Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **202416101035701**
Fecha: **07-05-2024**

Bogotá D.C.,

Código de verificación: CC83B

Doctora
NATALIA CASTAÑO DIAZ
Dirección Territorial Salud de Caldas
Carrera 21 No. 29 – 29
Manizales, Caldas
Correo electrónico: directora@saluddecaldas.gov.co; director@saluddecaldas.gov.co

ASUNTO: Aprobación del proyecto para la implementación, monitoreo y seguimiento del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI) Dirección Territorial de Salud de Caldas.

Respetada Doctora.

Nos complace el interés de la Dirección Territorial de Salud de Caldas en financiar con recursos propios la implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas -PAPSIVI durante la vigencia 2024, para lo cual cuentan con el Ministerio de Salud y Protección Social en la asesoría, asistencia técnica y financiera, y, acompañamiento al proceso de implementación del PAPSIVI en su departamento.

Una vez revisado el proyecto, nos permitimos informarle que ***cumple con los lineamientos técnicos y financieros*** establecidos para las Entidades Territoriales para la continuidad de la implementación, seguimiento y monitoreo del PAPSIVI.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por Diana Carolina Fonseca Fonseca

Diana Carolina Fonseca Fonseca
Coordinadora, G. Asistencia y Reparación a Victimas del Conflicto Armado

Elaboró: **acastellanos; emorenoc**
Revisó/Aprobó**: dfonseca**

Para verificar la autenticidad del documento escaneé el QR o ingrese al link: https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/ y digite el número del radicado y el Código de verificación.

Para verificar la autenticidad del documento escaneé el QR o ingrese al link: https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/
y digite el número del radicado y el Código de verificación: CC83B.