

FICHA DE RADICACION DE PROYECTOS DE INVERSION

1. IDENTIFICACION DE PROYECTO

Código de radicación: 2017415510034	Fecha de radicación: 28/03/2017
-------------------------------------	---------------------------------

2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto: (Proceso, Objeto y Localización)	ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD MOVIL MEDICO ODONTOLOGICA EXTRAMURAL PARA LA ESE MANUEL CASTRO TOVAR DEL MUNICIPIO PITALITO, HUILA, CENTRO ORIENTE		
	Entidad Proponente del Proyecto *		
Nombre:	MUNICIPIO DE PITALITO		
Persona responsable:	MIGUEL ANTONIO RICO RINCON		
Cargo:	ALCALDE MUNICIPAL		
Dirección:	CENTRO ADMINISTRATIVO LA CHAPOLERA	Teléfono: 0988360010	
Localidad:	MUNICIPIO DE PITALITO		
E-mail:	contactenos@alcaldiapitalito.gov.co		

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:	0112 Adquisición de Infraestructura propia del Sector
Sector:	0300 Intersubsectorial Salud

4.2 Entidades y Programas de Cofinanciación a las cuales accede

Entidad Cofinanciadora		Vigencia: 2017
Entidad:	NACIÓN	
Programa:	Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma:	Sin Subprograma de Cofinanciación	
Entidad Cofinanciadora		Vigencia:
Entidad:		
Programa:		
Subprograma:		
Entidad Cofinanciadora		Vigencia:
Entidad:		
Programa:		
Subprograma:		

5. RESPONSABLE DE LA RADICACION EN EL BANCO

Nombre del Funcionario:	<u>MANUEL CASTRO PEREZ TOVAR</u>
-------------------------	----------------------------------

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

Nombre del Funcionario:	_____
Fecha :	_____

FICHA DE RADICACION DE PROYECTOS DE INVERSION

1. IDENTIFICACION DE PROYECTO

Código de radicación: 2017415510033	Fecha de radicación: 28/03/2017
-------------------------------------	---------------------------------

2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto: (Proceso, Objeto y Localización)	ADQUISICION DE UNA FUNDACION DE TRANSORTE ASISTENCIAL BASICO TIPO TAB PARA LA ESE MANUEL CASTRO TOVAR DEL MUNICIPIO PITALITO, HUILA, CENTRO ORIENTE	
	Entidad Proponente del Proyecto	
Nombre:	MUNICIPIO DE PITALITO	
Persona responsable:	MIGUEL ANTONIO RICO RINCON	
Cargo:	ALCALDE MUNICIPAL	
Dirección:	CENTRO ADMINISTRATIVO LA CHAPOLERA	Teléfono: 0988360010
Localidad:	MUNICIPIO DE PITALITO	
E-mail:	contactenos@alcaldiapitalito.gov.co	

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:	0112 Adquisición de Infraestructura propia del Sector
Sector:	0300 Intersubsectorial Salud

4.2 Entidades y Programas de Cofinanciación a las cuales accede

Entidad Cofinanciadora	Vigencia: 2017
Entidad:	NACIÓN
Programa:	Sin Programa de Cofinanciación
Subprograma:	Sin Subprograma de Cofinanciación
Entidad Cofinanciadora	Vigencia:
Entidad:	
Programa:	
Subprograma:	

5. RESPONSABLE DE LA RADICACION EN EL BANCO

Nombre del Funcionario: <u>MIGUEL ANTONIO RICO RINCON</u>

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

Nombre del Funcionario: _____
Fecha: _____

FICHA DE RADICACION DE PROYECTOS DE INVERSION

1. IDENTIFICACION DE PROYECTO

Código de radicación: 2017415510032	Fecha de radicación: 25/03/2017
-------------------------------------	---------------------------------

2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto: DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN AMBIENTAL EN ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA (Proceso, Objeto y Localización)		
Entidad Proponente del Proyecto		
Nombre:	OFICINA DE AMBIENTE Y GESTIÓN DEL RIESGO MUNICIPAL	
Persona responsable:	FAIVER CRUZ CORREA	
Cargo:	JEFE OFICINA	
Dirección:	CENTRO ADMINISTRATIVO LA CHAPOLERA	Teléfono: 0988360010
Localidad:	MUNICIPIO DE PITALITO	
E-mail:	contactenos@alcaldiapitalito.gov.co	

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:	0310 Divulgación, Asistencia Técnica y Capacitación
Sector:	0900 Intersubsectorial Ambiente

4.2 Entidades y Programas de Cofinanciación a las cuales accede

Entidad Cofinanciadora	Vigencia:
Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa: Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación	
Entidad Cofinanciadora	Vigencia:
Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa: Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación	
Entidad Cofinanciadora	Vigencia:
Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa: Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación	

5. RESPONSABLE DE LA RADICACION EN EL BANCO

Nombre del Funcionario: <u>ALVARO CARLOS PEREZ TORRES</u>

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

Nombre del Funcionario: _____
Fecha: _____

FICHA DE RADICACION DE PROYECTOS DE INVERSION

1. IDENTIFICACION DE PROYECTO

Código de radicación: 2017415510031

Fecha de radicación: 22/03/2017

2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto: CONSTRUCCIÓN SISTEMA DE ACUEDUCTO EN LA VEREDA CABUYAL SECTOR ALTO DEL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA
(Proceso, Objeto y Localización)

Entidad Proponente del Proyecto

Nombre: SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL

Persona responsable: EDGAR NUÑEZ GUZMAN

Cargo: SECRETARIO DESPACHO

Dirección: CENTRO ADMINISTRATIVO LA CHAPOLERA

Teléfono: 0988360010

Localidad: MUNICIPIO DE PITALITO

E-mail: contactenos@alcaldiapitalitohuila.gov.co

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: 0111 Construcción de Infraestructura propia del Sector

Sector: 1203 Saneamiento Básico

4.2 Entidades y Programas de Cofinanciación a las cuales accede

Entidad Cofinanciadora**Vigencia:**

Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación

Programa: Sin Programa de Cofinanciación

Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación

Entidad Cofinanciadora**Vigencia:**

Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación

Programa: Sin Programa de Cofinanciación

Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación

Entidad Cofinanciadora**Vigencia:**

Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación

Programa: Sin Programa de Cofinanciación

Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación

5. RESPONSABLE DE LA RADICACION EN EL BANCO

Nombre del Funcionario:

AUSA CARLOS PEREZ TOVAR

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

Nombre del Funcionario: _____

Fecha: _____

FICHA DE RADICACION DE PROYECTOS DE INVERSION

1. IDENTIFICACION DE PROYECTO

Código de radicación: 2017415510030 Fecha de radicación: 14/03/2017

2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto: MEJORAMIENTO REDES ELECTRICA BAJA TENSION VEREDA HOLANDA,
(Proceso, Objeto y Localización) MUNICIPIO DE PITALITO, HUILA

Entidad Proponente del Proyecto

Nombre: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA HOLANDA MUNICIPIO DE PITALITO
Persona responsable: REINALDO VARGAS SUAREZ
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Dirección: VEREDA HOLANDA Teléfono: 3123127907
Localidad: MUNICIPIO DE PITALITO
E-mail: 0

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: 0113 Mejoramiento y Mantenimiento de Infraestructura Propia del Sector
Sector: 0507 Transmisión y Distribución de Energia

4.2 Entidades y Programas de Cofinanciación a las cuales accede

Entidad Cofinanciadora		Vigencia:
Entidad:	Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa:	Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma:	Sin Subprograma de Cofinanciación	
Entidad Cofinanciadora		Vigencia:
Entidad:	Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa:	Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma:	Sin Subprograma de Cofinanciación	
Entidad Cofinanciadora		Vigencia:
Entidad:	Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa:	Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma:	Sin Subprograma de Cofinanciación	

5. RESPONSABLE DE LA RADICACION EN EL BANCO

Nombre del Funcionario: DAVID CECILIO PEREZ TORRES

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

Nombre del Funcionario: _____
Fecha: _____

FICHA DE RADICACION DE PROYECTOS DE INVERSION

1. IDENTIFICACION DE PROYECTO

Código de radicación: 2017415510029 Fecha de radicación: 13/03/2017

2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto: SERVICIO ENCAMINADO A LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES, (Proceso, Objeto y Localización) CAPACITACIONES Y EVENTOS QUE REALIZAN LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA DE PITALITO, HUILA

Entidad Proponente del Proyecto

Nombre: SECRETARIA DE GOBIERNO E INCLUSION SOCIAL MUNICIPAL
Persona responsable: JOSE RICARDO CRUZ CARVAJAL
Cargo: SECRETARIO DESPACHO
Dirección: CENTRO ADMINISTRATIVO LA CHAPOLERA Teléfono: 0988360010
Localidad: MUNICIPIO DE PITALITO
E-mail: contactenos@alcaldiapitalito.gov.co

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: 1507 Atención a Población Vulnerable o Excluida

4.2 Entidades y Programas de Cofinanciación a las cuales accede

Entidad Cofinanciadora	Vigencia:
Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa: Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación	
Entidad Cofinanciadora	Vigencia:
Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa: Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación	
Entidad Cofinanciadora	Vigencia:
Entidad: Sin Entidad de Cofinanciación	
Programa: Sin Programa de Cofinanciación	
Subprograma: Sin Subprograma de Cofinanciación	

5. RESPONSABLE DE LA RADICACION EN EL BANCO

Nombre del Funcionario: ALAN CARLOS PEREZ TOVAR

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

Nombre del Funcionario: _____
Fecha : _____