CONCEJO
SANTIAGO DE CALI

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado N°: 202402002030000204
No. Caso: 10697
Fecha: 23-01-2024 16:39:14
TRD: 200.203.22.20.0001.000020
Rad. Padre:

CARLOS ANDRES ARIAS RUEDA
Presidente Del Concejo
Presidencia
Avenida 2n no. 10 n - 65

ASUNTO: JUSTIFICACIÓN CONTRATO PAULA ANDREA VASQUEZ ALBORNOZ

Cordial Saludo,

De manera respetuosa presento a usted solicitud de contratación de la señora PAULA ANDREA VASQUEZ ALBORNOZ con cedula de ciudadanía No 1.144.180.884 de Cali para que haga parte de la oficina a mi cargo en el Concejo Municipal de Santiago deCali, así:

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar apoyo asistencial en la oficina de archivo y correspondencia del Concejo Distrital de Cali.

ACTIVIDADES

1.Brindar apoyo en la conservación de documentos en el archivo central.
2. Prestar apoyo en el préstamo de documentos para clientes interno y externo.
3.Prestar apoyo en el seguimiento de la gestión documental del Concejo.
4. Las demás que le sean asignadas por el supervisor.

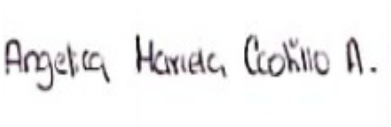
VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO: Nueve Millones Seiscientos Mil Pesos ($9.600.000).

CONCEJO
SANTIAGO DE CALI

VALOR DE LA CUOTA: 4 Cuotas de Dos Millones Cuatrocientos Mil Seis Millones Doscientos Mil Pesos ($2.400.000).

PLAZO DE EJECUCION: De Enero 2024 al 30 Abril de 2024.

Atentamente,



ANGELICA MARCELA CASTILLO ARTEAGA
Jefe De Oficina
Oficina de Archivo y Correspondencia

Anexo:
Copia:
Proyectó: Angelica Marcela Castillo Arteaga - Jefe De Oficina
Elaboró: Angelica Marcela Castillo Arteaga - Jefe De Oficina
Revisó:
Radicados:
Adjuntos:

CONCEJO SANTIAGO DE CALI	SOLICITUD O PRÓRROGA DE CONTRATACIÓN			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
	CODIGO: **FO.102.23.001**	**FECHA DE APROBACIÓN:** **13-02-2023**	**VERSIÓN:** **001**	

FECHA DE SOLICITUD: **ENERO DE 2023**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: **ANGELICA MARCELA CASTILLO ARTEAGA**

OFICINA/DEPENDENCIA/PROCESO: **OFICINA DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA**

TIPO DE SOLICITUD: **NUEVO CONTRATO:** X **(A)** **PRÓRROGA DE CONTRATO:** _____ **(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	X	PLAN DE ACCIÓN	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS		PLAN DE MEJORAMIENTO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		PLAN DE COMPRAS	
OBRA		PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		OTRO	
OTRO		¿CUÁL?	

BREVE DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO SOLICITADO. Prestar apoyo asistencial en la oficina de archivo y correspondencia del Concejo Distrital de Cali

Valor Estimado:	Valor Total:
Cuatro Cuotas de Dos Millones Cuatrocientos Mil Pesos ($2.400.000) **C/U**	$9.600.000

B. COMPLETE LA INFORMACION EN CASO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DE CONTRATO

No. Contrato	
Nombre Contratista	
Plazo a adicionar	**Valor a adicionar**

FIRMA SOLICITANTE

Angelica Marcela Castillo A.

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.