



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT

Hoja De

Fecha	D	M	A	Lugar	Plataforma TEAMS	Acta No.	2
	22	6	2023	Hora	3:00 p. m.	Convocada por	CAR

TEMAS A TRATAR

Se realizó segunda reunión de asistencia técnica con el municipio de Quebradanegra de acuerdo a la programación acordada, con el fin de continuar con el seguimiento de los compromisos en cuanto al SIGAM, más puntualmente en lo relacionado al seguimiento del plan de acción del año 2023.

DESARROLLO DE LOS TEMAS

1. El municipio ya había enviado con anterioridad las actividades priorizadas para este año, no se había tenido acceso a esta matriz por lo que se procede a hacer la respectiva entrega.
2. En cuanto al cargue de evidencias, el municipio inició con las mismas desde el mes de Abril por lo que estas están pendientes por revisión.

COMPROMISOS	RESPONSABLE
El municipio se compromete a continuar con el cargue de evidencias del desarrollo de las actividades seleccionadas para el año 2023 para avanzar conforme a lo propuesto.	Estefanía Barragan
Asistir a la próxima reunión programada de asistencia técnica del SIGAM el día 24/07/2023 a las 9:00 a.m. por la plataforma TEAMS	



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT

Hoja De

Nombre	Sonia Jineth Delgado Gordillo	Firma	<i>Sonia Delgado</i>		
Entidad	CAR- DGOAT	Teléfono	3223027242		
E-Mail	sdelgado@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre	Estefanía Barragan Velasquez	Firma	<i>Estefanía</i>		
Entidad	Alcaldia Municipal Quebradanegra	Teléfono	3223027242		
E-Mail	estefaniabarraganv@gmail.com	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	<input type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO