



### 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	QUEBRADANEGRA	Acta No.	1
	12	4	2021	Hora		3:00 PM	Convocada por

#### TEMAS A TRATAR

Estado Sistema de Gestión Ambiental del Municipio

#### DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisa el Acuerdo 015 de 2020 para realizar la primera citación al Consejo Ambiental Municipal. Queda la fecha por definir.

Se revisa el Plan de Acción y se solicita seleccionar los proyectos a realizar seguimiento durante el 2021.

En la reunión del Consejo Ambiental se deben analizar y definir las estrategias para la socialización de Agenda Ambiental.

#### COMPROMISOS

#### RESPONSABLE

Citar a reunión de Consejo Ambiental. Fecha por definir.  
Seleccionar los proyectos del Plan de Acción para realizar seguimiento.

Sneider Beltrán



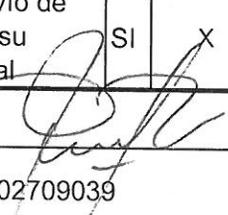
**ACTA DE REUNIÓN**

Concepto o Tema de la Reunión:

**ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

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

Siendo las 3:30 p.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 <a href="mailto:jrodriguezg@car.gov.co">jrodriguezg@car.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre SNEIDER BELTRÁN	Firma 			
Entidad SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AMBIENTAL	Teléfono 3102709039			
E-Mail <a href="mailto:umata@quebradanegra-cundinamarca.gov.co">umata@quebradanegra-cundinamarca.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	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