

**FICHA DE RADICACION DE PROYECTOS DE INVERSION**

**1. IDENTIFICACION DE PROYECTO**

Código de radicación: 2013415510370

Fecha de radicación: 27/12/2013

**2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

**Nombre del Proyecto:** APOYO DEL PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DEL RIESGO COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE PITALITO, HUILA, CENTRO ORIENTE  
(Proceso, Objeto y Localización)

**Entidad Proponente del Proyecto**

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL

Persona responsable: ANA LUZ TRUJILLO MUÑOZ

Cargo: SECRETARIA DE SALUD

Dirección: CALLE 6 N° 3 - 48

Teléfono: 0988360010

Localidad: MUNICIPIO DE PITALITO HUILA

E-mail: www.pitalitohuila@.com

**3. ENTIDAD QUE PRESENTA EL PROYECTO AL BANCO**

Sigla: A. MPAL.

Nombre: MUNICIPIO DE PITALITO

**4. CLASIFICACION DEL PROYECTO**

**4.1 Clasificación Presupuestal**

Tipo Especifico de Gasto de Inversión: 0320 Protección y Bienestar Social

Sector: 0300 Intersubsectorial Salud

**4.2 Entidades y Programas de Cofinanciación a las cuales accede**

**Entidad Cofinanciadora**

Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación

Programa: Sin Programa de Cofinanciación

Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación

**Vigencia:**

**Entidad Cofinanciadora**

Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación

Programa: Sin Programa de Cofinanciación

Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación

**Vigencia:**

**Entidad Cofinanciadora**

Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación

Programa: Sin Programa de Cofinanciación

Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación

**Vigencia:**

**5. RESPONSABLE DE LA RADICACION EN EL BANCO**

Nombre del Funcionario: MIGUEL ANGEL ARTUNDUAGA

**6. CONSTANCIA DE RECEPCION DEL PROYECTO POR LA INSTANCIA QUE EMITE EL CONCEPTO DE VIABILIDAD**

Nombre del Funcionario: \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_