



| | | | | |
|--|----------|---------------------|-----------------------|--------|
| FICHA No. | | FECHA: | | |
| Nombre del Proyecto: | | | | |
| Área según el artículo 112-E de la ley 66 de 29 de octubre de 2015: | | | | |
| Provincia | Distrito | Corregimiento | Comunidad | Sector |
| | | | | |
| Breve Descripción del Proyecto: | | | | |
| Objetivo central del Proyecto: | | | | |
| Breve Justificación del Proyecto: | | | | |
| Población Beneficiada: _____ personas | | | | |
| Costo Aproximado del Proyecto: B/. _____ | | | | |
| Periodo Fiscal Correspondiente: _____ | | | | |
| Comprobación Jurídica Correspondiente: Propiedad del Municipio | | | | |
| Fundamento Legal: Acuerdo Municipal No. ____ de ____ de _____ de 20 ____. “Por el cual se aprueba el presupuesto de Inversión Anual de la vigencia fiscal del 20 ____”. | | | | |
| Técnico Evaluador: | | | Sello de la Alcaldía: | |
| Teléfono: _____, Correo: _____ | | | | |
| Nombre _____, Firma: _____ | | | | |
| Planificador: | | | | |
| Teléfono: _____, Correo: _____ | | | | |
| Nombre _____, Firma: _____ | | | | |
| Nombre del Coordinador provincial de SND: | | Nombre del Alcalde: | | |
| Firma: _____ | | Firma: _____ | | |