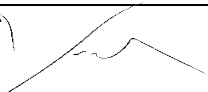


|                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                               | SOLICITUD O PRÓRROGA DE CONTRATACIÓN |                                                                                                                         |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                | CODIGO:<br>FO.102.23.001             | FECHA DE APROBACIÓN:<br>13-02-2023                                                                                      | VERSIÓN: 001 |                                                                                     |
| FECHA DE SOLICITUD: 28 de Abril de 2023                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: H C AUDRY MARIATORO ECHAVARRIA                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| OFICINA/DEPENDENCIA/PROCESO: UNIDAD DE APOYO NORMATIVO                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| TIPO DE SOLICITUD:            NUEVO CONTRATO: <u>  X  </u> (A)                            PRÓRROGA DE CONTRATO: <u>      </u> (B)                                                                                                              |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| A. COMPLETE LA INFORMACION EN CASO DE SOLICITUD DE NUEVO CONTRATO                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| TIPO DE CONTRATO (marque con una X)                                                                                                                                                                                                            |                                      | PLAN O PROGRAMA A DESARROLLAR (Marque con una X))                                                                       |              |                                                                                     |
| ADQUISICIÓN DE BIENES O COMPRAS                                                                                                                                                                                                                |                                      | PLAN ESTRATÉGICO                                                                                                        |              |                                                                                     |
| PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES                                                                                                                                                                                                          |                                      | PLAN DE ACCIÓN                                                                                                          |              |                                                                                     |
| PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS                                                                                                                                                                                                               |                                      | PLAN DE MEJORAMIENTO                                                                                                    |              |                                                                                     |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                          | X                                    | PLAN DE COMPRAS                                                                                                         |              |                                                                                     |
| OBRA                                                                                                                                                                                                                                           |                                      | PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES                                                                                             | X            |                                                                                     |
| CONVENIO INTERADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                   |                                      | OTRO                                                                                                                    |              |                                                                                     |
| OTRO                                                                                                                                                                                                                                           |                                      | ¿CUÁL?                                                                                                                  |              |                                                                                     |
| BREVE DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO SOLICITADO. Prestar Servicio Profesional en la Unidad de Apoyo Normativo de la Honorable Concejal Audry Maria Toro Echavarria".                                                                          |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| Valor Estimado: 8 CUOTAS DE \$ 4.200.000                                                                                                                                                                                                       |                                      | Valor Total: \$ 33.600.000                                                                                              |              |                                                                                     |
| B. COMPLETE LA INFORMACION EN CASO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DE CONTRATO                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| No. Contrato                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| Nombre Contratista                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| Plazo a adicionar                                                                                                                                                                                                                              |                                      | Valor a adicionar                                                                                                       |              |                                                                                     |
| FIRMA SOLICITANTE                                                                                                                                           |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |
| Vo Bo PRESIDENTE CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                      |                                      | ENTERADO DIRECCION ADMINISTRATIVA  |              |                                                                                     |
| La aceptación de la presente solicitud queda condicionada a la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal por parte de la Dirección Administrativa previa revisión y validación en el Plan Anual de Aquisiciones de la Entidad. |                                      |                                                                                                                         |              |                                                                                     |



**CONCEJO**

**SANTIAGO DE CALI** Santiago de Cali, 28 de Abril de 2023

**Doctor:**

**CARLOS HERNAN RODRIGUEZ NARANJO**

**Presidente**

Cordial saludo,

De manera respetuosa presento a usted solicitud contratación de la señorita Paula Andrea Jurado Meza, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.144.051.238 de Cali Valle, quien estará vinculada en mi Unidad de Apoyo Normativo con los recursos a que tengo derecho como Honorable Concejal de Santiago de Cali.

- **NECESIDAD.** Dentro de mi unidad de apoyo, se requiere realizar un contrato que tendrá como objeto “Prestar Servicio Profesional en la Unidad de Apoyo Normativo de la Honorable Concejal Audry Maria Toro Echavarria”.
- **ACTIVIDADES.**
  - Brindar apoyo profesional en el análisis y presentación de recomendaciones a la Concejal en los proyectos de acuerdo
  - Brindar apoyo profesional en la preparación de debates para los proyectos de acuerdo
  - Brindar apoyo en el análisis y recomendaciones de las problemáticas de las comunas y los corregimientos de la ciudad.
  - Las demás que le sean asignadas por la Concejal

VALOR ESTIMADO: \$ 33.600.000 (8 CUOTAS DE \$ 4.200.000), desde el mes de Mayo de 2023 hasta el 30 de Diciembre de 2023 agradezco su atención,

Atentamente,

**AUDRY MARIA TORO ECHAVARRIA**

**Honorable Concejal**