



RE: SOLICITUD REVISIÓN TERCER DESEMBOLSO CA 516

Desde Paula Andrea Moreno Alfonso <pmorenoa@mintrabajo.gov.co>
Fecha Lun 01/12/2025 15:23
Para Andrea Liliana Gonzalez Beltran <algonzalez@mintrabajo.gov.co>
CC Astrid Lorena Valbuena Munoz <avalbuena@mintrabajo.gov.co>

📎 1 archivo adjunto (110 KB)
1. Formato Cumplimiento Obligaciones Pago V1.0.docx;

Estimada Andre, lamento lo ocurrido.

Adjunto encontrarás el documento que si es.

Gracias

Cordialmente,



Trabajo

PAULA ANDREA MORENO ALFONSO
Grupo Interno de Trabajo para las Víctimas y la Equidad Laboral con Enfoque de Género
Ministerio del Trabajo
Dirección: Carrera, 7 N° 31 – 10, piso 21
Telefono: 5185830
Bogotá, D.C.

De: Andrea Liliana Gonzalez Beltran <algonzalez@mintrabajo.gov.co>
Enviado: lunes, 1 de diciembre de 2025 3:21 p. m.
Para: Paula Andrea Moreno Alfonso <pmorenoa@mintrabajo.gov.co>
Cc: Astrid Lorena Valbuena Munoz <avalbuena@mintrabajo.gov.co>
Asunto: RE: SOLICITUD REVISIÓN TERCER DESEMBOLSO CA 516

Pau hola
me envias el otro formato porfa, el que va con radicado

Gracias

Andrea Liliana González Beltrán
Grupo Interno de Trabajo para las Víctimas y la Equidad Laboral con Enfoque de Género
algonzalez@mintrabajo.gov.co
Tel.:57(1) 518 5830
Bogotá D.C., Colombia.
www.mintrabajo.gov.co

De: Paula Andrea Moreno Alfonso <pmorenoa@mintrabajo.gov.co>
Enviado: lunes, 1 de diciembre de 2025 12:05
Para: Andrea Liliana Gonzalez Beltran <algonzalez@mintrabajo.gov.co>
Cc: Astrid Lorena Valbuena Munoz <avalbuena@mintrabajo.gov.co>
Asunto: SOLICITUD REVISIÓN TERCER DESEMBOLSO CA 516

Estimada Andre, espero tengas un excelente lunes.

Te solicito el favor revises este formato siendo el último del convenio, esto para efectos de pasar a ser firmado.

Muchas gracias.

Cordialmente,



Trabajo

PAULA ANDREA MORENO ALFONSO

Grupo Interno de Trabajo para las Víctimas y la Equidad Laboral con Enfoque de Género

Ministerio del Trabajo

Dirección: Carrera, 7 N° 31 – 10, piso 21

Telefono: 5185830

Bogotá, D.C.