

ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y

00					ASISTENCIA TÉCNICA SICAM	TERRITORIAL - DGOAT				
		. (0)	113		ASISTENCIA TECNICA SIGAW		Hoja 1 de 2			
Fecha	D	M	A	Lugar	SAN FRANCISCO	Acta No.	5			
	12	7	2022	Hora		Convocada por	Josué Andrés Rodríguez			
					TEMAS A TRATAR					
Revisión	avano	ces co	ompromiso	s Acta de Re	eunión No. 4 - 09/06/2022					
		ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM Hoja 1 de 2 M A Lugar SAN FRANCISCO Acta No. 5								
							All Control			
			4							
Se revisa	an los	compi	omisos res	sultados en e	el Acta de Reunion No. 4 del 09/06/	2022 y se registrar	los siguientes avances:			
del muni	cipio p	ara el	periodo 20	022 - 2033 s	e encuentra desarrollado. Esta pen-					
						el Perfil Ambiental	en el ambiente virtual del			
						Sala Sala	to the second			
			COM	PROMISOS		RESPO	NSABLE			
					No. of the second					
							No.			
Radicar F	Plan de	Accid	ón Ambien	tal aprobado	en la CAR					
Publicar A	Agenda	a Amb	iental en F	Plataforma V	irtual del SIGAM	Paula	Orjuela			
Próxima r	eunión	: 08/0	08/2022 - 1	0 am						
· Crimina		55/6					VENTAL REPORT OF THE PARTY OF T			



ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

	CI'NR .	ASISTENCIA TECNICA SIGAM		Hója 2 de 2					
			-1	noja z de z					
Nombre	JOSUÉ ANDRES RODRIGUE	Z G.	Firma		1/A	VV			
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM		Teléfono	317574164	7	S 11			
E-Mail	irodriguezg@car.gov.co		Autoriza el información correo pera	n a su	SI	Х	NO		
Nombre	PAULA LISBETH ORJUELA L	EÓN	Firma	fauto	11).			
Entidad	SEDEAMA		Teléfono	311812869	5	4 m			
E-Mail	paula.orjuela07@gmail.com		Autoriza el información correo pers	n a su	SI	×.	NO		
Nombre		- O Later of the Control	Firma						
Entidad			Teléfono						
E-Mail			Autoriza el información correo pers	n a su	SI		NO		
Nombre.			Firma						
Entidad	Teléfono								
E-Mail			Autoriza el información correo pers	a su	SI		NO		
Nombre			Firma	The Name of States					
Entidad			Teléfono						
E-Mail			Autoriza èl información correo pers	a su	SI		NO		
Nombre			Firma						
Entidad		Teléfono							
E-Mail			Autoriza el información correo pers	a su	SI		NO		
Nombre			Firma	irma					
Entidad	Teléfono								
E-Mail			Autoriza el información	a su	SI		NO		

correo personal