



**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.	9
	2	11	2022	Hora		3:00 p. m.	

**TEMAS A TRATAR**

Revisión compromisos Acta No. 8 del 11/10/2022

**DESARROLLO DE LOS TEMAS**

Se revisan los compromisos resultantes del Acta de Reunión No. 8 del 11/10/2022, con los siguientes avances:

\* Entregar borrador Plan de Acción: El municipio con cuenta con POMCA actualizado, por lo que no se ha podido actualizar el EOT. El Plan de Acción Ambiental debe incluir los programas y proyectos de estos dos instrumentos de planificación. Se puede incluir los proyectos del Plan de Desarrollo Municipal y otros proyectos que se consideren necesarios para la protección de los recursos naturales del municipio y para la mitigación de la problemática ambiental presente en el territorio.

Se deben implementar estrategias con la comunidad para promocionar la participación de la misma en el Ambiente Virtual del Municipio de la Plataforma Virtual del SIGAM.

La profesional encargada del SIGAM tiene contrato vigente hasta el 10/11/2022.

**COMPROMISOS**

**RESPONSABLE**

Presentar segundo borrador del Plan de Acción

Próxima Reunión: 09/12/2022 - 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	<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	JUANA VALENTINA CASAS	Firma			
Entidad	OFICINA AGROPECUARIA	Teléfono	3217670993		
E-Mail	<a href="mailto:valeksas810@gmail.com">valeksas810@gmail.com</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		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