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
23/03/2026	12001	Secretaría de Salud	0638-2026

Información Jurídica

Tipo de contrato*	Modalidad de selección*
1-prestaciondeservicios	CCE-10

Objeto contractual*
REALIZAR LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA EN ACUEDUCTOS RURALES, URBANOS Y PISCINAS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA, PARA LA REALIZACIÓN DE ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, FÍSICOS Y QUÍMICOS, EN CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVIDAD SANITARIA VIGENTE APLICABLE.

Duración (días)	Nombre Contratista
Fecha inicio: 23/03/2026 **Fecha fin:** 30/12/2026 **Total:** 283 días	POR DEFINIR

Información Plan de Desarrollo Municipal

Programa
1.1.4 Fortalecimiento de los niveles de gobernanza de la salud.

Indicador
1.1.4.3 PQRSD relacionadas a Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVC) atendidas.

BPIN
2024052120063 Fortalecimiento de los niveles de gobernanza de la salud en el municipio de Copacabana.

Información Presupuestal

Naturaleza del gasto	Presupuesto Total*
Inversión	$ 38.567.582,00

Discriminación de Rubros presupuestales

RESUMIDO	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
222123920	2.99.1903.19.02.92.22.222123920.11001	2024052120063-SLD-114-11001	38567582

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 N14	**Fecha del Comité** 27/03/2026

Observaciones