

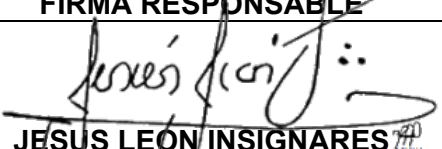
	FORMATO		
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		
	Código: GF-FT-03	Versión: 1	

ASPECTOS GENERALES	
FECHA	DEPENDENCIA EJECUTORA
	Secretaría General

ASPECTOS PROGRAMATICOS			
LINEA ESTRATEGICA	PROGRAMA	PROYECTO	ACCIÓN ESTRATEGICA
25. Sostenibilidad Institucional	25.2. Seguridad y salud en el trabajo	25.2.1. SG-SST	25.2.1.2. Realizar diagnostico del perfil sociodemográfico y de las condiciones de salud de los trabajadores 25.2.1.3. Realizar informes de ejecución de las actividades de medicina preventiva y del trabajo, promoción y prevención y programas de vigilancia epidemiológica

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO		
TIPO GASTO	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	VALOR SOLICITADO
inversión	25.2.1.2	\$9.000.000
	25.2.1.3	\$17.400.000
TOTAL		\$26.400.000

OBJETO
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN, DESARROLLO Y MEJORA CONTINUA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE RIESGO OSTEOMUSCULAR, ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES, TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL, PLAN DE CAPACITACIÓN Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DEL RIESGO ASOCIADAS AL SG-SST
PLAZO
OCHO (8) MESES

FIRMA RESPONSABLE
 JESUS LEON INSIGNARES Director General

 C.R.A. Corporación Autónoma Regional del Atlántico	FORMATO			 SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A.
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	Código: GF-FT-03	Versión: 1	Fecha: 14 /01/2015	