



ACTA DE REUNIÓN

DOT

Concepto o Tema de la Reunión:

Asamblea tec. KMCA
Corte Muro Dep
DESCA (DTA) en PSMV

Hoja ____ De ____

Fecha

D

M

A

Lugar

Sede Central

Acta No.

21 02 2016

Hora

10:00 am

Convocada por

TEMAS A TRATAR

Asamblea tec. KMCA Corte Muro Dep. DTA Grupo PSMV

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisó Proyecto CM36 Actividad 1 y 2 las cuales se encuentra hasta vigencia 3. Se ajustó Actividad 2, vigencia 3 y queda como compromiso hacer memorando con la fecha adjunta. Es de aclarar que DTA grupo PSMV solo reporta hasta vigencia 3, por ende no deben reportar las vigencias siguientes las cuales están hasta el año 10.

Cuando al grupo PSMV les llegue memorando de reporte vigencia actual deben responder este memorando explicando si cumple, actividad y vigencia establecida donde explique que se encuentra en cumplimiento y por ende no reporta dicha vigencia solicitada.



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL

Hoja de

Nombre	Laura C. Escobar M	Firma			
Entidad	CAR - DTA - PSMU	Teléfono	3102037672		
E-Mail	lescobarm@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	☒	No	
Nombre	Francisca Camila Gómez Cruz	Firma			
Entidad	CAR - DTA - PSMU	Teléfono	3014675459		
E-Mail	fgomezr@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	Si	☒	No
Nombre	Laura Valeria González Pacheco	Firma			
Entidad	CAR - DTA	Teléfono	3013771824		
E-Mail	lgonzalezr@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	Si		No
Nombre	Edith Sofia Castro Martínez	Firma			
Entidad	CAR - DTA	Teléfono	3153646586		
E-Mail	ecastrom@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	Si	☒	No
Nombre	Melba N Rojas B	Firma			
Entidad	CAR	Teléfono	5801111		
E-Mail	mrojasb@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	Si		No
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	Si		No
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	Si		No
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	Si		No