



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT**

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	SUPATÁ	Acta No.	5
	13	7	2022	Hora		8:00 a. m.	

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta No. 4 del 09/06/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes del Acta de Reunión No. 4 del 09/06/2022, con los siguientes avances:

* Cargar el 100% de la información del perfil ambiental y sus presentaciones en el ambiente virtual del municipio: El municipio cuenta con el 90% de avances en el cargue de la información del perfil ambiental.

* Enviar oficio Autorización Manejo de la Información: Se entrega y se publica el oficio de autorización de manejo de la información en la Plataforma Virtual del SIGAM.

* Enviar Oficio Radicación a la CAR: Esta pendiente de radicación a la entrega de la Agenda Ambiental del municipio.

La actualización del Acuerdo de Adopción del SIGAM esta pendiente de aprobación por parte del Consejo Ambiental. La reunión extraordinaria programada del Consejo Ambiental del 09/07/2022 se aplazo a nueva fecha por determinar.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Publicar y radicar Agenda Ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM.

Próxima Reunión: 09/08/2022 - 9 am

Juana Valentina Casas



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT**

Hoja 2 de 2

Nombre	JOSUÉ ANDRES RODRIGUEZ G.	Firma			
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono	3175741647		
E-Mail	jrodriguezq@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre	JUANA VALENTINA CASAS	Firma			
Entidad	OFICINA AGROPECUARIA	Teléfono	3217670993		
E-Mail	valeksas810@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 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
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO