



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	Acta No.		
	19	4	2022	SOACHA	2	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta de Reunión No. 1 - 07/03/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM del 07/03/2022, los cuales quedaron registrado en el Acta de Reunión No. 1:

- * Entregar Compromiso SIGAM 2022: Se entrega oficio Compromisos SIGAM 2022 firmado el 08/04/2022
- * Establecer un cronograma de reuniones del Consejo Ambiental Municipal: Se establecen dos reuniones por año de acuerdo al Decreto 111 de 2009. Las fechas de estas reuniones deben ser enviadas a la Corporación de acuerdo a los solicitado en el Oficio No. 20222019426 del 06/04/2022
- * Cargar la información faltante del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio: Falta cargar 4 ítems del perfil ambiental para completar y poder dar acceso a la comunidad.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Cargar el 100% de la información en el perfil ambiental del municipio -
29/04/2022

Enviar el cronograma de reuniones del Consejo Ambiental -
29/04/2022

Próxima Reunión: 06/05/2022 - 9 am

Daniela Rodríguez



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	jrodriguezg@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre	LADY DANIELA RODRÍGUEZ CASTRO	Firma				
Entidad	SECRETARIA DE AMBIENTE, MINAS Y DESARROLLO RURAL	Teléfono	3192969544			
E-Mail	lrodriguez.cto@alcaldiasoacha.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	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	