FECHA: 2/9/2025

DEPENDENCIA: Secretaría de Salud

VIGENCIA FUTURA: SI _____ NO __X__

DOCUMENTO VIGENCIA FUTURA: N/A

TIPO DE GASTO: INVERSIÓN __X__ FUNCIONAMIENTO _____ DEUDA PÚBLICA _____

CÓDIGO DEL BANCOP: N/A

OBJETO CON INDICADOR DEL PLAN DE DESARROLLO
REALIZAR MUESTREOS DE AGUA EN ACUEDUCTOS RURALES, URBANOS Y PISCINAS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, FÍSICOS Y QUÍMICOS, CUMPLIENDO CON LAS DISPOSICIONES DE LA NORMATIVA VIGENTE.

RUBRO PRESUPUESTAL:

RESUMIDO	CPC	COMPONENTE INV.	VALOR
2123124	91122	1903028	36.731.030

CENTRO DE COSTOS: 12003

VALOR:
TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL TREINTA PESOS
ML $ 36.731.030

SOLICITANTE: ALEJANDRA ALVAREZ DIAZGRANADOS

CARGO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE: Alejandra AD