

**ACTA DE REUNIÓN****ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM****DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL  
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y  
TERRITORIAL - DGOAT**

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	PULÍ	Acta No.	1
	23	3	2022	Hora	9:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

**TEMAS A TRATAR**

Estado Sistema de Gestión Ambiental Municipal - SIGAM

Tareas a desarrollar durante el año

**DESARROLLO DE LOS TEMAS**

Se revisa el estado de la Agenda Ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM, este se encuentra en un 88% de avance. Se solicita cargar la información del perfil ambiental faltante.

Se deben agendar las reuniones del Consejo Ambiental Municipal de acuerdo al Acuerdo **No. 022 de 2010**.

Adelantar las gestiones necesarias para actualizar el Acuerdo No. 022 de 2010.

Desarrollar y pasar a revisión por parte de las demás oficinas de la Alcaldía el Plan de Acción Ambiental para su presentación y aprobación por en reunión del Consejo Ambiental.

**COMPROMISOS****RESPONSABLE**

Entregar oficio Compromisos SIGAM 2022

Entregar cronograma de reuniones del Consejo Ambiental para el 2022

Cargar información del Perfil Ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM

Entregar borrador de proyecto de actualización del acuerdo No. 022 de 2010.

Entregar borrador de Plan de Acción Ambiental

Próxima reunión: 21/04/2022 - 9 am

Jenny Manrique



**ACTA DE REUNIÓN**

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

**ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

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	JENNY MANRIQUE	Firma			
Entidad	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, AGROPECUARIO, MEDIO AMBIENTE Y SALUD	Teléfono	3104765412		
E-Mail	<a href="mailto:ambiente@puli-cundinamarca.gov.co">ambiente@puli-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		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