	ALCALDIA MUNICIPAL CONCEPCIÓN SANTANDER	
	FORMATO: SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Página: 1 de 1**

SOLICITUD No.				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL	x
FECHA DE SOLICITUD	**3**	**8**	**2026**		ADICIÓN (*)	
	DÍA	MES	AÑO			

OFICINA GESTORA	UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS
Nombre Proyecto	Desarrollo del programa acceso de la población a los servicios de agua potable y saneamiento básico del municipio de Concepción, Santander
Código BPIM Proyecto	202500000016124

2. OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO PÚBLICO DE ASEO EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER.

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

VALOR ($)	**$13.000.000**

4. RUBRO (S) PRESUPUESTAL (ES)

NUMERAL	**VALOR**
2.3.2.02.02.009.40.03.009	**$ 13.000.000**

NELSON IVAN ORTIZ LOPÉZ
JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS

EDUAR ABRIL BORRERO
ALCALDE MUNICIPAL

(*) En caso de adición de contrato se deberá adjuntar copia