Alcaldía de Copacabana

NECESIDADES DE CONTRATACIÓN

Código: A-CBS-F-021 Versión: 07 Fecha Actualización: 14-01-2025

Fecha de solicitud*	Centro de Costos*	Secretaría*	Número de Radicado
15/05/2025	12002	Secretaría de Salud	2025-0411

Información Jurídica

Tipo de contrato*	Modalidad de selección*
1-prestaciondeservicios	CCE-16

Objeto contractual*
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO Y PROTECCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DESDE EL AREA DE OCIO PRODUCTIVO MANUALIDADES, MEDIANTE LA ELABORACION DE TRABAJOS MANUALES EN DIFERENTES TECNICAS, CON LA POBLACION ADULTA MAYOR DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE COPACABANA, SEGUN LOS LINEAMIENTOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, Y LOS ESTABLECIDOS POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL EN EL PLAN DE DESARROLLO 2024 2027 SOMOS UN NUEVO AIRE 4.3.1.1

Duración estimada	Nombre Contratista
120	MARIA EUGENIA GOMEZ CAÑAS

Información Plan de Desarrollo Municipal

Programa
4.3.1 Fortalecimiento y protección integral del adulto mayor.

Indicador
4.3.1.6

BPIN
2024052120064

Información Presupuestal

Naturaleza del gasto	Presupuesto Total*
Inversión	$ 8.694.616,00

Discriminación de Rubros presupuestales

RESUMIDO	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
2123185			8694616

Forma de pago*
Mensual

Datos del Solicitante

Nombre*	Cargo*	Firma
ALEJANDRA ALVAREZ DIAZGRANADOS	SECRETARIA DE SALUD	Alejandra AD

Aprobaciones

Departamento Administrativo Aprobado	**Firma** 
Secretaría de Hacienda Aprobado	**Firma** 
Alcalde Municipal Aprobado	**Firma** 

Información del Comité de Contratación

Número de Acta 012	**Fecha del Comité** 29/05/2025

Observaciones