

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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Apoyo técnico y Agroecológico para una producción sostenible, Vigencia 2026, en el municipio de Pasto.**  
 2. NUMERO DE RADICACION: **202500000036256**  
 3. COSTO TOTAL: **710.000.000,00**

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

4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.8. EL PROYECTO ES VIABLE	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**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). Revisó: Rosa Ordoñez.**

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **ECONÓMICA**  
 6.2. PROGRAMA: **TEMÁTICA FRONTERA AGRÍCOLA**

**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

7.1. NOMBRE: **SILVIA ALEJANDRA PUPIALES ACHICANOY**  
 7.2. CARGO: **Secretario (a)**  
 7.3. DEPENDENCIA: **Secretaría de Agricultura**

**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: **2025-12-04**

Firma



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Apoyo a los organismos de seguridad y control vigencia 2026 del Municipio de Pasto**  
2. NUMERO DE RADICACION: **202500000036320**  
3. COSTO TOTAL: **7.574.822.544,55**

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

4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.8. EL PROYECTO ES VIABLE	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**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). Revisó: Hernan Ortiz. **PRIMER AJUSTE. Se realiza un ajuste sin tramite presupuestal, con redistribución presupuestal, según resolución CONFIS No. 002 del 13 de enero 2026. Rev. Rosa Ordoñez.20/01/2026. SEGUNDO AJUSTE. Se realiza un ajuste sin tramite presupuestal con redistribución presupuestal y ajustando sus actividades, conforme a la resolución No. 013 del 29 de enero del 2026.Rev. Rosa Ordoñez. 04/02/2026.**

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **INSTITUCIONAL**  
6.2. PROGRAMA: **TEMÁTICA: CONVIVENCIA, CONTROL Y SEGURIDAD CIUDADANA "PASTO CONVIVE MÁS SEGURO"**

**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

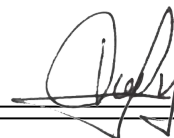
7.1. NOMBRE: **GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS**  
7.2. CARGO: **Secretario (a)**  
7.3. DEPENDENCIA: **Secretaria de Gobierno**

**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: **2025-10-23**

Firma



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Fortalecimiento en la implementación de los instrumentos de planificación y ordenamiento territorial vigencia 2026 del municipio de Pasto**  
2. NUMERO DE RADICACION: **20250000036477**  
3. COSTO TOTAL: **600.004.000,00**

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

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

**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). Revisó: **HERNÁN ORTIZ**

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **AMBIENTAL**  
6.2. PROGRAMA: **TEMATICA PASTO: RUMBO A UN TERRITORIO MODERNO Y SOSTENIBLE**

**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

7.1. NOMBRE: **JOSE FRANCISCO OVIEDO MORA**  
7.2. CARGO: **Secretario (a)**  
7.3. DEPENDENCIA: **Secretaria de Planeación**

**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: **2025-12-17**

Firma



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **MEJORAMIENTO Y RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PUBLICO  
VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PASTO**  
2. NUMERO DE RADICACION: **202500000036716**  
3. COSTO TOTAL: **1.170.000.000,00**

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

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

**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). Revisó: **HERNÁN ORTIZ**

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **AMBIENTAL**  
6.2. PROGRAMA: **TEMATICA: ESPACIO PÚBLICO**

**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

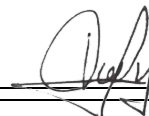
7.1. NOMBRE: **CARLSO ARLEY SALAMANCA ACEVEDO**  
7.2. CARGO:  
7.3. DEPENDENCIA: **Direccion de Control de Espacio Publico**

**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: **2025-12-17**

Firma



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Fortalecimiento del tejido familiar vigencia 2026 en el municipio de Pasto**  
 2. NUMERO DE RADICACION: **20250000036457**  
 3. COSTO TOTAL: **330.000.000,00**

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

- |  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| 4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.8. EL PROYECTO ES VIABLE   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**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). Revisó: Rosa Ordoñez**

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**  
 6.2. PROGRAMA: **TEMÁTICA: FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO FAMILIAR**

**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

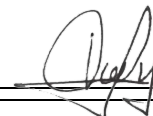
7.1. NOMBRE: **DIANA CATALINA ZAMBRANO**  
 7.2. CARGO: **Secretaria**  
 7.3. DEPENDENCIA: **Secretaría Bienestar Social**

**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



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Eradicación de trabajo infantil, todos por una niñez con mejores oportunidades, más lectura y menos trabajo vigencia 2026 en el municipio de Pasto**  
 2. NUMERO DE RADICACION: **202500000036463**  
 3. COSTO TOTAL: **302.440.000,00**

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

- |  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| 4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.8. EL PROYECTO ES VIABLE   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**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). Revisó: Lucelly Rosero F.

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**  
 6.2. PROGRAMA: **TEMÁTICA: TODOS POR UNA NIÑEZ CON MEJORES OPORTUNIDADES, MAS LECTURA Y MENOS TRABAJO**

**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

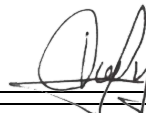
7.1. NOMBRE: **DIANA CATALINA ZAMBRANO**  
 7.2. CARGO: **Secretaria**  
 7.3. DEPENDENCIA: **Secretaría Bienestar Social**

**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



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Fortalecimiento integral a entornos que promueven hechos de paz de los CDI nidos nutrir vigencia 2026 en el Municipio de Pasto**  
2. NUMERO DE RADICACION: **20250000036379**  
3. COSTO TOTAL: **1.044.276.477,15**

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

4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.8. EL PROYECTO ES VIABLE	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**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). Revisó: Hernan Ortiz

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**  
6.2. PROGRAMA: **TEMATICA: ENTORNOS SEGUROS PARA UNA PRIMERA INFANCIA**

**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



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Apoyo al desarrollo de programas nacionales para población en condición de vulnerabilidad, vigencia 2026, en el Municipio de Pasto**  
 2. NUMERO DE RADICACION: **202500000036308**  
 3. COSTO TOTAL: **350.400.000,00**

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

- |  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| 4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.8. EL PROYECTO ES VIABLE   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**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). Revisó: Lucelly Rosero F.**

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**  
 6.2. PROGRAMA: **TEMÁTICA: PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LAS FAMILIAS VULNERABLES EN LOS PROGRAMAS NACIONALES**

**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



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Implementación del programa de Mínimo Vital de Agua Potable, de la vigencia 2026 del Municipio de Pasto**  
2. NUMERO DE RADICACION: **20250000036265**  
3. COSTO TOTAL: **542.400.000,00**

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

- |  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| 4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.8. EL PROYECTO ES VIABLE   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**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). Revisó: Lucelly Rosero F.

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**

6.2. PROGRAMA: **TEMATICA: PASTO COMPROMETIDO Y SOCIAL CON EL ACCESO AL MÍNIMO**

**VITAL AGUA POTABLE PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE**

**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN 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**

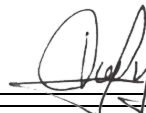
FUNCIONARIO: **LUCELLY ROSERO FUENMAYOR**

CARGO: **Asesor Banco de Proyectos**

DEPENDENCIA: **Oficina de Planeacion de Gestion Institucional**

FECHA DE RADICACIÓN DEL PROYECTO: **2025-10-20**

Firma



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Fortalecimiento a los procesos de atención para la población con discapacidad, vigencia 2026 en el Municipio de Pasto**  
 2. NUMERO DE RADICACION: **20250000036848**  
 3. COSTO TOTAL: **854.500.000,00**

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

- |  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| 4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.8. EL PROYECTO ES VIABLE   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**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). Revisó: Jonny Montenegro**

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**  
 6.2. PROGRAMA: **TEMATICA: PASTO SIN BARRERAS PARA LAS PERSONAS CON**

**DISCAPACIDAD**  
**7. PERSONA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

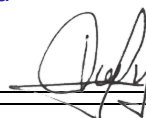
7.1. NOMBRE: **DIANA CATALINA ZAMBRANO**  
 7.2. CARGO: **Secretaria**  
 7.3. DEPENDENCIA: **Secretaría Bienestar Social**

**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



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

**CONCEPTO DE VIABILIDAD**

1. NOMBRE DEL PROYECTO: **Fortalecer las estrategias para la atención a personas con alta permanencia en calle y riesgo de habitanza en calle Vigencia 2026 del Municipio de Pasto**  
 2. NUMERO DE RADICACION: **202500000036582**  
 3. COSTO TOTAL: **565.443.750,00**

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

- |  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| 4.1. EL PROBLEMA ESTA BIEN DEFINIDO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.2. LA ALTERNATIVA SELECCIONADA SOLUCIONA EL PROBLEMA DEFINIDO                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.3. LOS COSTOS ESTIMADOS SON RAZONABLES   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.4. ES FUNCION DE LA ENTIDAD RESPONSABLE SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.5. LA FICHA ESTA CORRECTAMENTE DILIGENCIADA  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.6. EL PROYECTO ES CONSISTENTE CON LOS PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS DEL DESARROLLO SECTORIAL | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.7. FICHA DE PROYECTO COHERENTE CON MGA-WEB   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4.8. EL PROYECTO ES VIABLE   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**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). Revisó: Lucelly Rosero F.

**6. INFORMACION PLAN DE ACCION Y PRESUPUESTO**

6.1. DIMENSION: **SOCIAL**  
 6.2. PROGRAMA: **Pasto un municipio incluyente con las personas habitantes de calle y en calle**

**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

