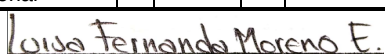


				ACTA DE REUNIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT	
Hoja 1 de 2							
Fecha	D	M	A	Lugar	CAGUANÍ	Acta No.	5
	5	7	2022	Hora	9:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez
TEMAS A TRATAR							
Revisión de avances de los compromisos del Acta de Reunión No. 4 - 15/06/2022							
DESARROLLO DE LOS TEMAS							
Se revisan los avances de los compromisos del Acta No. 4 resultante de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM el 15/06/2022, con los siguientes resultados: * Cargar el 100% de la información del Perfil Ambiental: De acuerdo al Informe de Avances del mes de junio de 2022, el municipio tiene un avance en el cargue de la información del perfil ambiental del 71%. Este valor esta por debajo del compromiso adquirido en el Acta de Reunión No. 4 del 15/06/2022.							
COMPROMISOS						RESPONSABLE	
Cargar el 100% de la información del Perfil Ambiental Próxima reunión: 01/08/2022 - 9 am						Diana María Téllez	

		ACTA DE REUNIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT			
				Hoja 2 de 2			
Nombre	LAURA ALEJANDRA ORDOÑEZ TINOCO	Firma					
Entidad	UMATA	Teléfono	3146361491				
E-Mail	umata@chaguani-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO		
Nombre	DIANA MARÍA TÉLLEZ	Firma					
Entidad	UMATA	Teléfono	3125650599				
E-Mail	umata@chaguani-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO		
Nombre	LUISA FERNANDA MORENO	Firma					
Entidad	UMATA	Teléfono	3506453322				
E-Mail	umata@chaguani-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO		
Nombre	JOSUÉ ANDRES RODRIGUEZ G.	Firma					
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono	3175741647				
E-Mail	jrodriguez@car.gov.co	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		