



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Fecha	D	M	A	Lugar	Acta No.	5	
	23	8	2021	Hora	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez	

TEMAS A TRATAR

Elaboración Plan de Acción Ambiental

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se explica las fuentes de información e insumos del Plan de Acción Ambiental. Se hace énfasis en que los programas de los POMCA que cubren el municipio tienen prioridad, continúan los del PBOT, el Plan de Desarrollo, CIDEA y demás programas y proyectos orientados a la preservación de la Oferta Ambiental del municipio y a la solución de su problemática.

Se explica la importancia del proceso de construcción del Plan de Acción para poder realizar el seguimiento al Plan de Acción y la posterior medición de los avances en la Gestión Ambiental del municipio.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Entregar Plan de Acción - 08/09/2021

Próxima reunión: 08/09/2021 9 am

Duván Quiñonez



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Siendo las 11:00 a.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	Firma 				
Entidad CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono 3175741647				
E-Mail jrodriguezg@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Nombre DUVÁN QUIÑONEZ	Firma 				
Entidad SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROPECUARIO	Teléfono 3212025301				
E-Mail desarrolloeconomicoyagropecuario@chiquinquira-boyaca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	