## **ACTA DE REUNIÓN** Dirección de Gestión del Ordenamiento Concepto o Tema de la Reunión: Ambiental y Territorial ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM Acta No. **GUADUAS** Lugar **Fecha** Josué Andrés Rodríguez G. Convocada por 2021 Hora 9:00 AM **TEMAS A TRATAR** Estado actualización Acto administrativo de creación del SIGAM Estado información en Plataforma Virtual del SIGAM **DESARROLLO DE LOS TEMAS** Esta pendiente el borrador del acto administrativo de creación del SIGAM, se deben derogar los actos administrativos vigentes. Es importante iniciar el proceso de montaje de información en la Plataforma Virtual del SIGAM. Este proceso debe estar culminado el 31/10/2021 de acuerdo al Compromiso SIGAM 2021 firmado. COMPROMISOS RESPONSABLE Montar la información de los sistemas Generalidades, Socio Cultural y Sistema Administrativo y de Gestión en el Municipio la Agenda Ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM. -Diana Patricia Toledo 07/07/2021

Próxima reunión: 07/07/2021 9 am



## **ACTA DE REUNIÓN**

## Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del Ordenamiento Ambiental y Territorial

Siendo la	as 12:00 p.m. se da por terminada la reunión, en const	ancia firman los participantes:
Nombre -	JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	Firma (h) (l)
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono 3175741647
E-Mail	jrodriguezg@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal
Nombre	DIANA PATRICIA TOLEDO BELTRÁN	Firma Patricia Toledo
L ntidad	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Teléfono 3187817376
E-Mail	umata@guaduas-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su SI X NO correo personal
Nombre	JUANA MORENO	Firma Juana Moreno.
	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Teléfono 3224397288
E-Mail	umata@guaduas-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su SI X NO correo personal
Nombre	KELLY YURANI MONCADA	Firma Kelly Moncada KQNY M.
Entidad	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Teléfono 3208321456
E-Mail	umata@guaduas-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su SI NO correo personal x
Nombre		Firma
Entidad		Teléfono
E-Mail		Autoriza el envío de información a su SI NO correo personal
Nombre		Firma
Entidad	Control of the Control	Teléfono
E-Mail		Autoriza el envio de información a su SI NO correo personal
Nombre		Firma
Entidad	the state of the s	Teléfono
E-Mail		Autoriza el envío de información a su SI NO NO