CONCEJO
SANTIAGO DE CALI

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado N°: 202400002000000934
No. Caso: 12288
Fecha: 04-07-2024 12:08:36
TRD: 200.22.20.0041.000093
Rad. Padre:

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

ASUNTO: JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN

De manera respetuosa presento la novedad de mi proceso.

Contrato de Prestación de Servicios para el señor ANDRES FELIPE MAYA MENDOZA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.107.057.236 de Cali - Valle.

OBJETO DE CONTRATO: Prestar el servicio de apoyo profesional en la Secretaría General del Concejo Distrital de Santiago de Cali.

ACTIVIDADES:

1. Brindar apoyo profesional en la organización y gestión administrativa de las actividades previstas en la Secretaria General del Concejo Distrital de Santiago de Cali.

2. Acompañar al Secretario General a las sesiones plenarias ordinarias programadas, para recolectar material gráfico y publicitario.

3. Asistir a las Comisiones de Plan y Tierras, recolectar material gráfico, publicitario y presentar informe sobre el estudio del Proyecto de Acuerdo No. 005 de 2024.

4. Asistir a las Comisiones de Presupuesto, recolectar material gráfico, publicitario y presentar informe sobre el estudio de los Proyectos de Acuerdo No. 006 y 007 de 2024.

CONCEJO
SANTIAGO DE CALI

5. Desempeñar las demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.

Valor de la Cuota: Una (1) cuota de $4.000.000
Valor total del Contrato: $4.000.000
Duración del Contrato: Hasta el 31 de julio de 2024

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,



HERBERT LOBATON CURREA
Secretario General
Secretaria General

Anexo:
Copia:
Proyectó: Herbert Lobaton Currea - Secretario General
Elaboró: Herbert Lobaton Currea - Secretario General
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: JULIO DE 2024**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE: HERBERT LOBATÓN CURREA**

**OFICINA/DEPENDENCIA/PROCESO: SECRETARIA GENERAL**

**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 | | PLAN DE ACCIÓN | |
| PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS | | PLAN DE MEJORAMIENTO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | X | PLAN DE COMPRAS | |
| OBRA | | PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES | |
| CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | | OTRO | |
| OTRO | | ¿CUÁL? | |

**PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO PROFESIONAL EN LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI.**

| | |
|---|---|
| **Valor Estimado: $4.000.000 X 1 CUOTA** | **Valor Total: $4.000.000** |

**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.**