



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	FUSAGASUGÁ	Acta No.	6
	4	8	2022	Hora		3:00 p. m.	

TEMAS A TRATAR

Se revisa el estado de avance de los compromisos del Acta No. 5 - 13/07/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes en la reunión de asistencia técnica SIGAM del 13/07/2022 y que están registrados en el Acta de No. 5.

* Entregar segundo borrador Plan de Acción: Se explica el desarrollo del Plan de Acción y como este se debe componer por los programas y proyectos de todos los programas ambientales del municipio.

Es importante aclarar que para poder iniciar el seguimiento de los proyectos ambientales del 2022, el Plan de Acción Ambiental del municipio debe estar aprobado por el Consejo Ambiental Municipal, creado por el Acuerdo No. 096 de 2014

Este Acuerdo se recomienda ser actualizado para incluir la nueva estructura administrativa de la Alcaldía Municipal.

Es importante completar la información del Perfil Ambiental e iniciar acciones para la socialización del Ambiente Virtual del municipio con la comunidad.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Completar el Perfil Ambiental en el ambiente virtual del municipio
Entregar estrategias de difusión del ambiente virtual en el municipio
Entregar borrador del Plan Acción Ambiental
Próxima Reunión: 01/09/2022 - 10 am

Oscar Cifuentes



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	OSCAR MAURICIO CIFUENTES	Firma				
Entidad	DIRECCIÓN DE AMBIENTE, RIESGOS Y TIERRAS	Teléfono	3188858922			
E-Mail	omcifuentes@fusagasugacundinamarca.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	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	