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 |
|---|---|---|---|
| 09/09/2026 | 06001 | Secretaría de Gobierno | 1458-2026 |

## Información Jurídica

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

**Objeto contractual***
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRÁMITES, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y RUTAS DE ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS.

| Duración (días) | Nombre Contratista |
|---|---|
| **Fecha inicio:** 17/09/2026<br>**Fecha fin:** 15/12/2026<br>**Total:** 90 días | ANYI LILIANA DUQUE GARCÍA |

## Información Plan de Desarrollo Municipal

**Programa**
4.11.1 Programa integral de seguridad e instrumentos de planificación y gestión como el plan de seguridad.

**Indicador**
4.11.1.3 Acciones que garanticen entornos protectores y seguros para niños, niñas y adolescentes.

**BPIN**
2024052120038 Implantación del programa integral de seguridad e instrumentos de planificación y gestión como el plan de seguridad para el mejoramiento de la seguridad y convivencia ciudadana en el municipio de Copacabana.

## Información Presupuestal

| Naturaleza del gasto | Presupuesto Total* |
|---|---|
| Inversión | $ 11.136.576 |

## Discriminación de Rubros presupuestales

| RESUMIDO | RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 151623905 | 2.99.4102.15.151623905.11001 | 2024052120038-GOB-4111-11001 | 11136576 |

**Forma de pago***
Mensual

## Datos del Solicitante

| Nombre* | Cargo* | Firma |
|---|---|---|
| EDWI DARÍO CEBALLOS MURIEL | SECRETARIO DE GOBIERNO |  |

## Aprobaciones

| | |
|---|---|
| **Departamento Administrativo**<br>Aprobado | **Firma**<br> |
| **Secretaría de Hacienda**<br>Aprobado | **Firma**<br> |
| **Alcalde Municipal**<br>Aprobado | **Firma**<br> |

## Información del Comité de Contratación

| | |
|---|---|
| **Número de Acta**<br>N°43 | **Fecha del Comité**<br>09/09/2026 |

## Observaciones