



## ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:  
**ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

**Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial**

Fecha	D	M	A	Lugar	SOPO	Acta No.	1
	16	4	2021	Hora		3:00 PM	Convocada por

### TEMAS A TRATAR

Estado Acuerdo SIGAM

Estado Información Agenda Ambiental en Plataforma Virtual del SIGAM

Estado Plan de Acción Ambiental

### DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan el Acuerdo 010 de 2009 de Creación del SIGAM y el Acuerdo 09 de 2019 de Actualización del Acuerdo 010 de 2009. Se recomienda realizar una nueva actualización del Acuerdo que incluya la nueva estructura administrativa de la Alcaldía y se ajusten los miembros del Consejo Ambiental.

Se recomienda continuar con el cargue de la información en la plataforma virtual del SIGAM, en formato de power point para adelantar el proceso de presentación de la misma.

Se deben conciliar las matrices del Plan de Acción de la Agenda Ambiental y el PAMM con los programas y proyectos ambientales proyectados a 12 años.

### COMPROMISOS

### RESPONSABLE

Citar a reunión del Consejo Ambiental - 29/04/2021 (Tentativo)

Montar información en la Plataforma Virtual del SIGAM.

Desarrollar el Plan de Acción Ambiental para revisión y posterior presentación al Consejo Ambiental

Próxima reunión: 14/05/2021

Yuri Lesmes Velandia




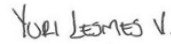
## ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Siendo las 4:00 p.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	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 YURI LESMES VELANDIA	Firma 				
Entidad SECRETARIA DE AMBIENTE	Teléfono 3138184703				
E-Mail <a href="mailto:ssdama@sopo-cundinamarca.gov.co">ssdama@sopo-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	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	