



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	SIMIJACA	Acta No.	5
	10	8	2022	Hora	09:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos del Acta de Reunión No. 4 del 19/07/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM del 19/07/2022 y que están consignados en el Acta de Reunión No. 4:

* Cargar el 100% de la información del Perfil Ambiental: Según el informe del mes de julio, el municipio cuenta con un 73% de avance en el cargue de la información del perfil ambiental. Esta actividad se encuentra temporalmente suspendida mientras se termina el desarrollo del Plan de Acción Ambiental.

* Ajustar Plan de Acción con recomendaciones realizadas: Se realiza una segunda revisión del Plan de Acción Ambiental, este se viene desarrollando de manera satisfactoria. Se recomienda incluir programas y proyectos orientados al bienestar animal y al mejoramiento de la calidad del aire.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Radicar Plan de Acción Ambiental en la Corporación.

Próxima reunión: 07/09/2022 - 10 am

Jenny Suarez



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	jrodriguez@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre	JENNY MARICELA SUÁREZ SUÁREZ	Firma			
Entidad	DIRECCIÓN MEDIO AMBIENTAL	Teléfono	3219862235		
E-Mail	medioambiente@simijaca-cundinamarca.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		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