**ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO**
**OFICINA DE PLANEACION DE GESTION INSTITUCIONAL**

# CONCEPTO DE VIABILIDAD

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Fortalecimiento a la atención del envejecimiento humano y con bienestar vigencia 2026 en el Municipio de Pasto**
2. NUMERO DE RADICACION: **202500000036458**
3. COSTO TOTAL: **8.575.507.000,00**

## 4. RESPECTO A LA IDENTIFICACION, PREPARACION Y EVALUACION DEL PROYECTO

| | | |
|---|---|---|
| 4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO | SI ☑ | NO ☐ |
| 4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO | SI ☑ | NO ☐ |
| 4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES | SI ☑ | NO ☐ |
| 4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA | SI ☑ | NO ☐ |
| 4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA | SI ☑ | NO ☐ |
| 4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITCAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL | SI ☑ | NO ☐ |
| 4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB | SI ☑ | NO ☐ |
| 4.8. EL PROYECTO ES VIABLE | SI ☑ | NO ☐ |

## 5. CONCEPTO Y OBSERVACIONES

**Los objetivos específicos, productos y metas de producto, se encuentran registradas en Plan de Acción, documento técnico y formato de cronograma del proyecto (pe_f_020). Revisò: Lucelly Rosero F.**

## 6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**
6.2. PROGRAMA: **TEMÁTICA: ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE PERSONA MAYOR**

## 7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO

7.1. NOMBRE: **DIANA CATALINA ZAMBRANO**
7.2. CARGO: **Secretaria**
7.3. DEPENDENCIA: **Secretaría Bienestar Social**

8. **OBSERVACION** EL CONCEPTO DE VIABILIDAD NO CONSTITUYE AUTORIZACION PARA LA EJECUCION Y/O CONTRATACION TOTAL O PARCIAL DEL PROYECTO. SU CONTRATACION DEBE ESTAR PRECEDIDA DE ESTUDIOS, CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DEMAS DOCUMENTOS DE CARACTER JURIDICO, TECNICO, ECONOMICO, FINANCIERO, PRESUPUESTAL, SOCIAL Y AMBIENTAL NECESARIOS. EL CONCEPTO DE VIABILIDAD EN NINGUN CASO SE REFIERE A LA CALIDAD Y VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS, LOS CUALES SON DE RESPONSABILIDAD DE LA DEPENDENCIA QUE PRESENTA EL PROYECTO DE INVERSION

## 9. FUNCIONARIO RESPONSABLE

FUNCIONARIO: **LUCELLY ROSERO FUENMAYOR**
CARGO: **Asesor Banco de Proyectos**
DEPENDENCIA: **Oficina de Planeacion de Gestion Institucional**
FECHA DE RADICACIÓN DEL PROYECTO: **2025-10-20**

Firma

