



CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE BOYACÁ

PLANEACIÓN ORGANIZACIONAL Y
MEJORA CONTINUA

FORMATO DE REGISTRO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
DE LA CALIDAD

FPM-02

Página 1 de
2

Versión 2

03-03-2011

ACTA DE REUNIÓN

Fecha: Agosto 1 de 2017

Hora: 3:00 p.m.

Lugar: SUBDIRECCION DE PLANEACION Y SISTEMAS

Grupo de Trabajo: N/A

TEMA(S): ACTA DE CIERRE " CONVOCATORIA 02 DE 2017"

Siendo las 3:00 P.m. del día 1 de agosto de 2017 en la oficina de la Subdirección de Planeación y Sistemas se reunieron el Subdirector y un profesional del proceso Evaluación Misional, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Convocatoria 02, de 2017 y con ello efectuar el cierre y revisión de los proyectos presentados.

Se solicita al profesional del Banco de Proyecto la relación de proyectos entregados por el profesional de radicación, dando así por cerrada la presente convocatoria para lo cual se levanta la presente acta de cierre.

Los proyectos presentados ante la Corporación dentro del plazo establecido y en orden de radicación fueron:

1. Conformación y/o Fortalecimiento de Brigadas Municipales para la Gestión del Riesgo en los municipios priorizados de la Jurisdicción de Corpoboyacá
Valor total: \$ 108.500.000
Valor solicitado para cofinanciación: \$ 86.800.000
Aporte de la entidad \$ 21.700.000
Radicado el 01/08/2017 1:28: p.m. con el No. 140-011929, con 173 folios y un CD adjunto
Entidad : Cruz Roja Colombiana

Una vez revisado el objeto y la información adjunta en el proyecto allegado se efectúa la revisión del cumplimiento de los términos y requisitos establecidos en el marco de la Convocatoria 02 de 2017, determinando lo siguiente:

El proyecto se aprueba en la evaluación teniendo en cuenta los términos descritos en la presente convocatoria, seguirá el trámite establecido en el procedimiento PEV-03 Numeral 5.4.1 "PROYECTOS OBJETO CONVOCATORIA BANCO DE PROYECTOS", lo cual se realizara por los profesionales de los procesos indicados en dicho procedimiento

No siendo otro el motivo de la presente reunión se da por terminada y se firma por quienes intervinieron:

a. ASISTENTES

NOMBRE	CARGO / DESEMPEÑO	FIRMA
LUZ DEYANIRA GONZALEZ CASTILLO	Responsable Proceso Evaluación Misional	<i>Luz D. González C.</i>
CELIA ISABEL VELASQUEZ FERIA	Profesional especializado proceso Evaluación Misional	<i>Celia Velásquez</i>