C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO**			SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL -CDP-			
	Código: GF-FT-03	**Versión:** 2	**Fecha:** 13/11/2020	

ASPECTOS GENERALES	
FECHA (DD/MM/AAAA)	**DEPENDENCIA O SUBDIRECCIÓN EJECUTORA**
	OFICINA DE GESTIÓN HUMANA

ASPECTOS PROGRAMÁTICOS - PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL (PAI)				
LÍNEA ESTRATÉGICA - PAI		**No. - NOMBRE DEL PROGRAMA**	**OBJETIVO DEL PROGRAMA**	**No. - ACCIÓN ESTRATÉGICA**
No.	**NOMBRE DE LA LÍNEA E.**			
3.36	**Fortalecimiento y modernización de la institucionalidad ambiental**	**3.36.07 Sistema de Gestión Integrado**	Administrar los sistemas de gestión aplicables a la Corporación con miras a la mejora continua y al fortalecimiento de la imagen institucional. Contempla tres proyectos que apuntan, el primero, a la operatividad de los Sistemas de Gestión Integrados, el segundo a la gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y el tercero a la gestión del riesgo vial	3.36.07.02.02 Promover la salud laboral de los funcionarios y contratistas durante el desarrollo de sus actividades administrativas y operativas.

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO		
TIPO GASTO	**IDENTIFICACION PRESUPUESTAL**	**VALOR SOLICITADO**
Inversión	**3.36.07.02.02**	**$ 48.667.090**

OBJETO
PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PARA REALIZAR LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y TOXICOLÓGICOS A QUE HAYA LUGAR, PARA GARANTIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DEFINIDOS EN EL SG-SST Y EL PESV; ASÍ COMO EXÁMENES DE LABORATORIO Y OTRAS AYUDAS DIAGNÓSTICAS PREVIAMENTE DEFINIDAS EN EL PROFESIOGRAMA; ADEMÁS DE SEGUIMIENTOS Y VALORACIONES MEDICAS DEL PERSONAL QUE LO REQUIERA EN LA CORPORACIÓN.

PLAZO
Hasta el 31 de diciembre de 2026

MYHL

C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO**			SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL -CDP-			
	Código: GF-FT-03	**Versión:** 2	**Fecha:** 13/11/2020	

FIRMA RESPONSABLE
ORDENADOR DEL GASTO