

**ENTIDAD:** MUNICIPALIDAD DE COBAN  
**DIRECCIÓN:** 1RA CALLE 1-11 ZONA 1  
**HORARIO DE ATENCIÓN:** 08:00 A 17:00  
**TELÉFONO:** 7955-3232  
**DIRECTOR:** Franklin Romeo Chub Caz  
**ENCARGADO DE ACTUALIZACIÓN:**  
**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 05/01/2026  
**CORRESPONDE AL MES DE:** DICIEMBRE



**NUMERAL 10 - COTIZACIONES Y LICITACIONES DE PROGRAMAS**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CANTIDADES	PRECIOS UNITARIOS	MONTOS	TOTAL	REGLÓN PRESUPUESTARIO	CARACTERÍSTICAS DEL PROVEEDOR		DETALLES DEL PROCESO DE ADJUDICACIÓN		CONTENIDO DEL CONTRATO		
						Nombre proveedor:	NIT:	NOG:	Fecha de Publicación:	Fecha de presentación de ofertas:	Fecha de Adjudicación:	No. Del Contrato:
Cotización o Licitación			Q	-								