PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION	CÓDIGO: A5-FO-04 VERSIÓN: 01 Vigente desde: 22/05/2024

UNIDAD DE GASTO	FONDO NACIONAL AMBIENTAL - GESTION GENERAL (32-04-01)			FECHA	27 de noviembre de 2024
SUBUNIDAD DE GASTO	FONAM-PARQUES - ORINOQUIA (32-04-01-100-008)			DEPENDENCIA	PNN SIERRA DE LA MACARENA
PAGO No.	2	TOTAL DE PAGOS	N/A	PERIODO A PAGAR	MES DE OCTUBRE

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

NOMBRE/RAZON SOCIAL	ALTRES S.A.S	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
IDENTIFICACION	901.608.917-8	NATURALEZA	Persona Juridica
CORREO	ander87@hotmail.com	TELEFONO DE CONTACTO	3118371918

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO

TIPO DE CONTRATO	OTROS			CUAL		CONTRATO DE SERVICIOS	
CONTRATO No.	DTOR-CS-FONAM-015-2024	FECHA DE INICIO	14/06/24	FECHA DE TERMINACION INICIAL	31/12/24	FECHA DE TERMINACION FINAL	
REGISTRO PRESUPUESTAL	37624	USO PRESUPUESTAL	A-02-02-02-006 Servicios De Alojamiento; Servicios De Suministro De Comidas Y Bebidas; Servicios De Transporte; Y Servicios De Distribución De Electricidad, Gas Y Agua				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 55.920.000
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	$ 55.920.000

Pagos Tramitados					
Pago 1	Pago 2	Pago 3	Pago 4	Pago 5	Pago 6
$ 12.960.000,00					
Pago 7	Pago 8	Pago 9	Pago 10	Pago 11	Pago 12
Pago 13	Pago 14	Pago 15	Pago 16	Pago 17	Pago 18
Pago 19	Pago 20	Pago 21	Pago 22	Pago 23	Pago 24
Pago 25	Pago 26	Pago 27	Pago 28	Pago 29	Pago 30

Total Pagado	$ 12.960.000
Saldo Actual	$ 42.960.000
VALOR A PAGAR:	$ 10.458.000
Menos este pago	$ 32.502.000

Rad No. 2024-717-000627-2
2024-11-27 16:19 - Us ORUIZ
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL SIERRA DE LA MACARENA
Rem/D: NA
Asunto: Tramite cuenta c.s 015 ALTRES S.A.S PNN
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

Porcentaje de Ejecución Financiera: **42%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	OR00-P3202008-029 Prestación de servicios de tipo logístico para el desarrollo de espacios sociales e institucionales en los Parques Nacionales Naturales Tinigua, Sierra de La Macarena y Dirección Territorial Orinoquia

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE
N/A	N/A

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**FORMATO** **INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION**	CÓDIGO: A5-FO-04 VERSIÓN: 01 Vigente desde: 22/05/2024

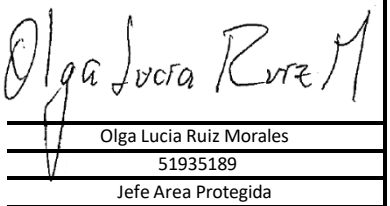
Se verifica planilla de aportes y se confirma secop.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato, DTOR-CS-FONAM-015-2024, manifiesto que el proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

Por lo anterior autorizo el pago por valor de: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma		**Firma**	
Nombre del Contratista:	ALTRES S.A.S R.L ANDERSON ALBERTO MUÑOZ	**Nombre del Supervisor:**	Olga Lucia Ruiz Morales
C.C.:	**1.120.562.237**	**C.C.:**	51935189
Cargo:	Contratista	**Cargo:**	Jefe Area Protegida



ALIMENTOS LOGISTICA TRANSPORTE Y SALUD S.A.A
NIT 901.608.917-8
CRA 10 26A 09 BARRIO EL RECREO
Tel: (608) 3118371918
Villavicencio - Colombia
ander87@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA
No. FVE 1007

Señores	Subcuenta para el manejo separado de los recursos presupuestales que se asignen a la administración y manejo del sistema de Parques Nacionales		
NIT	901.037.393-8	**Teléfono**	(608) 6819000 - Ext. 000
Dirección	Carrera 39 No. 26c - 47	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/11/2024, 09:53
Expedición	25/11/2024, 14:28
Vencimiento	25/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Desayuno Caldo (Costilla o pescado) Bandeja (Huevos al gusto, arepas y/o pan) Bebida (jugo de fruta en agua 12 Oz) Bebida caliente (café, café en leche, chocolate en leche o chocolate en agua) Fruta picada	126.00	2,142,000.00
2	Bebida líquida (jugo de fruta en agua 10 Oz) y un snack sólido (150 gr), servido a la mesa.	126.00	1,638,000.00
3	Sopa de verduras o cremas, plato fuerte; 180 gr de proteína (carne de res, cerdo, pollo o pescado), 1 cereal (arroz), ensalada de verduras 1 tubérculo, bebida (jugo de fruta en agua 12 Oz) y postre (70 gr), servido a la mesa en vajilla. (no desechables)	126.00	2,898,000.00
4	Bebida líquida (jugo de fruta en agua 10 Oz) y un snack sólido (150 gr), servido a la mesa.	126.00	1,638,000.00
5	Plato fuerte; 180 gr de proteína (carne de res, cerdo, pollo o pescado), 1 cereal (arroz), ensalada de verduras 1 tubérculo, bebida (jugo de fruta en agua 12 Oz) y postre (70 gr), servido a la mesa en vajilla. (no desechables)	126.00	2,142,000.00

Total items: 5

Total Bruto	10,458,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,458,000.00

Valor en Letras:
Diez millones cuatrocientos cincuenta y ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-25 $ 10,458,000.00 por

Observaciones:
#$32-04-01-100-008;DTOR-CS-FONAM-015-2024;olga.ruiz@parquesnacionales.gov.co#$

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 18764074034590 aprobado en 20240628 prefijo FVE desde el número 1001 al 1050 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 869493decc32589c3c4d71aab7dd44401b0c34c35e0430368d1300bcaeb83289021d2c0d49e9ff5fa8f884a01f1e373d

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

Parques Nacionales Naturales de Colombia

PNN Sierra de la Macarena <macarena@parquesnacionales.gov.co>

RV: Hemos Recibido el Documento enviado por usted

2 mensajes

ander muñoz <ander87@hotmail.com> 25 de noviembre de 2024, 14:35
Para: "macarena@parquesnacionales.gov.co" <macarena@parquesnacionales.gov.co>

De: Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Enviado: lunes, 25 de noviembre de 2024 2:30 p. m.
Para: ander87 <ander87@hotmail.com>
Asunto: Hemos Recibido el Documento enviado por usted

Bogotá D. C., 2024-11-25

ALIMENTOS LOGISTICA TRANSPORTE Y SALUD S.A.A , Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **FVE1007**, generada por usted.

FONAM-PARQUES - ORINOQUIA

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

ander muñoz <ander87@hotmail.com> 27 de noviembre de 2024, 10:11
Para: "macarena@parquesnacionales.gov.co" <macarena@parquesnacionales.gov.co>

[El texto citado está oculto]

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-12, 06:49:23 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74342318

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

Cliente:

PAGADA 2024-11-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALTRES SAS				
Documento	NI 901608917	**Dirección**	CR 10A #26 A - 09 EL RECREO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3118371918		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	MUÑOZ GIL ANDERSON ALBERTO	**Identificación**	CC 1120562237		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1120562237		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MUÑOZ GIL ANDERSON ALBERTO	50001000 - 50		META

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.300.000	231001		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF34	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	2 %	$ 26.000	3 %	$ 39.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COFREM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 494.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

FORMATO No. 5

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo Anderson Alberto Muñoz Gil, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 1.120.562.237 expedida en San José del Guaviare, actuando en mi condición de Representante Legal de LA SOCIEDAD ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD S.A.S. con siglas ALTRES S.A.S, con Nit 901608917-8, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Villavicencio Meta, ha cumplido, durante los **seis (6) meses** anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

FECHA 25 de noviembre de 2024.

Nombre o Razón Social del Proponente: _ALTRES S.A.S._
NIT: _901608917_
Nombre del Representante Legal: _ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL_
C.C. N.º _1.120.562.237_ de _SAN JOSE DEL GUAVIARE_
Dirección: _CARRERA 10 # 26ª-09_____
Teléfonos: _3118371918__
Ciudad: VILLAVICENCIO META____
Correo electrónico: _ander87@hotmail.com__
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL

Nota: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo, el mismo debe contener la información requerida en este anexo.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14962042580

(415)7707212489984(8020) 000001496204258 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 8 9 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACION, Y SALUD S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ALTRES S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 10 26 A 09 BRR RECREO

42. Correo electrónico ander87@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 2	3 1 1 8 3 7 1 9 1 8	3 1 0 2 7 5 6 9 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 2 0 5 1 3	4 7 5 9	2 0 2 2 0 5 1 3		8 5 5 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 10 / 16 : 56: 17

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 MUÑOZ GIL ANDERSON ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14962042580

(415)7707212489984(8020) **000001496204258 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 8 9 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 2 0 5 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 5 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	4 1 7 6 3 1	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 2 0 5 1 3	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 6 3 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14962042580

(415)7707212489984(8020) **000001496204258 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 8 9 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 5 0 4			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 0 5 6 2 2 3 7			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
MUÑOZ	GIL	ANDERSON		ALBERTO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Informe proceso de capacitación REPSE 2024
Sector Norte

DENYS MILDRED IBICA

Profesional Ecoturismo

Parque Nacional Natural Sierra de La Macarena

San Juan de Arama - Meta

Septiembre de 2024

Contenido

1. LISTA DE SIGLAS / ACRÓNIMOS 3
2. OBJETIVO 3
3. ALCANCE 3
4. DESARROLLO DE LOS TEMAS 3
5. RESULTADOS 4
6. CONCLUSIONES 17

1. LISTA DE SIGLAS / ACRÓNIMOS

PNN: Parque Nacional Natural
PNN SMAC: Parque Nacional Natural Sierra de La Macarena
AP: Área Protegida
DTOR: Dirección Territorial Orinoquia

2. OBJETIVO

Implementar el programa de capacitación REPSE con el fin de fortalecer las capacidades y conocimientos específicos de los Prestadores de Servicios Asociados al Ecoturismo, sobre las características propias del área del Sistema en la que operan, su normatividad y reglamentación, buenas prácticas para la prestación de los servicios, interpretación de patrimonio natural y cultural, sus derechos y obligaciones, de acuerdo con la resolución 401 de 2017.

3. ALCANCE

Fortalecer las capacidades y conocimientos de 26 prestadores de servicios asociados al ecoturismo en el sector norte del parque Sierra de La Macarena, escenario cañón del rio Güejar.

4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

Desde el AP se realizó el aprestamiento para el desarrollo del programa de capacitación REPSE de la siguiente manera:

1. Se realizo programación del proceso de capacitación
2. Se realizó la convocatoria e inscripción de los aspirantes al proceso de capacitación REPSE a través de los enlaces de turismo de los municipios de San Juan de Arama y Mesetas. Esta convocatoria se envió a través de correo electrónico.
3. Articulación con los programas de educación ambiental y prevención, vigilancia y control con el fin de coordinar metodología y revisar los módulos correspondientes.
4. Se estableció las necesidades de logística junto con la profesional del sector sur teniendo en cuenta el CONTRATO DE SERVICIO FONAM No. 015 de 2024 _ (DTORCS-FONAM-015-2024) para la Prestación de servicios de tipo logístico para el desarrollo de espacios sociales e institucionales en los Parques Nacionales Naturales Tinigua, Sierra de La Macarena y Dirección Territorial Orinoquia.
5. Se desarrollaron los 4 módulos que componen el proceso de capacitación.

5. RESULTADOS

Los enlaces de turismo de los municipios de San Juan de Arama y Mesetas enviaron listados de los prestadores de servicios inscritos para participar del proceso de capacitación, dando como resultado la participación de 22 kayakistas e instructores de balsa y 4 agencias operadoras locales que desarrollan sus actividades en el cañón del rio Güejar.

De los 26 inscritos dos participantes quedan pendientes para realizar los módulos de Normatividad y área protegida, debido a que no pudieron participar en el desarrollo de estos, por lo tanto, se priorizan para que culminen el proceso en el próximo REPSE y puedan certificarsen.

De acuerdo con la agenda planteada se desarrolló el proceso de capacitación de la siguiente manera:

Dia 1

Modulo 1 Normatividad ambiental y turística

Objetivo	Identificar la legislación de mayor relevancia, aplicable a los prestadores de servicios asociados al ecoturismo, que les permita actuar en concordancia con los principios de conservación relacionados a la actividad ecoturística realizada dentro del Sistema de parques nacionales naturales.
Facilitadores	Luis Fernando Gil y Denys Ibica
Fecha	23 de septiembre de 2024
Lugar	Sede Operativa Cerrillo PNN Sierra de La Macarena
Número de asistentes	24
Metodología	Se inicio el módulo con una actividad de presentación “Rompehielos” que consistió en decir “De la cintura para arriba mi nombre es …. y de la cintura para abajo mencionar un animal con el que tenga afinidad”, lo que permitió generar confianza en el grupo y conocernos. Seguido se envía link a los participantes para que desarrollen la prueba diagnóstica en línea. Luego se hace una breve socialización de lo que es el proceso de capacitación REPSE a quién va dirigido y cuales son los requisitos para su registro. Luego hay una sesión de preguntas para resolver inquietudes de los asistentes.

	Seguido se hace presentación magistral utilizando ayuda didáctica video been y por último se realiza actividad practica LÍNEA DEL TIEMPO: EVOLUCIÓN NORMATIVA DEL ECOTURISMO EN COLOMBIA.







Dia 2

Modulo 2 A Área Protegida

Objetivo	Reconocer en el AP los valores de conservación para que los prestadores de servicios asociados al ecoturismo apropien la reglamentación que aplique a su actividad ecoturística.
Facilitadores	Lisbeth Portilla – Ingri Sarmiento
Fecha	24 de septiembre de 2024
Lugar	Sede Operativa Cerrillo PNN Sierra de La Macarena
Número de asistentes	24
Metodología	Se hace la apertura del modulo con una actividad de concentración. Seguido se envía enlace a los participantes para que desarrollen la prueba diagnostica en línea. Luego se hace una introducción al módulo y se proyecta mapa del área de manejo especial la macarena para contextualizar a los asistentes y seguido se presenta mapa del área protegida en

	donde se va explicando sus generalidades, zonificación y ecosistemas. A continuación, se realiza la actividad "EL GRAN MURAL" que consistió en conformar equipos a los cuales se les entrego memo fichas con los diferentes temas a tratar del Área Protegida: Ubicación • Historia • Ecosistemas • Fauna • Flora • Hidrología • Clima • Actores • Servicios Ecosistémicos y Problemas ambientales, con el fin de que cada equipo desde su conocimiento socializara sobre el tema que les correspondió, a su vez el equipo del AP va fortaleciendo cada tema. La segunda actividad realizada fue "ORDENANDO EL TERRITORIO" consistió en hacer un paralelo entre el Plano de la Casa ideal y el Plano del Área Protegida. Se procedió a poner en el tablero las memo fichas y empezar a preguntar al grupo sobre aspectos de su casa y así mismo poder hacer la similitud con el plano del Área Protegida, los temas que se desarrollaron en esta actividad fueron: • Perfil del visitante • Zonificación y usos permitidos • Capacidad de Carga • Manejo de impactos ambientales • Diseño de experiencia de visita. Requisitos y obligaciones de los visitantes • Requisitos y obligaciones de los PSAE







Dia 3

Modulo 2B Interpretación

Objetivo	Entender la interpretación como una herramienta comunicativa para la educación, que permite promover, valorar y potenciar el patrimonio de las áreas naturales protegidas.
Facilitadores	Faber Ramos – Denys Ibica
Fecha	25 de septiembre de 2024
Lugar	Sede Operativa Cerrillo PNN Sierra de La Macarena
Número de asistentes	27
Metodología	Se envía link a los participantes para que desarrollen la prueba diagnóstica. Se hace presentación en powert point para explicar conceptos básicos de la interpretación como: • Los 6 principios de la interpretación. • Que es interpretación y que no es interpretación.

	• Quienes son los intérpretes del patrimonio en áreas naturales. • Desde donde se realiza la interpretación A medida que se va socializando se van colocando ejemplos para contextualizar a los asistentes y se realizan actividades de trabajo en equipo. Para finalizar se hace una actividad practica de interpretación en el sendero de Cerrillo.







Dia 4

Modulo 3 Administración del Riesgo

Objetivo	Reconocer los elementos básicos de un plan de emergencias aplicado al área protegida y adquirir las herramientas necesarias para identificar riesgos y así poder tomar las decisiones apropiadas para mitigarlas.
Facilitadores	Fausto Riaño
Fecha	26 de septiembre de 2024
Lugar	Sede Operativa Cerrillo PNN Sierra de La Macarena
Número de asistentes	26
Metodología	Se inicia enviando link a los participantes para que desarrollen la prueba diagnóstica. Seguido se hace la presentación del objetivo general del módulo administración del riego. Luego se explica cómo está conformado la Unidad Nacional de Gestión de Riesgos y Desastres (UNGRD) y como a partir de este se desprenden los Comités Departamentales y Municipales de la Gestión del Riesgo. A continuación se da a conocer la estructura y contenido de los Planes de Emergencia y Contingencia por Desastres Naturales y Socio naturales del AP, así como los protocolos para la notificación y atención de una emergencia por incendios de cobertura y desastres naturales. Para finalizar se realiza actividad en grupo en donde cada uno debe identificar un riesgo asociado a la actividad ecoturística, cual es la probabilidad que ocurra y cual es su mitigación. Cada grupo debe pasar a exponer el riesgo identificado.




PARQUES
DE COLOMBIA

Dia 5

Modulo 4 Buenas Practicas

Objetivo	Minimizar los impactos negativos que deriven de las actividades de los prestadores de servicios asociados al ecoturismo en el aspecto ambiental, social, cultural y económico en las AP.
Facilitadores	Denys Ibica - Ingri Sarmiento
Fecha	27 de septiembre de 2024
Lugar	Sede Operativa Cerrillo PNN Sierra de La Macarena
Número de asistentes	25
Metodología	Se da inicio con la prueba diagnóstica que cada participante debe desarrollar. Luego se proyecta video de introducción al modulo denominado ¿Que es la sostenibilidad turística? y a partir de allí se contextualiza a los asistentes de los 4 ámbitos del turismo sostenible: • Gestión (Planificación y organización empresarial, Administración y dirección, Desarrollo de productos, Capacitación del personal, Calidad y monitoreo, Normas legales vigentes, Manejo de destinos, Comunicaciones, Mercadeo y alianzas • Social y económica (Empleo, Desarrollo local Comunitario, Manejo de visitante, Igualdad de género y poblaciones vulnerables, Política en contra de la explotación sexual, Participación social) • Cultural (Rescate y Protección del Patrimonio Cultural, Promoción y Uso de Elementos Culturales) • Ambientales (Uso del agua, Uso de la energía, Patrimonio natural, Manejo de la biodiversidad, Educación ambiental, Responsabilidad ambiental, Manejo de residuos sólidos, Manejo y

	uso adecuado de productos, Salubridad y seguridad Para finalizar se hace actividad por equipos en donde cada grupo con ayuda de cartelera plasma cuales son esas buenas practicas que realiza desde su actividad, la cual debe ser socializada al grupo.







6. CONCLUSIONES

Por parte de los asistentes se reconoció la importancia de fortalecer sus capacidades y conocimientos específicos, sobre las características propias del área del Sistema en la que prestan sus servicios, su normatividad y reglamentación de carácter nacional y local, los servicios de interpretación del patrimonio natural y cultural, sus derechos y obligaciones con el fin de disminuir las presiones que la actividad pueda conllevar.

El módulo de Buenas prácticas permitió que los prestadores de servicios turísticos locales tantos operadores, guías de balsa y kayakistas reflexionen frente a comportamientos que se tienen en el desarrollo de la actividad e implementen acciones de buenas prácticas no solo en el ámbito ambiental sino también social, cultural y empresarial, lo que les permite ser sostenibles.

Los prestadores de servicios turísticos locales deben entender la interpretación como una herramienta comunicativa que permite conectar, intelectual, emocional y altitudinalmente con los valores del patrimonio natural y cultural del lugar, generando experiencias significativas en el visitante y permitiendo generar conciencia en pro de la conservación de las áreas naturales protegidas. Por tal motivo la temática de la interpretación para los guías es primordial.

En un ejercicio se demostró que tanto los guías de balsa y kayakistas tienen conocimientos básicos de su territorio y del escenario turístico, sin embargo, se requiere seguir fortaleciendo los guiones de interpretación con información del escenario y del área protegida.

Se reconoció la importancia de conocer el plan de contingencias de la actividad de rafting en el cañón del Güejar, lo cual permitirá a los guías de balsa y kayakistas prepararse para la respuesta ante emergencias e informar al visitante sobre los riesgos a los que se ve expuesto en la realización de la actividad y así mismo cuales pueden ser las acciones que permiten mitigar esos riesgos.

Estos procesos de capacitación permiten que las comunidades locales en su rol de prestadores de servicios ecoturísticos se apropien y ayuden a que se cumpla y se conserven los escenarios naturales y culturales del área protegida.

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO DE CAPACITACION REPSE - MODULO NORMATIVIDAD	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		DENYS IBICA LUIS FERNANDO GIL	PNN Sierra de la Macarena

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☑	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA DEL PNN SIAC - CERRITO	FECHA: (DD/MM/AAAA) 23-09-2024	HORA INICIO: 8:00 a.m		HORA FIN: 5:00 pm

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Jhon Hector Leon Castañeda *	Serrania Birding	Jholeoncas@Gmail.com.	3210380580	X		
2	Luis Arango Tapiero	Guia	Soylucho97@gmail.com	3235166662	X		
3	Alejandro Fernandez Taborda	Guia	alejandrofernandez1988@gmail.com	3202728736	X		
4	Milton Castellanos Salazar	Guia	Castellanosmilton972@gmail.com	3214863685	X		
5	Freddy Moreno Cabrera	Morca6.SAS	morca6.gerencia@hotmail.com	3203247875	X		
6	Juan David Olivares Sanchez	Guia	Juandavidolivaressanchez@gmail.com	3202246644	X		
7	Jose Uriel Prada Tapia. *	Guanca.	Pradauriel.19@gmail.com	3226406931	X		
8	Jeisson Steyen Ramos Herrera	Operador	Jeisson.11.jrz@Gmail.com	3223143896	X		
9	Josué Alexander Olivares Sanchez	Guia.	Olivaressanchezjosuealexander@gmail.com	3504329588	X		
10	Edilber Caballero Vanegas	Guia	Edilbercaballero@Gmail.com	3118627356	X		
11	Juan David RAMIREZ A.	GUIA	Jramirezaguia2011@gmail.com	3227318232	X		
12	Didier Arley Arevalo Delgado	Guia	arleycraft876@gmail.com	3113198202	X		
13	Javier Stiven Sanchez cardenas	GUIA	Javierssanchez2006@gmail.com	3208112485	X		
14	Edisson bastidas martinez	Guia	edisson bastidasmartinez@gmail.com	3114815600	X		
15	Lisandro Guzman franco	Guia	Lisandroguzmanfranco@gmail.com	3042936820	X		
16	William Cuervo Sanchez	operador	Cobrozmunpomagic@gmail.com	3112518485	X		
17	Cristofer Sanchez Tenorio	Guia	C7194178744@gmail.com	3123112947	X		

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO DE CAPACITACION REDE 2024 - MODULO NOR-MATIVIDAD.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Denys Ibica, Luis fernando Gil Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Sierra de la macarena
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRITO PNN SIERRA DE LA MACARENA	FECHA: (DD/MM/AAAA) 23-09-2024 HORA INICIO: 8:00 cim. HORA FIN: 5:00 pm

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	NELSON CAUIJO	GUIA	cdrdoparoe1@gmail.com	3179566447	X		
2	Jairo Cardenas	GUIA	david.mauricio.mac@gmail.com	3148385899	X		
3	Daniel Ferro	GUIA	Danielstivenferro1234@gmail.com	3135628960	X		
4	Juan Sebastian Bossa *	Guia	bossajhoan@hotmail.com	3123040418	X		
5	Andrea Ruiz. *	Destinos Naturales	Andrearuizjaramillo@gmail.com	3214002918	X		
6	Adrian Rosos Gonzalez	GUIA	Osdrego2.9@hotmail.com	8172359554	X		
7	WILSON CIFUENTES	GUIA	WILSON.CIFUENTES.MONTOYA@GMAIL.COM	3107508953	X		
8	Jaime Castillo	PNN SMAC	Jcmerinos@	3114761762	X		
9	Denys Ibica Busuy	PNN SIMAC.	denysibica@gmail.com	3209414886	X		
10	Luis Fernando Gil	PNN SIMAC.	pqr.macarena@parquesnacionales.gov.co	3133294120	X		
11	Daniel Valero	PNN-SIMAC	danielvalero12@gmail.com	3506593968	X		
12	Ingri Sarmiento	PNN SIMAC	sarmiento1993@outlook.com	3198076831	X		
13	Lisbeth Patilla	PNN-SIMAC	lisbeth.patilla@parquesnacional-	312927	X		
14							
15							
16							
17							

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO CAPACITACIÓN REPSE MODULO ÁREA PROTEGIDA.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Lisbeth Patiña Inquisimiento	PNN Sierra de la Macarena.

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRITO PNN SIERRA LA MACARENA	FECHA: (DD/MM/AAAA) 21-07-2024	HORA INICIO: 8:00 am	HORA FIN: 5:00 pm	

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Jhon Hector Leon Castañeda	Serrania Birding	Jholeoncas@6mail.com	3203800580	X		
2	Luis Arango Tapiero	Guia	Goyluchoq+@gmail.com	3235165662	X		
3	Alejandro Fernandez Taborda	Guia	alejandrofernandez+88@gmail.	3202728736	X		
4	Fredy Rosero Cabrera	Rosero	Rosero.gerencia@gmail.co	320 3[illegible]	X		
5	José Uriel Prado Tique	Guia	pradouriel.1989@gmail.com	3228405971	X		
6	Juan David Olivarez Sanchez	Guia	Juandavidolivaressanchez+@gmail.c	3207246644	X		
7	Jesson Steven Ramos Narvaez	Operador	Jesson.11.j+2@Gmail.com	3223114876	X		
8	Josué Alexander Olivares Sanchez	Guia.	olivares Sanchezjosuealexander@gmail	3504029860	X		
9	Edwar Saldaña Vanegas	Guia	Edwarsal@Gmail.com	3115627354	X		
10	Juan David Ramirez	Guia.	ramirezdavid2015@gmail.com	3224318232	X		
11	Didier Arley Arevalo Delgado	Guia.	arleyraff876@gmail.com	3113196202	X		
12	Javier Stiven Sanchez Cardenas	Guia	Javier Sanchez2006@gmail.com	3208112425	X		
13	Edisson bastidas martinez	Guia	edissonbastidasmartinez	3114415600	X		
14	Lisandro Guzman Franco	Guia	lisandroguzmanfranco@gmail.com	3042936820	X		
15	William Cuello S.	operador	cuellosampsonwilliam@gmail.com	3112513865	X		
16	Cristofer Sanchez Mateo	Guia	cristofersanchez15747@gmail.com	3123111947	X		
17	NELSON CHAVISO	GUIA	[illegible]	3127564544	X		

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO CAPACITACIÓN REPSE MÓDULO ÁREA PROTEGIDA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Lisbeth Patiña Ingri Saimiento	PNN Sierra de la Macarena

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRITO PNN SIERRA LA MACARENA	FECHA: (DD/MM/AAAA) 24-09-2024	HORA INICIO: 8:00 am		HORA FIN: 5:00 pm

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Javier Cardenas	Guia	[illegible]	3148358324	X		
2	Daniel Pinto	Guia	Danielpinto1234@g	3135698760	X		
3	Juan Sebastian Bossa	Guia	bossajhoan@hotmail.com	3123040418	X		
4	Andrea Rubio	Operador	Andrearubiojar@gmail.com	3214002918	X		
5	Adrian Rozo Gonzalez	Guia	Osdrogar@hotmail.com	3172359554	X		
6	Wilson Cifuentes Muñoz	GUIA	wilsoncifuentesmunoz@gmail.co	3107808933	X		
7	Milton Castellanos	Guia	Castellanosmilton72@gmail	3214e63667	X		
8	Ingri Saimiento	PNN SIMAC	Saimiento[illegible]@outlook	3108674311	X		
9	Denys Ibica	PNN SIMAC	denysibica@gmail.com	3004[illegible]	X		
10	Lisbeth Patiña	PNN SIMAC	lisbeth.patiña@parquesco		X		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO FORTALECIMIENTO REPSE 2024 - MODULO INTERPRETACION.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		FABER RAMOS DENYS IBICA	PNN - DTOR PNN SMAC.

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRITO PNN SMAC	FECHA: (DD/MM/AAAA) 25-09-2024	HORA INICIO: 8:00 am		HORA FIN: 5:00 pm

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Luis Arango Tapiero	Guia	Goyluche97@gmail.com	3235165802	x		
2	Edulvar Salli						
3	Alejandro Fernandez Taborda	Guia	alejandrofernandez488@gmail.com	3202728736	x		
4	Jesus David Abril Rios	Guia	JesusDavidAbrilRios@hotmail.com	3214367979	x		
5	Edulvar Salgado Vanegas	Guia	Edulvarsal@Gmail.com	3186774354	x		
6	Juan Sebastian Bossa	Guia	bossajhoan@hotmail.com	3123044118	x		
7	Jose Uriel Prada Tique	Guia	Pradauriel19@gmail.com	3228408971	x		
8	Oscar Adrian Rosas Gonzalez	Guia	Os.rosas.g@hotmail.com	3172359554	x		
9	Wilson cifuentes MUÑOZ	GUIA	wilsoncifuentesmunoz@email.com	3107805953	x		wilson
10	Lisandro Guzman Franco	Guia	Lisandroguzmanfranco@gmail.com	3042936820	x		
11	Yuri M. Cardenas Valdes	Guia	David Mauricio1108@gmail.com	3178358584	x		
12	William Ward S	OP Loperos	@gmail.com	3112518455	x		
13	Ricaurte Orozco Vargas	Guias		3207720083	x		
14	Daniel Estiven Freyre Reyes	GUIA	Danielestivenfreyre1234@gmail.com	3155628616	x		
15	Freddy Moreno Cabrera	Moreno SAS	Moreno.servicios@hotmail.com	3102417876	x		
16	Andrea Rubio.	Destinos Naturales	Destinosnaturales.co@gmail.com	3214002918	x		
17	Cristofer Sanchez Mendoza	Guia	C3154145747@gmail.com	3127112947	x		

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO FORTALECIMIENTO REPSE 2024 - MÓDULO INTERPRETACIÓN	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		FABER RAMOS DENYS IBICA	PNN - OTOR PNN - SMAC.

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVO CERRICCO PNN SMAC.	FECHA: (DD/MM/AAAA) 25-07-2024	HORA INICIO: 8:00 a.m		HORA FIN: 5:00 pm

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Didier Arley Arevalo Delgado	GUIA	arleycraft876@gmail.com	3113196202	X		
2	Edisson Bastidas martinez	GUIA	edissonbastidasmartinez@gmail.	3114915600	X		
3	Javier Otiven Sanchez C.	Kayakista	Javiersanchez2000@gmail	3208112425	X		
4	Jeisson Steven Ramos H.	Operador	Jeisson.11.jr2@gmail.com	3223141576	X		Jeisson Ramos.
5	Milton Castellanos	Guia	Castellanosmilton072@gmail.com	3214862665	X		
6	JUAN DAVID RAMIREZ	GUIA	ramirezjuandavid2015@gmail.com	3227318232	X		
7	Juan David Olivares Sanchez	GUIA	Juandavidolivaressanchez9@gmail.com	3202240644	X		Juan David O
8	Josue Alexander Olivares Sanchez	Guia	olivaressanchezjosuealexander@gmail.com	3504329360	X		
9	Jhon Jairo Lopez Mora	PNN - SMAC	Jhonjairolopezmora8@gmail.c	3215901666	X		
10	Nelson Clavijo	Guia	yoelcaldas@gmail.com	3217854411	X		
11	Jhon Hector Leon Castañeda	Serrania Birding	Jholeoncas@Gmail.com	3203800580	X		
12	Kevin. Ospina	PNN-S-Mac.	Kelmonoospina@gmail.com.	3142591046	X		
13	FABER RAMOS	DTUN - TN	gestionumu.dtun@parques.gov.co	3143217444	X		
14	Denys Ibica	PNN SMAC	denysibica@gmail.com	3209119849	X		
15	Ingri Samiento	PNN SMAC	Samiedabra3@outlook.com	3208614211	X		
16	Lisbeth Patilla	PNN SMAC	Lisbeth.patilla@parquesnac		X		Lisbeth patilla.
17							

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO DE CAPACITACION REPSG MÓDULO ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		FABER RAMOS DENYS IBICA	PNN - DTOR PNN - SMAC

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒		
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRILLO PNN SMAC.	FECHA: (DD/MM/AAAA) 26-04-2024	HORA INICIO: 8:00 a.m	HORA FIN: 5:00 pm

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Jesús David Abril Rios	Guia	Jesus David Abril Rios@	5214367979	X		
2	Lisandro Guzman Franco	Guia	Lisandroguzmanfranco@gmail.com	3042936820	X		
3	Wilson Cifuentes Muñoz	Guia	wilsoncifuentesmoncz@gmail.co	3102808958	X		Wilson
4	Oscar Adrian Rosas G	Guia	Osdrogoz.9@hotmail.com	3172359554	X		
5	Ricaurte Orozco Vargas	Guia	[illegible]	1122403375	X		Ricaurte
6	Juan Sebastian Bossa	Guia	bossajhoan@hotmail.com	1121838440	x		
7	Junior Stiver Sanchez C.	Kayakista	Juniorsanchezcod@gmail.com	3208112425	X		
8	Jacid Mauricio Cardenas	Guia.	davidmauricio11oe@gmail.com	3147358529	X		
9	Cristofer Sanchez Montaña	Guia	c3154219747@gmail.com	3128112947	X		
10	Daniel Estiven Fierro Reyes	Guia	Danielstivenfierro1234@gmail.com	3135286760	X		
11	Dilver Arley Arevalo Delgado	Guia	arleycraft8706@gmail.com	3113196202	X		D.A.
12	Andrea Rubio	Destinos Naturales	Destinonaturales.co@gmail.com	3214002918	X		Andrea Rubio
13	Juan David Ramirez	GUIA	ramirezjuandavid2015@gmail.com	3227318232	X		
14	Juan David Olivares Sanchez	Guia	Juandavidolivaressanchez99@gmail.com	3202246644	x		Juan David O.
15	Edisson bastidas martinez	GUIA	edissonbastidasmartinez2@gmail.com	3114915600	X		
16	Nelson Clavijo	Guia	cordonaxpel3@gmail.com	3217526444	X		
17	William Guerrero Suarez	OP. (Operos)	[illegible]	3112518455	X		

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO	PROCESO DE CAPACITACION REPSE - MODULO ADMINISTRACION DEL RIESGO.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: FAUSTO RIAÑO DENYS IBICA Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Area Protegida: PNN - SMAC.	
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION: Video conferencia [ ] Presencial [X]	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRITO PNN SMAC.	FECHA: (DD/MM/AAAA) 26-09-2024	HORA INICIO: 8:00 a m / HORA FIN: 5:00 pm

PARTICIPANTES

No	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Jesson Steven Ramos Ha	Operador	Jesson.11.r2@Gmail.c	3223710356	X		Jesson Ramos
2	José Uriel Prada Tigua	Guia	Pradauriel.19@gmail.com	3228408971	X		
3	Fredy Ferney Moreno Cabrera	Monitor SIS	moreno.gerencia@gmail.com	3107247676	X		
4	Jhan Castañeda	Serrania Birding	Jholencas@gmail.com	3203800380	X		
5	Fausto Riaño L.	PNN S Mac	riañofausto@gmail.com	3187679672	X		
6	Ingri Sarmiento	PNN S TAC	Sarmientoing93@outlook.	3108301493	X		
7	Denys Ibica	PNN SMAC	denysibica@gmail.com	3204716822	X		
8	Eduin Saldaña Vanegas	Guia	eduin.sal@Gmail.com	3118627352	X		Eduin Saldaña
9	Josue Alexander Olivares Sanchez	Guia.	olivaressanchezjosuealexander@	3504529508	X		
10	Alejandro Fernandez	Guia	alejandrofernandez88@gmail.c	3201428736	X		
11	Milton Castellanos	Guia	Castellanosmilton@gmail.com	3214563605	X		
12	Luis Alirio Tapiero	Guia	Soyluchog7@gmail.c	3235168862	X		
13	Lisbeth patiña	PNN S MAC	Lisbeth.patiña@parquesnacio		X		Lisbeth patiña
14							
15							
16							
17							

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO DE CAPACITACION REPSE·2024 - MODULO BUENAS PRACTICAS	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		DENYS IBICA INGRI SARMIENTO	PNN SIERRA DE LA MACARENA PNN SIERRA DE LA MACARENA

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRITO PNN SMAC	FECHA: (DD/MM/AAAA) 27-09-2024	HORA INICIO: 8:00 a.m	HORA FIN: 5:00 pm	

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)	
					Presencial	Virtual		
1	Lisandro Guzman Franco	Guia	Lisandroguzmanfranco@gmail.com	3042936820	X			
2	Jhon Castaneda	Serrania Birding	Jholeoncas@gmail.com	3203800580	X			
3	Alejandra Fernandez Taborda	Guia	alejandrafernandez88@gmail.com	3202728736	X			
4	Jesus David Abril Rios	Guia	jesusdavidabril@gmail.com	3214367479	X			pendiente
5	Hillon Castellanos	Guia	Castellanosmillon@gmail.com	3243636857	X			
6	Juan Sebastian Bastos	Guia	bassajhoan@hotmail.com	3173040418	X			
7	Jose Alejander Olivares Sanchez	Guia	olivaressandrezjosealexander@gmail.com	3503329580	X			
8	Luis Arango Tapiero	Guia	Soyluchos97@gmail.com	3236165662	X			
9	Juan David Olivares Sanchez	Guia	Juandavidolivares5anchez99@gmail.com	3202746644	X			
10	JUAN DAVID RAMIREZ A.	Guia	ramirezjuandavid2015@gmail.com	3043118232	X			
11	Didra Arley Arevalo Delgado	Guia	arleyciaff876@gmail.com	3113496202	X			
12	edisson bastidas martinez	Guia	edissonbastidasmartinez@3a	3114715600	X			
13	Andrea Rubio	Destinos Naturales Travel	Destinosnaturales.co@gmail.com	3240029116	X			
14	Daniel Fierro	Guia	Danielstivenfierro1234@gmail.com	3135628760	X			
15	David Cardenas	Guia	davidMauricio1100@gmail.com	3148355529	X			
16	Bicaute ospina vargas	Guia		3207804997	X			Pendiente
17	Junior Stiven Sanchez C.	Kayakista	Juniorsanchez2004@gmail.com	3205112423	X			

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	PROCESO CAPACITACION REPSE MODULO BUENAS PRÁCTICAS	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Denys Ibica Ingri Sarmiento	PNN Sierra de la Macarena

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	SEDE OPERATIVA CERRITO PNN SMAC.	FECHA: (DD/MM/AAAA) 27-07-2024	HORA INICIO: 8:00 a.m	HORA FIN: 5:00 pm	

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Cristofer Sanabria Mantilla	Guia	c3154157477@gmail.com	3123112944	✓		
2	Oscar Adrian Rosas	Guia	Osdrogoz9@hotmail.com	3172359554	✓		
3	Wilson Cifuentes Muñoz	Guia	wilsoncifuentesmunoz@gmail.com	3107808953	✓		Wilson
4	Edwar Salguna	Guia	Edwarsa@gmail.com	3118627364	✓		
5	NELSON CLAVIJO	Guia	cardonaraul734@gmail.com	3178544544	✓		
6	William Cuarto Sanchez	OP Caparos	caparosmundomagico@gmail.com	3112518455	✓		
7	Fredy Moreno Cabrera	Morado 595	~~Fredy~~ Morado.yerania@gmail.com	3203247826	✓		
8	Jose Uriel Prado Tique	GUIA	Pradouriel19@gmail.com	3228408971	✓		
9	Fausto Roa Londoño	PNN S Mac	riosfausto@gmail.com	3107237078	✓		
10	Ingri Sarmiento	PNN S MAC	Sarmientoingri@outlook.com	3106041031	✓		
11	Denys Ibica	PNN SMAC	denysibica@gmail.com	3209917029	✓		
12	Lisbeth Patilla	PNN-S-MAC	lisbeth.patilla@parquesnac		✓		
13							
14							
15							
16							
17							

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requerirse incluir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página

Se anexa informe del evento proceso de capacitación para prestadores de servicios asociados al ecoturismo.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)

Powered by CamScanner