CAR CUNDINAMARCA	ACTA DE REUNIÓN Concepto o Tema de la Reunión: Indicadores de Impacto	DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUDADANO Hoja ___ De ___

Fecha	D	M	A	Lugar	Sala tequendama	Acta No.	
	19	09	2024	Hora	10:30 a.m.	Convocada por	

TEMAS A TRATAR

- Indicadores de Impacto.

DESARROLLO DE LOS TEMAS

- En base a los Indicadores de Impacto que ya se tienen revisar los de gestión y los que realmente se pueden medir y se pueden ejecutar.

Se busca incorporar una parametrización de los Indicadores de la parte Ambiental para revisar los que se pueden medir a la fecha, sin excluir los demás formulados dado que si se pueden medir mediante el avance de la POMCA durante la vigencia

Se propone un diagrama de flujo no permita ver cuales Indicadores sí se pueden medir a la fecha y los que no. Este diagrama debe llevar también la Evaluación que se realizó de los proyectos (Ambientales, Sociales, Económicos)

Criterios →
1. Si hay Avance en el proyecto
2. Que cuente con los datos necesarios para el calculo del Indicador.

Notas:
- Verificar si cuenta con la Verificación, si no realizarla
- Revisar Responsables
- Reunirse con el Grupo de Ejecutores.

Analizar → Indicador de Producto = Indicador de Impacto (No Aplica Medición Indicador de Impacto).
Indicador de Producto o ≠ Indicador de Impacto (Sí Aplica Medición).

CAR CUNDINAMARCA	**ACTA DE REUNIÓN** **Concepto o Tema de la Reunión:** Indicadores de Impacto	**DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUDADANO** **Hoja ___ De ___**

DESARROLLO DE LOS TEMAS

- Un proyecto al momento de su formulación debe Articular, pedir orientación Inversión, Socialización, Implementación, Mantenimiento.

Diana → Crear parcelo en cuanto a lo que hay que tener en cuenta al momento de formular un proyecto y su ejecución.

Cada líder de Seguimiento realizará la reunión:

Diana → 25 de Octubre 8:00.
Ma Alejandra → 3 de Octubre Guayabal
Sandra → después de la Reunión del 1 de Octubre para Bogotá.
Jenny → 15 de Octubre Aragua

COMPROMISOS	RESPONSABLE
Parcelo Proyecto	Diana Aragon

	ACTA DE REUNIÓN **Concepto o Tema de la Reunión:**	**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL** Hoja ____ de ____	

Nombre	Dario Fernando Basto A	**Firma**				
Entidad	CAR - DGOAT	**Teléfono**	3124729515			
E-Mail	dbastoa@car.gov.co	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	
Nombre	Adriana Caldas Diaz	**Firma**	ADRIANA CALDAS			
Entidad	CAR-DGOAT	**Teléfono**	3005510139			
E-Mail	acaldasd@car.gov.co	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	
Nombre	Daniel Felipe Gonzalez C.	**Firma**				
Entidad	CAR-DGOAT	**Teléfono**	3176369511			
E-Mail	dgonzalezc@car.gov.co	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	
Nombre	Sandra Milena Alvarez	**Firma**				
Entidad	CAR-DGOAT	**Teléfono**	3174036072			
E-Mail	Salvarezg@car.gov.co	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	
Nombre	María Alejandra Guerrero Rivera	**Firma**				
Entidad	CAR - DGOAT	**Teléfono**	3202555525			
E-Mail	mguerreror@car.gov.co	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	
Nombre	Jency Casallas Malo	**Firma**				
Entidad	CAR-DGOAT	**Teléfono**	3112051188			
E-Mail	jcasallasm@car.gov.co	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	
Nombre	Juan Sebastian Giret	**Firma**				
Entidad	CAR-DGOAT	**Teléfono**	3203362761			
E-Mail	jogmech@car.gov.co	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	
Nombre	Diana Carolina Aragón T.	**Firma**				
Entidad	CAR-DGOAT	**Teléfono**	3142107411			
E-Mail	daragont@gmail.com	**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**	X	**No**	

	ACTA DE REUNIÓN **Concepto o Tema de la Reunión:**	**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL** **Hoja ____ de ____**

Siendo las 12:30 pm se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre	Yelba N Rojas D	**Firma**					
Entidad	CAR	**Teléfono**	5801111				
E-Mail	mrojas@car.gov.	**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**		
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**		
Nombre		**Firma**					
Entidad		**Teléfono**					
E-Mail		**Autoriza el envío de información a su correo personal**	**Si**		**No**		