ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **20234145030002394**
Fecha: **2023-03-21**
TRD: **4145.030.9.37.187.000239**
Rad. Padre: **20234145030002394**

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

Asunto: Remisión evidencias plan de participación ciudadana vigencia 2023

Cordial saludo

Dando alcance al Orfeo No. 20234145030001774 me permito remitir las siguientes evidencias de la socialización del plan de participación ciudadana vigencia 2023.

Acta No 4145.020.14
Acta No 4145.030.9.37.055
Acta No 4145.030.9.37.056
Link y flayer para socialización del plan de participación ciudadana en la instancia web.

Agradecemos su atención,

NELSY PATRICIA VILLA TOMBE
Responsable Grupo Participación Social
Secretaria de Salud Del Distrito Espacial de Cali

Proyectó: Liliana Otalvaro Marín– Profesional Universitaria
Elaboro: Maria Hilda Ceballos Castañeda - Contratista