ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

20234145030000177 4

**Al contestar por favor cite estos datos:**
Radicado No.: **20234145030000177 4**
Fecha: **2023-03-10**
TRD: **4145.030.9.37.187.000177**
Rad. Padre: **20234145030000177 4**

Doctora
MÓNICA ANDREA JIMÉNEZ VALENCIA
Secretaria de Despacho
Secretaria de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana
Cali

Asunto: Remisión plan de participación ciudadana vigencia 2023

Cordial saludo

Me permito remitir la matriz referida en el asunto y soportes de la socialización y ajustes del plan de participación ciudadana de la Secretaria de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, para el periodo 2023; dando cumplimiento a las fechas estipuladas para tal fin.

Agradecemos su atención,

NELSY PATRICIA VILLA TOMBE
Responsable Grupo Participación Social
Secretaria de Salud

Anexo: (archivo Plan de P.C. 2023 y evidencias)

Proyectó: Liliana Otalvaro Marin– Profesional Universitaria
Elaboró: María Hilda Ceballos Castañeda - Contratista