PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**ACTA DE REUNIÓN**	Código: A4_FO_01 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

No Acta:	Dependencia:	Fecha (dd/mm/aaaa):
02	PNN Amacayacu	08/08/2025.

EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPO PNNAMACAYACU, RESTAURACION: SANDRA CABRERA PROFESIONAL, IVON MARITZA SEGUNDO TEC. RESTAURACION, DIVA ESTELA CHOTA OPERARIA, GREISY OROZCO OPERARIA, ANA MELITA PANDURO OPERARIA; JOSE RAFAEL ZAPATA VICE CURACA COMUNIDAD MOCAGUA.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

SOCIALIZAR Y APROBAR EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y EL PLAN DE TRABAJO DE LAS ACCIONES DE RESTAURACION ECOLOGICA EN LA COMUNIDAD DE MOCAGUA.

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 Ecolooica.

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 Mocagua.

Powered by CamScanner

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**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.	Grupos de apoyo Restauración.	09/08/2025 10/08/2025
Replante de las plantas muertas.	Grupos de apoyo Restauración.	11/08/2025 12/08/2025.

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)
Tgo. Pedro Mazorca	Vice Curaca	
Yuri Martin Segundo	PNN Amacayacu	
Sandra Cabrera Córdoba	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 apicación del cronograma de actividades y plan de trabajo comunidad Hocagua.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Sandra Cabrera Ivon Maritza SM.	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	Punto de Información Turístico	FECHA: DD/MM/AAAA	08/08/2025	HORA INICIO: 9:00 am	HORA FIN: 12:20 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	Glenis León Manduca	Artesanos			X		Glenis L M.
2	Armando Cyitima ch.	Artesanos			X		Armando C. ch.
3	Matilde Santo Ruiz	Artesanos			X		Matilde S. R.
4	Jorge Cayetano Peña	Artesanos			X		Jorg C. P.
5	Kiara Ariana Aio Santos	Artesanos			X		Kiara A. S.
6	NIEVES ESTRELLA ORO	Artesanos			X		Nieves.
7	Cielo Valeria Aio Santos	Artesanos			X		Cielo V. A. S.
8	Leidiana Aio Santos	Artesanos			X		Leidiana A. S.
9	Celestino León Manduca	Artesano			X		
10	Adrian Chupa León	Artesano			X		Adrian
11	Diosa Pola León Mandu	Cord. Huitoto			X		Diosa Pola León M
12	Mariela Panaifo Ahuanari	Uitoto			X		Mariela Panaifo.
13	Tatiana Cyitima	uitoto			X		Tatiana C.
14	Diana Patricia Curico	uitoto			X		Diana Curico
15	Jose Rafael Zapata A.	uitoto			X		
16	Mishel Zapata	Uitoto			X		Mishel Zapata
17	Elio Campos	uitoto			X		Elio campos S

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 Macagua.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Sandra Cabrera Ivon Maritza S.H.	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	Punto de Información turistico	FECHA (DD/MM/AAAA)	08/08/2025	HORA INICIO: 9:00 am	HORA FIN: 12:20 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	Teofilo Pandura	Educación			X		
2	Elderson Pandura	"			X		
3	Paulo Pandura	"			X		
4	Mercedes cuntima	"			X		
5	Natalia Pandura	"			X		
6	Yaritza Mercedes	"			X		
7	Yuri Almeida	"			X		
8	Camila Pandura	"			X		
9	Miriam Pandura	"			X		
10	Luyder Holanda	"			X		
11	Angie Holanda	"			X		
12	Maribel Pandura	F. Pandura			X		
13	Melva Pandura	"			X		
14	Consuelo Santos	"			X		
15	Mauricio Almeida	"			X		
16	Bruno Da Silva	"			X		
17	Samuel Mendez	"			X		

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 de Mocagua.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Sandra Cabrera Ivan Haritza S. M.	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	Punto de Información Turístico	FECHA: (DD/MM/AAAA) 08/08/2025	HORA INICIO: 9:00 am	HORA FIN: 12:20 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	Yoner Linares	F. Pardino			X		Yoner
2	Arely Moreno	"			X		Arely
3	Daniel Pardino	F. Pardino			X		Daniel
4	Florista Pardino	"			X		Florista
5	Fabian Ramirez	"			X		Fabián
6	Ingrid León	"			X		Ingrid.
7	Erica Ramirez	"			X		Erica
8	Ostin Pardino	"			X		Ostin
9	Bella Pardino	"			X		Bella
10	Antoni Sinarahua	"			X		Antoni
11	Esteban Sinarahua	"			X		Esteban
12	Yeeta Sinarahua	"			X		Yeeta
13	Daniel Sinarahua	"			X		Daniel
14	Andres Sinarahua	"			X		Andres
15	Salome Sinarahua	"			X		Salome
16	Sara Sinarahua	"			X		Sara.
17	Jesus Hernández	"			X		Jesus

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 Mocagua	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera Ivon Haiitza S.M. 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	Punto de Información Turistico	FECHA: DD/MM/AA 08/08/2025 — HORA INICIO: 9:00 am — HORA FIN: 12:20 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	Jose Rojas Leon	Jovenes			X		Jose Rojas L.
2	Marian Lorena	Jovenes			X		Marian L.
3	Florinda M Leon	Jovenes			X		[illegible]
4	Jeferson del Aguila	Jovenes			X		Jeferson.
5	Armando Curitima León	Jovenes			X		Armando C.
6	Vivian Ximena L.	HOWA			X		Vivian León
7	Luz Mariela	HOWA			X		Luz Mariela [illegible]
8	Juana ferreira	HOWA			X		Juana
9	Kelly Murcia	HOWA			X		Kelly
10	Dayana cerron	HOWA			X		Dayana
11	wilmar Fernando Zapata	uitoto			X		[illegible]
12	Fylleen Zapata L.	uitoto			X		Fylleen Zapata.
13	Brainer Jefrid Curitima	uitoto			X		Brainer Jefrid C.
14	Sol Valentina Zapata	uitoto			X		Sol V. Zapata
15	Karen Viviana Campos	uitoto			X		Karen V. C.
16	Tany Fernanda Zapata	uitoto			X		Tany Zapata.
17	Tiago A. soto	uitoto			X		Tiago Soto.

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2022

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socialización y aprobación del cronograma de actividades y plan de trabajo comunidad Mocagua.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera Ivan Maritza S.M. Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones)	No A.	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Punto de Información Turística	FECHA: 08/08/2025 HORA INICIO: 9:00 am HORA FIN: 12:20 pm

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	Francia Santos A.	Coord. COWA			X		
2	Luz Dary León	COWA			X		LUZ DARY LM -
3	Henry Dosantos	Coord. Turismo			X		
4	Liliana Dosantos	Turismo			X		Liliana D.
5	GILBERTO DOSANTOS	Turismo			X		
6	Gilberto D. Macedo	TURISMO			X		Gilberto D.
7	Lucy Arimuya	Turismo			X		Lucy A.
8	Comitania	Turismo			X		Comitania del A.
9	Jhon Gonzales	Turismo			X		
10	Marcelo del Aguila	Turismo			X		Marcelo
11	Aran Dosantos	Turismo			X		Aran D.
12	Jose Daniel.	Turismo			X		Jose D.
13	Jedeon	Turismo			X		Jedeon
14	Francisco Rojas F	Coord. Jovenes			X		
15	Greisy Stefany Orozco V.	PNN Amacayacu	greisyorozco8100@mail.com	3247788077	X		
16	Diva Estela Chota del Aguila	pnn Amacayacu	diva.estela@gmail.com	3112703594	X		
17	Anatelita Pandoro.	PNN Amacayacu	anamalita2021@gmail.com	3244436951	X		

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 trabajo comunidad Mocagua	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Sandra Cabrera Ivon Maritza MS Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones)	N. A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Punto de información turistico	FECHA: 08/08/2025 HORA INICIO: 9:00 am HORA FIN: 12:00 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	Sandra Cabrera Córdoba	PNN Amacayacu	sandra.cabrera@parques	3114608881	X		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
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

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