



### 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	NIMAIMA	Acta No.	3
	10	6	2021	Hora	11:00 AM	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez G.

#### TEMAS A TRATAR

Avances Agenda Ambiental

#### DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisa el porcentaje de avance de montaje de información de la Agenda Ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM y se tiene un 41%.

Se recomienda solicitar la información faltante por oficio a las dependencias que puedan apoyar la recolección de la información necesaria.

Se debe iniciar el desarrollo de la presentación de la información en la Plataforma Virtual del SIGAM para poder permitir el ingreso de la comunidad al Ambiente Virtual del municipio.

#### COMPROMISOS

#### RESPONSABLE

Completar el Perfil Ambiental de la Agenda Ambiental -  
08/07/2021

Próxima reunión: 08/07/2021 11 a.m.

German Ramirez



**ACTA DE REUNIÓN**

Concepto o Tema de la Reunión:

**ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

**Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial**

Siendo las 12:00 p.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	Firma			
Entidad CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfor 3175741647			
E-Mail <a href="mailto:jrodriguez@car.gov.co">jrodriguez@car.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo	SI	X	NO
Nombre GERMÁN ANDRÉS RAMÍREZ FEO	Firma			
Entidad SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Teléfor 3202726611			
E-Mail <a href="mailto:coordinacionambiental.nimaima@gmail.com">coordinacionambiental.nimaima@gmail.com</a>	Autoriza el envío de información a su correo	SI	X	NO
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfor			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo	SI	X	NO
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo	SI		NO
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo	SI		NO
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo	SI		NO
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo	SI		NO