



## ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:  
Seguimiento y control al  
Contrato 0925 - 2025  
visita campo - Tejar

DIRECCIÓN DE RECURSOS  
NATURALES

Hoja 1 De 3

|       |    |    |      |       |                            |               |                  |
|-------|----|----|------|-------|----------------------------|---------------|------------------|
| Fecha | D  | M  | A    | Lugar | Vereda Chingacio - Chocoma | Acta No.      | 72               |
|       | 28 | 10 | 2025 | Hora  | 8:00 am                    | Convocada por | Contratista obra |

### TEMAS A TRATAR

1) Diagnostico para áreas de Enriquecimiento en zonas Sub Paramo

### DESARROLLO DE LOS TEMAS

1) Diagnostico para áreas de Enriquecimiento.

Se realiza recorrido por el Predio del Señor Jose Segura localizando las áreas previamente identificadas por el contratista de obra para desarrollar acciones de Enriquecimiento vegetal e identificación de posibles áreas del Predio para vinculación de esta actividad.

De acuerdo a las características de la vegetación, el perfil del terreno, las condiciones del suelo y el origen del disturbio. Se identificaron (cuatro cu) escenarios de restauración pasiva para el desarrollo de la actividad de Enriquecimiento.

Por parte de Sergio Diaz de interventoría se solicita que con el fin de dar viabilidad técnica a los documentos de diagnostico, los lotes o áreas que se destinen a la actividad de enriquecimiento deberán ser agrupados de acuerdo al escenario de restauración pasiva que correspondo, por lo que el documento de diagnostico deberá ser presentado por Predio y escenario.

Asi mismo el diagnostico deberá ser presentado con base a los lineamientos establecidos por la Corporación

Continuando con el recorrido el Contratista de obra Interventoría y CAR identificaron posibles rutas de acceso a las áreas de intervención, esto con el fin de que el Contratista de obra tenga mayor facilidad en el transporte de insumos para las actividades.



## ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

Seguimiento y Control  
al contrato 0925-2025  
visita campo - Tejar

DIRECCIÓN DE RECURSOS  
NATURALES

Hoja 2 De 3

### DESARROLLO DE LOS TEMAS

de rehabilitación y enriquecimiento que se llevarán a cabo  
en el predio del señor José Segura.

Adicionalmente la interventoría le indica al contratista de obra  
que el diagnóstico debe ser entregado el día 31 de  
octubre de 2025.

### COMPROMISOS

### RESPONSABLE

Entrega diagnóstico áreas de  
enriquecimiento - 31-oct-2025

contratista de obra

|         |  | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                                                                |  | <b>DIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES</b> |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                          |  | <b>Concepto o Tema de la Reunión:</b><br><u>Seguimiento y control</u><br><u>al contrato 0975-225</u><br><u>visita a campo - Tejar</u> |  | <b>Hoja 3 De 3</b>                     |                             |
| Siendo las _____ se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes: |  |                                                                                                                                       |  |                                        |                             |
| Nombre <u>Juliana Mayerly Hernández Barreto</u>                                          |  | Firma <u>[Firma]</u>                                                                                                                  |  |                                        |                             |
| Entidad <u>EPRODESA</u>                                                                  |  | Teléfono <u>3115247862</u>                                                                                                            |  |                                        |                             |
| E-Mail <u>juliherndza@gmail.com</u>                                                      |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre <u>Santiago Montaña Camelo</u>                                                    |  | Firma <u>Santiago M.</u>                                                                                                              |  |                                        |                             |
| Entidad <u>EPRODESA</u>                                                                  |  | Teléfono <u>322 450 6033</u>                                                                                                          |  |                                        |                             |
| E-Mail <u>Santianone102@gmail.com</u>                                                    |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre <u>Alejandro Segura Samicento</u>                                                 |  | Firma <u>[Firma]</u>                                                                                                                  |  |                                        |                             |
| Entidad _____                                                                            |  | Teléfono <u>3163203686</u>                                                                                                            |  |                                        |                             |
| E-Mail <u>alegsar1402@gmail.com</u>                                                      |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre <u>Maria Fernanda Mongui</u>                                                      |  | Firma <u>MFNV.</u>                                                                                                                    |  |                                        |                             |
| Entidad <u>CAR Sede Central</u>                                                          |  | Teléfono <u>3138812098</u>                                                                                                            |  |                                        |                             |
| E-Mail _____                                                                             |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre <u>Sebastián Romero</u>                                                           |  | Firma <u>[Firma]</u>                                                                                                                  |  |                                        |                             |
| Entidad <u>Interventoría</u>                                                             |  | Teléfono <u>3173734447</u>                                                                                                            |  |                                        |                             |
| E-Mail <u>miavolverastwar@gmail.com</u>                                                  |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre <u>Sergio Diaz</u>                                                                |  | Firma <u>[Firma]</u>                                                                                                                  |  |                                        |                             |
| Entidad <u>Interventoría</u>                                                             |  | Teléfono <u>32222789645</u>                                                                                                           |  |                                        |                             |
| E-Mail <u>sadiao@c.bio@gmail.com</u>                                                     |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre <u>Juan Felipe Ortega</u>                                                         |  | Firma <u>[Firma]</u>                                                                                                                  |  |                                        |                             |
| Entidad <u>Eprodesa</u>                                                                  |  | Teléfono <u>3006583253</u>                                                                                                            |  |                                        |                             |
| E-Mail <u>juanfelipeortega.ubd@gmail.com</u>                                             |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre _____                                                                             |  | Firma _____                                                                                                                           |  |                                        |                             |
| Entidad _____                                                                            |  | Teléfono _____                                                                                                                        |  |                                        |                             |
| E-Mail _____                                                                             |  | Autoriza el envío de información a su correo personal                                                                                 |  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> |