS
M

DE(FROM)/A(TO)

APARTADO / MEDELLIN

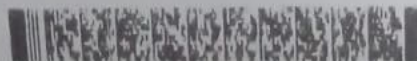
E-TICKET
0192463305612

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME
0620



CONTROL
020

GATE CONTROL

ASIENTO
SEAT
11A

AGENTE
APO009RMC

Mrs. Palacios Machado Yija **AV 4854**

HORA EN SALA

10:50

GRUPO

B

ASIENTO

7D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

UIB QUIBDO

Mié, 22 Apr | 11:50

QUIBDO EL CARAN

BOG BOGOTA

Mié, 22 Apr | 13:00

BOGOTA EL DOR, Terminal 1



SEC 37

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: **CIPPKU**

E-ticket: **134923809524001**

Viajero frecuente:

Operado por: **CLIC AIR SAS**

Vendido por:

Status:

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Mrs. Palacios Machado Yija AV 4849

HORA EN SALA

13:25

GRUPO

E

ASIENTO

23D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG BOGOTA

Mié, 22 Apr | 14:25

BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

IBE IBAGUE

Mié, 22 Apr | 15:20

IBAGUE PERALE



SEC 76

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
SI/YES



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: CIPPKU

E-ticket: 134923809524002

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA FOR

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Mrs. Ruiz Arevalo Ibeth Paol AV 8419

HORA EN SALA

05:25

GRUPO

F

ASIENTO

25D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BAQ BARRANQUILLA

Mié, 15 Apr | 06:25

BARRANQUILLA ER



BOG BOGOTA

Mié, 15 Apr | 08:00

BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC 102

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: CEBFZR

E-ticket: 134506829553401

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA

Vendido por:

Status:



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

Mrs. Ruiz Arevalo Ibeth Paol AV 9401

HORA EN SALA

09:20

GRUPO

F

ASIENTO

17K

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

BOG BOGOTA

Mié, 15 Apr | 10:20

BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

PSO PASTO

Mié, 15 Apr | 11:45

PASTO ANTONIO



SEC 98

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano
NO



Equipaje de bodega
0PC

Reserva: **CEBFZR**

E-ticket: **134506829553402**

Viajero frecuente:

Operado por: **AVIANCA**

Vendido por:

Status:

Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra app tiene para ti:

- ✓ Reserva tu vuelo
- ✓ Gestiona tu viaje
- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo

¡Y mucho más! Descárgala en:



Disponible en
App Store



Disponible en
Google Play

010

Tarjeta de Embarque / Boarding pass



Nombre del pasajero/Passenger name

GOMEZ RUIZ/CAROL ANDREA

Vuelo/Flight

9R 8724

Fecha/Date

15APR

Salida/Departure

05:50h

Desde/From

BOGOTA

Hacia/To

QUIBDO

Puerta/Gate

H

Hora Embarque/Boarding Time

05:05h

Asiento/Seat

4A

No. Ticket

0192463303188**counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.**

Para pasaje electrónico, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya, el cual regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como por pérdida o averías del equipaje. / For passengers with electronic ticket, this is your travel ticket as per requested by Warsaw/The Hague conventions, regulation international air transportation. Such conventions in most of the cases limit the carrier's liability in the event of death or injuries as well as lost or damage of luggage.

- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada. / The passenger acknowledges the validity and conditions of the fare paid.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje. / The passenger acknowledges the documentation required for the trip.

www.satena.com**APRECIADO PASAJERO**

RECUERDA QUE NUESTRO PROCESO

DE ABORDAJE CIERRA**45 MINUTOS****ANTES****DE LA SALIDA DEL VUELO**

Después de este tiempo, no se permitirá el ingreso de más pasajeros.

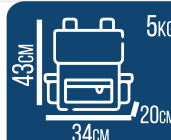
**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

De acuerdo, al art 1.6.1.4.6 del decreto 1625 del 2016 establece en su inciso No. 3 que el tiquete de transporte de pasajeros es documento equivalente a la factura de venta", artículo vigente mientras se expide la reglamentación del sistema de facturación para este documento, es decir 31 de agosto de 2024.

Equipaje de Mano Permitido / Carry-on Baggage Allowance - Cada pasajero puede llevar / Each passenger may take**1 Pieza de Equipaje**
1 Piece of Baggage**1 Vuelos regionales 5 Kg equipaje de mano.**
1 Regional Flights Hasta 15 Kg de equipaje de bodega MAX***1 Artículo Personal**
1 Personal Item

Cartera, mochila pequeña, laptop, cámara de video o bolso de bebé (si viaja con infante)

Purse, small backpack, laptop, video camera or diaper bag (when traveling with infant)



Tu equipaje de mano no tendrá costo si cumple con las medidas requeridas

**Recuerda**

Al llevar equipaje de Bodega, debes registrarlo en el counter de SATENA una hora antes de tu vuelo.

***Hasta 10kg en bodega para las rutas operadas en aeronaves con capacidad para 19 pasajeros o menos: LET410 - B1900 - JETSTREAM**

*Si su equipaje de mano no cumple con el peso o volumen permitido, será enviado como equipaje condicional, previa cancelación del valor correspondiente por exceso de equipaje / If your hand luggage does not meet the weight or volume allowed, it will be sent as conditional luggage, pay for over weight before
Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano en cabina / Due to operational reasons some flights may enforce carry-on baggage restrictions
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo / If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.



CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO
COLOMBIANO
Nit 901.460.249-8
CRA 4 24 68
Tel: (57) 3136096665
Quibdó - Colombia

Compra
No. 124

Proveedor	CT+INOVA SAS		
Nit	900.987.504-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	2026-05-22
Fecha de Vencimiento	2026-05-31
Factura del proveedor	AGEN-32

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Transporte Equipo Minimo_Esthefanny Yague Act. Putumayo	2.00	1,644,391.60	0.00	19 %	0 %	3,913,652.01
2	Transporte Equipo Minimo_Yorlidis Palacios Act. Huila	4.00	310,382.35	0.00	19 %	0 %	1,477,419.99
3	Transporte Equipo Minimo_Yorlidis Palacios Act. Tolima	2.00	591,188.24	0.00	19 %	0 %	1,407,028.01
4	Transporte Equipo Minimo_Yijan Palacios Act. Huila	4.00	564,517.65	0.00	19 %	0 %	2,687,104.01
5	Transporte Equipo Minimo_Yijan Palacios	4.00	414,088.24	0.00	19 %	0 %	1,971,060.02
6	Transporte Equipo Minimo_Diana Zambrano Act. putumayo	2.00	303,511.76	0.00	19 %	0 %	722,357.99
7	Transporte Equipo Minimo_Yoledis Rios Act. Bogotá	2.00	590,905.88	0.00	19 %	0 %	1,406,355.99
8	Transporte Equipo Minimo_Carol Gomez Act. Bogotá	2.00	412,129.41	0.00	19 %	0 %	980,868.00
9	Transporte Equipo Minimo_Ibeth Ruiz	2.00	276,689.08	0.00	19 %	0 %	658,520.01
10	Transporte Equipo Minimo_Ibeth Ruiz_Act. Putumayo	2.00	292,729.41	0.00	19 %	0 %	696,696.00
11	Transporte Equipo Minimo_sirley Guardia	1.00	843,132.77	0.00	19 %	0 %	1,003,328.00
12	Transporte Equipo Minimo_Sirley Guardia Act. Chocó	1.00	511,862.18	0.00	19 %	0 %	609,115.99
13	Transporte Aéreo Participantes	6.00	363,341.18	0.00	19 %	0 %	2,594,256.03
14	Transporte Aéreo Participantes	4.00	539,423.53	0.00	19 %	0 %	2,567,656.00

Valor en Letras:
Veintidos millones seiscientos noventa y cinco mil cuatrocientos dieciocho pesos m/cte con cinco cent.

Condiciones de Pago:
PROVEEDORES - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 \$ 22,695,418.05 por

Total Bruto	19,071,779.87
IVA 19%	3,623,638.18
Total a Pagar	22,695,418.05

Observaciones:
TIQUETES AEREOS EQUIPO MINIMO PARA LAS ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL 2026.



CT INNOVA SAS
NIT 900.987.504-0
CL 18 6 57
Tel: 3177149875
Quibdó - Colombia
ctinnova2016@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. AGEN 32

Señores	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO		
NIT	901.460.249-8	Teléfono	(604) 3136096665
Dirección	CR 4 24 68	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/05/2026, 10:16
Expedición	21/05/2026, 16:28
Vencimiento	21/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE YAGUE ESTHEFANNY CC 1013617548 , TRAYECTO (Bogotá - Puerto Asís - Bogotá) Convenio 1500-2025	2.00	1,644,391.60	19 %	624,868.81	3,913,652.00
2	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE PALACIOS YORLIDIS CC 1078116895 , TRAYECTO (Medellin - Bogotá, Bogotá - Neiva, ida y regreso) Convenio 1500-2025	4.00	310,382.35	19 %	235,890.59	1,477,420.00
3	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE PALACIOS YORLIDIS CC 1078116895 , TRAYECTO (Medellin - Ibagué - Medellín, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	591,188.24	19 %	224,651.53	1,407,028.00
4	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE PALACIOS YIJAN CC 52702295 , TRAYECTO (Quibdó - Bogotá - Neiva, ida y regreso) Convenio 1500-2025	4.00	564,517.65	19 %	429,033.41	2,687,104.00
5	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE PALACIOS YIJAN CC 52702295 , TRAYECTO (Quibdó - Bogotá - Ibagué, ida y regreso) Convenio 1500-2025	4.00	414,088.24	19 %	314,707.06	1,971,060.00
6	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE ZAMBRANO DIANA CC 1085302055 , TRAYECTO (Ipiales - Puerto Asís - Ipiales, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	303,511.76	19 %	115,334.47	722,358.00
7	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE RIOS YOLEDYS CC 107746400 , TRAYECTO (Medellin - Bogotá - Medellín, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	590,905.88	19 %	224,544.24	1,406,356.00
8	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE GOMEZ CAROL CC 1030553805 , TRAYECTO (Bogotá - Quibdó-Bogotá, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	412,129.41	19 %	156,609.18	980,868.00
9	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE GIRALDO DIANA CC 1078579395 , TRAYECTO (Apartadó - Quibdó- Apartadó, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	539,423.53	19 %	204,980.94	1,283,828.00
10	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE TORRES EDID CC 1039654132 , TRAYECTO (Apartadó - Quibdó- Apartadó, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	539,423.53	19 %	204,980.94	1,283,828.00
11	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE GIRALDO GENESIS T.I.1038827697 , TRAYECTO (Apartadó - Quibdó- Apartadó, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	363,341.18	19 %	138,069.65	864,752.00
12	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE TORRES OSTIN T.I. 1040807640 - TORRES KAROLAEEN T.I. 1045525716 , TRAYECTO (Apartadó - Quibdó- Apartadó, ida y regreso) Convenio 1500-2025	4.00	363,341.18	19 %	276,139.29	1,729,504.00
13	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE RUIZ IBETH CC 1051675310 , TRAYECTO (Barranquilla - Bogotá - Pasto) Convenio 1500-2025	2.00	276,689.08	19 %	105,141.85	658,520.00
14	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE RUIZ IBETH CC 1051675310 , TRAYECTO (Ipiales - Puerto Asís - Ipiales, ida y regreso) Convenio 1500-2025	2.00	292,729.41	19 %	111,237.18	696,696.00
15	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE GUARDA SIRLEY CC 35896866 , TRAYECTO (Quibdó - Bogotá, ida) Convenio 1500-2025	1.00	843,132.77	19 %	160,195.23	1,003,328.00
16	TIQUETE AEREO A NOMBRE DE GUARDA SIRLEY CC 35896866 , TRAYECTO (Bogotá - Quibdó, Regreso) Convenio 1500-2025	1.00	511,862.18	19 %	97,253.82	609,116.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siglo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siglo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 16

Valor en Letras:

Veintidos millones seiscientos noventa y cinco mil cuatrocientos dieciocho pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-21 por \$ 22,695,418.00

Total Bruto	19,071,779.81
IVA 19%	3,623,638.19
Total a Pagar	22,695,418.00

Observaciones:

AGENCIA DE VIAJES CT+INNOVA SAS ESTA SUJETO A REGIMEN DE RESPONSABILIDAD QUE ESTABLECE LA LEY 30096 Y DECRETO REG. 107597 ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO - REGISTRO NACIONAL DE TURISMO: 264577

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104215969 aprobado en 20260103 prefijo AGÉN desde el número 1 al 1001 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa
CUFE: 5e1af7ae6d490dc4e2ee32a3e867a6065ed5ef0c92f17af40cc0fd64b5ae16b5638d3341548d5bed45bc4d874de72dfe



NIT. 9 0 0 9 8 7 5 0 4 -0

COTIZACIÓN 373 -25 - COMPRA DE TIQUETES AÉREOS

Agencia de Viajes:

CT+INNOVA TRAVELS

Dirección: CL 18 6 57 Quibdo – Choco

Teléfono: +57 3177149875

Correo: agenciactinnova@gmail.com

NIT: 900.987.50-4

Fecha de cotización: abril - 26

DATOS DEL CLIENTE

- **Nombre:** Corporación para el desarrollo integral de la mujer del pacifico colombiano.
- **NIT:** 901460249-8
- **Correo electrónico:** corpamujer@gmail.com

Ruta	Fecha	Hora	Pasajeros	Precio por persona	Subtotal	Operado por
Bogota (BOG) → Puerto Asis (PUU)	23 Abril 2026	18:30	1 adulto	\$1.956.826	\$1.956.826	SATENA
Puerto Asis (PUU) → Bogota (BOG)	26 Abril 2026	13:35	1 adulto	\$1.956.826	\$1.956.826	CLIC AIR
Medellin (MDE) → Bogota (BOG)	16 Abril 2026	09:55	1 adulto	\$369.355	\$369.355	AVIANCA
Bogota (BOG) → Neiva (NVA)	16 Abril 2026	13:10	1 adulto	\$369.355	\$369.355	AVIANCA
Neiva (NVA) → Bogota (BOG)	18 Abril 2026	18:30	1 adulto	\$369.355	\$369.355	AVIANCA
Bogota (BOG) → Medellin (MDE)	18 Abril 2026	21:25	1 adulto	\$369.355	\$369.355	AVIANCA
Medellin (EOH) → Ibague (IBE)	22 Abril 2026	08:30	1 adulto	\$703.514	\$703.514	CLIC AIR
Ibague (IBE) → Medellin (EOH)	25 Abril 2026	09:35	1 adulto	\$703.514	\$703.514	CLIC AIR
Quibdo (UIB) → Bogota (BOG)	15 Abril 2026	11:50	1 adulto	\$671.776	\$671.776	AVIANCA

Calle 18 #6 – 57 Quibdó -Celular 317 714 9875

Ventas -Email. agenciactinnova@gmail.com

“Viajes que inspiran, naturaleza que enamora”



NIT. 9 0 0 9 8 7 5 0 4 -0

Ruta	Fecha	Hora	Pasajeros	Precio por persona	Subtotal	Operado por
Bogota (BOG) → Neiva (NVA)	15 Abril 2026	15:50	1 adulto	\$671.776	\$671.776	AVIANCA
Neiva (NVA) → Bogota (BOG)	19 Abril 2026	08:50	1 adulto	\$671.776	\$671.776	AVIANCA
Bogota (BOG) → Quibdo (UIB)	19 Abril 2026	07:10	1 adulto	\$671,776	\$671.776	AVIANCA
Quibdo (UIB) → Bogota (BOG)	22 Abril 2026	11:50	1 adulto	\$492.765	\$492.765	AVIANCA
Bogota (BOG) → Ibague (IBE)	22 Abril 2026	14:25	1 adulto	\$492.765	\$492.765	AVIANCA
Ibague (IBE) → Bogota (BOG)	26 Abril 2026	07:40	1 adulto	\$492.765	\$492.765	AVIANCA
Bogota (BOG) → Quibdo (UIB)	22 Abril 2026	10:05	1 adulto	\$492.765	\$492.765	AVIANCA
Ipiales (IPI) → Puerto Asis (PUU)	23 Abril 2026	13:05	1 adulto	\$361.179	\$361.179	SATENA
Puerto Asis (PUU) → Ipiales (IPI)	26 Abril 2026	14:55	1 adultos	\$361.179	\$361.179	SATENA
Medellin (MDE) → Bogota (BOG)	23 Abril 2026	10:40	1 adulto	\$703.178	\$703.178	AVIANCA
Bogota (BOG) → Medellin (EOH)	25 Abril 2026	17:15	1 adulto	\$703.178	\$703.178	AVIANCA
Bogota (BOG) → Quibdo (UIB)	15 Abril 2026	05:50	1 adulto	\$490.434	\$490.434	SATENA
Quibdo (UIB) → Bogota (BOG)	17 Abril 2026	18:37	1 adulto	\$490.434	\$490.434	SATENA
Apartado (APO) → Quibdo (EOH)	15 Abril 2026	07:05	2 adultos	\$1.283.828	\$1.283.828	SATENA
Apartado (APO) → Quibdo (UIB)	15 Abril 2026	12:15	3 niños	\$1.297.128	\$1.297.128	SATENA
Quibdo (UIB) → Apartado (APO)	18 Abril 2026	07:10	2 adultos	\$1.283.828	\$1.283.128	SATENA
Quibdo (UIB) → Apartado (APO)	18 Abril 2026	13:00	3 niños	\$1.283.828	\$1.283.828	SATENA

Calle 18 #6 – 57 Quibdó -Celular 317 714 9875

Ventas -Email. agenciactinnova@gmail.com

“Viajes que inspiran, naturaleza que enamora”



NIT. 9 0 0 9 8 7 5 0 4 -0

Ruta	Fecha	Hora	Pasajeros	Precio por persona	Subtotal	Operado por
Barranquilla (BAQ) → Bogota (BOG)	15 Abril 2026	08:25	1 adulto	\$329.260	\$329.260	AVIANCA
Bogota (BOG) → Pasto (PSO)	15 Abril 2026	10:20	1 adulto	\$329.260	\$329.260	AVIANCA
Ipiales (IPI) → Puerto Asis (PUU)	23 Abril 2026	13:05	1 adulto	\$348.348	\$348.348	SATENA
Puerto Asis (PUU) → Ipiales (IPI)	26 Abril 2026	14:55	1 adulto	\$348.348	\$348.348	SATENA
Quibdo (UIB) → Bogota (BOG)	23 Abril 2026	11:50	1 adulto	\$1.003.328	\$1.003.328	SATENA
Bogota (BOG) → Quibdo (UIB)	26 Abril 2026	07:30	1 adulto	\$609.116	\$609.116	SATENA

TOTAL A PAGAR: 22.695.418

Forma de pago aceptada:

- Transferencia bancaria
- Tarjeta de crédito (Visa, Mastercard)
- Pago en efectivo o PSE

Calle 18 #6 – 57 Quibdó -Celular 317 714 9875
Ventas -Email. agenciactinnova@gmail.com

“Viajes que inspiran, naturaleza que enamora”



NIT. 900987504-0

CONDICIONES GENERALES

- Tarifas sujetas a disponibilidad y cambio sin previo aviso hasta el momento de la emisión.
- En temporada alta, puentes festivos y fechas especiales, las tarifas aéreas pueden incrementar sin previo aviso.
- Los espacios y tarifas solo se garantizan con pago y emisión del ticket.
- Cambios, cancelaciones y reembolsos aplican según las políticas y penalidades de cada aerolínea.
- La no presentación al vuelo ("No Show") puede generar pérdida total del ticket.
- El pasajero es responsable de contar con la documentación y requisitos migratorios necesarios para el viaje.
- Los horarios e itinerarios están sujetos a cambios por parte de la aerolínea.
- La emisión del ticket implica aceptación de las condiciones tarifarias y políticas de la aerolínea.

Notas:

Esto es una cotización, tarifas aéreas sujeta a cambio y disponibilidad sin previo aviso al momento de reservar, el precio sólo se garantiza con la emisión del ticket. Por favor verifique con su asesor el equipaje permitido en el vuelo, así mismo si la aerolínea incluye o no el impuesto de salida del país al momento de expedir el ticket. Si desea tomar el seguro de cancelación por favor solicite las condiciones del seguro. Recuerde verificar los documentos requeridos y la vigencia de los mismos, para su viaje como: visas, permisos, pasaportes vigentes y autorizados, documentos de identificación, vacunas exigidas, tarjeta de asistencia médica que se requiere para el destino etc.

Cordialmente,

CRISTHINA DANESSA ARRIAGA BRIAN
Coordinadora de Ventas CT+INNOVA TRAVEL
NIT: 900.987.504-0
Correo electrónico: agenciactinnova@gmail.com

Calle 18 #6 – 57 Quibdó -Celular 317 714 9875
Ventas -Email. agenciactinnova@gmail.com

“Viajes que inspiran, naturaleza que enamora”