

**FORMATO
CARTA DE INTENCIÓN NUMERAL 24.2 RESOLUCION 1239 DE 2022**

Yo, MARIA CRISTINA LESMES DUQUE, identificado(a) con cédula de ciudadanía 31.294.013 de Santiago de Cali, en mi calidad de Secretaria de Salud Departamental, del departamento del Valle del Cauca, mediante el presente documento manifiesto la intención de apropiar y ejecutar los recursos de cofinanciación asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social para la implementación del procedimiento de certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, así como de realizar el reporte técnico y financiero de dicha ejecución, conforme las disposiciones de la Resolución 1239 de 2022 y de los lineamientos técnicos de ejecución que establece para tal fin establezca el Ministerio.

Lo anterior, en el marco de lo dispuesto en el numeral 24.2 del artículo 24 de la Resolución 1239 de 2022.

Atentamente,

Firma

Nombre: MARIA CRISTINA LESMES DUQUE

Cargo: Secretaria Departamental de Salud

Fecha: Enero 31 de 2023

Anexo: Formato Excel certificación

