

Si no maneja consecutivo coloque N.A.		COMITÉ/REUNIÓN: Reunión Liga de Montañismo de Bogotá		DD 6	MM 11	AA 2024
ACTA No. 359						
LUGAR: https://drive.google.com/file/d/1kBKjP0DIYBNEiaMhAYo4cm3Ft9NAJO8s/view		HORA DE INICIO: 3:00 p.m.		HORA FIN: 3:21 p.m.		
NOMBRE		CARGO		DEPENDENCIA		
JORGE HERNADO RICO VERA		CONTRATISTA - PROFESIONAL GOBERNANZA		STRD		
LORRAINE MARTÍNEZ		CONTRATISTA - PROFESIONAL GOBERNANZA		STRD		
DANIEL PULGARÍN		REPRESENTANTE		LIGA DE MONTAÑISMO Y ESCALADA		
JAINER RAFAEL CANTILLO GUETTE		CONTRATISTA - PROF. APOYO ADMINISTRATIVO GOBERNAZA		STRD		
ORDEN DEL DÍA						
1. Saludo.		4. Varios.				
2. Retroalimentación a Liga de Montañismo y Escalada.		5.				
3. compromisos		6.				
TEMAS TRATADOS						
1. Se inicia la reunión con un cordial saludo a los integrantes de la reunión						
2. Resumen sobre indicaciones de reunión con Ministerio a Liga de Montañismo y Escalada.						
<p><i>Lorraine Martinez, abogada del equipo Gobernanza, inicia la reunión siendo exactamente las 15:00 horas del 6 de noviembre de 2024, dónde se realiza el acompañamiento a la Liga de montañismo, explicándole a Daniel Pulgarín, representante del organismo, lo que deben realizar y a modo resumen en lo sucedido y especificado en la reunión con Ministerio del Deporte y Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte -SCRD, especificándole que la Liga debe contestar el oficio enviado por Ministerio, donde se indica que no era posible proseguir con el procedimiento del reconocimiento deportivo, el organismo deberá contestar dicho oficio para que el Ministerio se pronuncie sobre la situación y estado de la Liga de Montañismo y escalada en la Entidad. De la misma forma se prosiga con el trámite de renovación del reconocimiento deportivo del organismo.</i></p>						
Cumpliendo con el objetivo de la reunión, se da por terminada, deseando un feliz resto de tarde, para todos y todas.						
TEMAS						
Retroalimentación a Liga de Montañismo y Escalada.						
Compromisos						
TEMA		COMPROMISOS		RESPONSABLE		FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN						
¿Se logró el objetivo?				SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Observaciones						
Ninguna						
Siendo las 3:21 p.m. se da por terminada la/reunión.						
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA			SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.			
FIRMA	N/A		FIRMA		N/A	
NOMBRE	LORRAINE MARTÍNEZ		NOMBRE			
CARGO	CONTRATISTA - ABODAGA GOBERNANZA		CARGO			
NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:			JAINER RAFAEL CANTILLO GÜETTE			