	ACTA DE REUNIÓN	Código: A4_FO_01
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

No Acta:	Dependencia:	Fecha (dd/mm/aaaa):
03	PNN AMACAYACU	08/08/2025

EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPO PNN AMACAYACU, RESTAURACIÓN: SANDRA CABRERA PROFESIONAL, IVON MARITZA SEGUNDO TEC. RESTAURACIÓN, OINA ESTELA CHOTA OPERARIA, GREISY OROZCO OPERARIA, ANA MELITA PANDURO OPERARIA, ORLANDO NORIEGA ANGEL CURACA COMUNIDAD SAN MARTIN DE AMACAYACU

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

SOCIALIZAR Y APROBAR EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y EL PLAN DE TRABAJO DE LAS ACCIONES DE RESTAURACIÓN ECOLOGICA EN LA COMUNIDAD DE SAN MARTIN DE AMACAYACU.

TEMAS A TRATAR:

1. Socialización del Cronograma de actividades y el plan de trabajo.
2. Aprobación del cronograma de actividades de las acciones de Restauración Ecologica.

RESUMEN TEMAS TRATADOS:

No. Tema	Resumen
1.	Se socializo el cronograma de actividades y el plan de trabajo a la autoridad, coordinadores y grupos de apoyo de restauración de la Comunidad de San Martin de Amacayacu

Powered by CamScanner

	ACTA DE REUNIÓN	Código: A4_FO_01
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

2.	Con los cabildos coordinadores y grupos de apoyo aprobaron el plan de trabajo y cronograma de actividades propuestas

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN ESTA REUNIÓN

Actividad	Responsable de la ejecución Dependencia y/o nombre completo	Fecha de Ejecución dd/mm/aaaa
Mantenimiento y seguimiento de las plantas	Grupo de apoyo Restauración	09, 10, 11 y 12 Agosto 2025
Replante de las plantas muertas	Grupo de apoyo Restauración	09, 10, 11 y 12 Agosto 2025

SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ANTERIORES

Actividad	Responsable de la ejecución	Fecha de Ejecución del compromiso	Estado (Finalizado, en ejecución, sin iniciar)
1.			
2.			

ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA

NOMBRE Y APELLIDO	ÁREA –DEPENDENCIA-ENTIDAD	FIRMA (Informar en caso de ser virtual)
Orlando Noriega Angel	cdvrca	
Greisy Stefany Orozco Vasquez	PNN Amacayacu	

DOCUMENTOS ANEXOS AL ACTA
Extensión del documento

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socialización y aprobación de cronograma de actividades plan de trabajo Comunidad EyA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Sandra Cabrera Gresy - S. Orozco V	PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N.A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐	Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Maloca - Metare	FECHA: (DD/MM/AAAA) 08/08/2025	HORA INICIO: 02:00 P.M — HORA FIN: 05:00 P.M

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	Jandor Macambite pinto	Docente		3013714593			
2	Marcela Paime Moran	Hijos de Woe					Marcela P
3	Michel Ferney reina. P	Hijos de WOE					Michel r
4	Dubar osman reina p	Hijos de Woe					osman r
5	Dina Jackeline P.M	Hijos de WOE					Dina
6	Luani reina Paime M	Hijos de Woe					Luani
7	Luan reina Paime M	Hijos de Woe					Luan
8	Ligia moran macedo	Hijos de woe					Ligiamoran
9	Julder Esteban Vargas R.	Grupo Jovenes					
10	David Pérez Piñeros	Interprete					
11	Basilio Pinto Joaquin	Alojamiento		3045229537			
12	Lidia Joaquin	Agricultura		.			Lidia J.
13	Cristobal Cayetano joaquin	Agricultor.		3013826559			
14	Elena Gregorio Gregorio	Agricultor.		- .			Elena Greg.
15	Yelcol. Yamin Paime Moran	Agricultor.		- .			Yelcol.
16	Adriana Betancurth.	Agricultores		.			Adriana Betan.
17	Saida Betancur						Saida Betancur

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socialización y aprobación de Cronograma de actividades y plan de trabajo comunidad SMA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera, Gicsy S. Orozco V.	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN. Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N. A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Maloca - Metare	FECHA: (DD/MM/AAAA) 08/08/2025	HORA INICIO: 02:00 P.M. HORA FIN: 05:00 P.M.

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	Elcilia Gregorio Paime				X		Elcilia G.P.
2	Mariela Gregorio Paime				X		Mariela G.P.
3	Martin Gregorio				X		Martin G.g
4	Hector Gregorio Paime				X		Hector. G.P.
5	Julian Gregorio Paime				X		Julian. G.P.
6	Anarrita paime curico				X		Anarrita. P.C.
7	Franci Carolina Sanchez				X		Franci
8	Angelica del Aguila				X		Angelica
9	Liliana paima moran				X		Liliana M.
10	Filemón Noriega Gregorio				X		FilemonN.G.
11	Erick Noriega				X		Erick
12	Andrey Noriega				X		Andrey
13	Ariana Gregorio Gregorio				X		Ariana
14	Lucas Perez Sanchez				X		Lucas P.S.
15	Hermenegildo Paime Curico				X		Hermenegildo. P.
16	Yolanda Gregorio Vasquez				X		Yolanda G.V.
17	Jesus Gregorio J.				X		Jesus G.J.

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socialización y aprobación del cronograma de actividades y plan de trabajo Comunidad SMA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera Geisy S. Orozco V	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu
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	Maloca. Metare	FECHA: 08/08/2025	HORA INICIO: 02:00 P.M. HORA FIN: 05:00 P.M

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Migel Inuma Battios	G. Guardia			X		Miguel
2	Nelson Hetlinton Sanche	G. pescadore			X		N. Hetlinton
3	Yanet Paima V.	G. mujeres			X		Yaneth P.
4	Simon Amado J.	G. pescadores			X		Simon A.J.
5	Rosamita Vasquez	G. Abuelos			X		Rosamita V.
6	Esmetalda Paima V.	G. mujeres			X		esmetalda V.
7	Maye Amado Pama	G. docentes			X		Maye A.P.
8	Biani Amado	G. docente			X		Biani A.P.
9	Matias Amado	G. docent			X		Matias A.P.
10	Braulio Vasquez R.	G. docente			X		Braulio V. R.
11	Gerardo Sanchez	G. Guardia			X		Gerardo
12	Gonzalo Reina Paime	Grupo Interprete local			X		Gonzalo R. P.
13	Celmira Gregorio V	Grupo Abuelas			X		Celmira G.V.
14	Suelen Gregorio	Grupo Mujeres			X		Suelen
15	Orlando Noriega Angel	coraca			X		
16	Marita Pinto J	Grupo Jovenes			X		Marita Pinto J
17	Triana Michely Horan P	Grupo Jovenes			X		Triana Michelly H.

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socialización y aprobación del cronograma de actividades y plan de trabajo Comunidad SMA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera Greisy S. Orozco V Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N. A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Maloca - Metare	FECHA: (DD/MM/AAA) 08/08/2025 HORA INICIO: 02:00 P.M HORA FIN: 05:00 P.M

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	Juan Carlos Coello. F.	Cazador					
2	Blanca Paime. C.	Abuelos.					
3	Luceni Paime. V	Abuelos.					
4	Jose Algemiro Candido Pinto	Guardia					
5	octavio arico angel	Jovenes					
6	Raimundo Morán del Aguila	INTERPRETE					
7	Aldenora Reina Coello	Interprete					
8	Abel Omar Reina Gregorio	Hijos woc-	abelomarreinagregorio@gmail.com				
9	Pelaez Reina c.	Pescador					
10	Elio Paime c.	Pescador.					
11	NORBERTO Reina R.	Cazador					
12	Gonzalo Reina R	Cazador			X		
13	Romero Reina c.	Interprete					
14	Maria Doris N.	abuelas					
15	Victor Angel. pereira	Interprete.					
16	Alba luz. Jimenez.	Jovenes					
17	Saida enelen Betancur G.	Docente					

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socialización y aprobación del Cronograma de actividades y plan de trabajo Comunidad SMA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera Greisy. S. Orozco V Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N. A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Maloca - Metare	FECHA: (DD/MM/AAAA) 08/08/2025 HORA INICIO: 02:00 P.M HORA FIN: 05:00 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	Luz Mila Perez sanchez	Artesana		3242719402	X		
2	Juan Manuel Orozco Moran	Pescadores		3007538477	X		Juan Manuel Orozco.
3	Rosaura Gregorio paime	Mujeres			X		Rosaura G. P
4	Lida Gregorio Vasques	Abuelos			X		Lida Gregorio
5	Alfonso Angel Pereira	Interprete local			X		Alfonso Angel
6	Jenny Paola Perez S.	Abuelos			X		J. P. P. S
7	Casida Perez	Artesana			X		C. P. F
8	Burgelina Perez	Artesana			X		B. P. F.
9	Laura Daniela Perez	cazadora			X		L. D. P.
10	Dionisia Luiz Del angel	Abuela			X		Dionisia
11	Johnny Jeiner Jimenez Saunder	Guardia		3224956689	X		
12	pastora Sanchez gregorio	Gaurdia			X		
13	Wendy Jacksenia Jimenez	Cocinera			X		
14	Wilfredo Javier Sanchez.	PNN Amacayacu			X		
15	Elisban Dario sanchez A	cazadores			X		Elisban D. S
16	Sofia Dolores Vasques Reina	Mujeres			X		Sofia V. R
17	Adriana Reina Coello	Interprete			X		A.R.C.

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socialización y aprobación del Cronograma de actividades y Plan de Trabajo Comunidad SMA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera Greisy S. Orozco Y	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N. A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Maloca. Metare	FECHA: (DD/MM/AAAA) 08/09/2025	HORA INICIO: 02:00 P.M — HORA FIN: 05:00 P.M

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	Saida Eneida Betancourth	Grupo Educación			✗		Saida Eneida B.
2	Damis Noriega Gregorio	Comerte.			✗		Damis Noriega
3	Julian Alquin Gregorio Paima	Pescadores.	julian gregoriobanica@gmail.com.		x		Julian Alquin Gregorio Paima
4	Jesus Gregorio Joaquin	"". interprete		3136855453	x		Jesus
5	David Pérez Piñeros	Interprete			✗		David Perez P
6	Romero Reina	interprete			✗		Romero
7	Maria Doris Nato	abuelas			X		Maria Doris
8	Mariela Gregorio	Educacion			X		Mariela G.
9	Jose Algemiro Candido	Guardia			X		Jose Algemiro
10	Betty ospina-Reina Gregorio				✗		Betty
11	Elio Raima Queico	PESCA			X		Elio Raima
12	Javier Gregorio	Interprete			X		Javier Gregorio
13	Maria pinto	Jovenes			✗		Maria P J
14	Lidia Joaquin	Abuela			✗		Lidia J N
15	Triana Mora P	Jovenes			✗		Triana P M P
16	Basilio Pinto S	Pescadores			✗		Basilio P J
17	Aldenora Reina coello	Interprete			✗		Aldenora Reina

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:	Socialización y aprobación de cronograma de actividades plan de trabajo comunidad SMA	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera y Greisy S. Orozco	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N. A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Maloca. Metare	FECHA: 09/08/2025	HORA INICIO: 02:00 P.M — HORA FIN: 05:00 P.M

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	Florentino O. Gregorio	Grupo Guardia			X		Florentino Orozco
2	Danilson Florentino Orozco	Grupo Guardia			X		Danilson
3	Marly Vasquez Reina	Grupo Mujeres			X		Marly Vasquez R.
4	Silvia Vasquez Reina	Grupo Mujeres			X		Silvia R.
5	Greisy Stefany Orozco Y	PNN Amacayacu			X		Greisy Stefany
6	Ivon Maritza Segundo	PNN Amacayacu			X		Ivon M.S.
7	Diva Estela Chota de Aguilar	PNN Amacayacu	diva.chota@parques.com	3247703599	X		Diva Estela Chota de Aguilar
8	Sandra Cabrera Córdoba	PNN Amacayacu	sandra.cabrera@parques	3114609891	X		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

Powered by CamScanner

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.

	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.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

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

Powered by CamScanner