



**ACTA DE REUNIÓN**  
**ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	SOACHA	Acta No.	3
	6	5	2022	Hora	9:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

**TEMAS A TRATAR**

Revisión compromisos Acta de Reunión No. 2 - 19/04/2022

**DESARROLLO DE LOS TEMAS**

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM del 19/04/2022, los cuales quedaron registrado en el Acta de Reunión No. 2:

\* Cargar el 100% de la información en el perfil ambiental del municipio - 29/04/2022: El avance del cargue de la información del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio es del 85%. Se reitera la importancia de completar el cargue de la información para poder permitir el acceso de la comunidad al ambiente virtual del municipio en la Plataforma Virtual del SIGAM

\* Enviar el cronograma de reuniones del Consejo Ambiental - 29/04/2022: Se entrega el cronograma solicitado el 06/05/2022, quedando programadas las siguientes fechas para las reuniones de Consejo Ambiental:  
- 30/06/2022  
- 30/11/2022

**COMPROMISOS**

**RESPONSABLE**

Cargar el 100% de la información en el perfil ambiental del municipio  
Próxima Reunión: 07/06/2022 - 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	<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	LADY DANIELA RODRÍGUEZ CASTRO	Firma				
Entidad	SECRETARIA DE AMBIENTE, MINAS Y DESARROLLO RURAL	Teléfono	3192969544			
E-Mail	<a href="mailto:lrodriguez.cto@alcaldiasoacha.gov.co">lrodriguez.cto@alcaldiasoacha.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	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	