| ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ | GESTIÓN ESTRATÉGICA | CÓDIGO: GES-FM-046 |
|---|---|---|
| | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
| | CERTIFICADO DE VIABILIDAD DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS PARA CONTRATOS DE INVERSIÓN | FECHA: 01/AGO/2024 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FECHA: | DÍA: | 23 | MES: | ENERO | AÑO: | 2025 |
| | | | | | | NÚMERO DE CERTIFICADO | SDS-DEF-066 |

**LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**
**DIRECCION DE PLANEACION ESTRATEGICA**

**CERTIFICA:**

**QUE DENTRO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS MUNICIPAL SE ENCUENTRA REGISTRADA LA NECESIDAD DE CONTRATACIÓN PARA EL PROYECTO DE INVERSIÓN A CONTINUACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **INFORMACION GENERAL** | | | | |
| 2 | Nombre del proyecto | APOYO Y FORTALECIMIENTO PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CAJICA | | | |
| 3 | Código de registro (BPIN) | 2024251260029 | | | |
| 4 | Fecha de Registro Proyecto | 17 DE JULIO DE 2024 | | | |
| 5 | Sector del PDM, en el que está inscrito el proyecto | 41. Inclusión social y reconciliación | | | |
| 6 | 4 | 4. Cajicá Social | | | |
| 7 | Subprograma del PDM, en el que está inscrito el proyecto | 24. Discapacidad | | | |
| 8 | Meta del PDM, en el que está inscrito el proyecto | No. de la Meta: 117 | Nombre de la Meta: | Garantizar el funcionamiento anual de 1 Unidad de Atención Integral para las personas con discapacidad | |
| 9 | Objeto del Contrato | AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA OPERAR LOS PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LOS CAJIQUEÑOS, FOCALIZANDO LA POBLACIÓN | | | |
| 10 | Código del CCEPT | 2.3.2.02.02.008 | Nombre del código | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | |
| 11 | Código del Sector de la MGA | 41 | Nombre del código | Inclusión social y reconciliación | |
| 12 | Código del Programa de la MGA | 4104 | Nombre del código | Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar | |
| 14 | Fuentes de Financiación (Nombre y Montos) | Fuentes | Código | Nombre | Monto (En Pesos) |
| | | Fuente 1: | 1.2.1.0.00 | INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | $ 1.200.000.000,00 |
| | | TOTAL | | | $ 1.200.000.000,00 |
| 15 | Valor total en letras | MIL DOCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE | | | |
| | **QUIEN SOLICITA** | | | | |
| 16 | Dependecia que solicitó el concepto de viabilidad | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | | | |
| 17 | Nombre del Secretario que avaló la solicitud de viabilidad | YENNY MARCELA QUINTERO ALVARADO | Firma del Secretario | | |
| 18 | Funcionario que elabora la solicitud y Cargo | YENNY MALAGÓN VALENTIN<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIA | Firma del Funcionario | | |
| | **QUIEN APRUEBA** | | | | |
| 19 | Aprobado por:<br>Secretario(a) de Planeación | JENNY LORENA TOVAR VANEGAS | Firma | | |
| 20 | Revisado por:<br>Director(a) de Planeación Estratégica | OMAR ORLANDO AGUILERA GONZALEZ | Firma | | |
| 21 | Elaborado por:<br>Funcionario<br>Profesional Universitario | PATRICIA PALOMO HURTADO | Firma | | |