República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de Conveniencia, Oportunidad y Registro de Actividades No. 498

Fecha expedición 01/03/2025 Fecha vencimiento Valor Total **31.350.000,00**

Son: Treinta Y Un Millones Trescientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte.

Objeto SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONSOLIDACIÓN, Y REPORTE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA (SIVIGILA) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMATIVAS VIGENTES.

Observaciones

Proyecto **2024666820016** **FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

Fecha Reg. **31.350.000,00**

Plan. PLAN DESARROLLO MUNICIPIO DE SANTA ROSA 2024 - 2027

Linea Estrat. Avanzar en una construcción social, equitativa e incluyente

Programa Salud y protección social

Subprograma Programa Aseguramiento en salud

ACTIVIDADES

Actividad **REALIZAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD**

Componenete OTROS **31.350.000,00**

INSUMOS

Servicios para la comunidad, sociales y personales **31.350.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.008** **SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION** **Valor** **31.350.000,00**

C. Costo **22** **SUBCUENTA REGIMEN SUBSIDIADO**

Fondo **1** **1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación**

Proyecto **2024666820016** **FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

INTENCION DE PAGO

FIRMADO

RAUL HENAO ROSERO

40bd7517111f-62080926-33a293bf3d40

FIRMADO

JOHAN SEBASTIAN VILLALBA HERNÁNDEZ

40bd7517111f-62090817-58dd88ce0c46