

Santiago de Cali, de agosto 2025

Doctor  
**Edison Lucumi Lucumi**  
Presidente del Concejo Municipal de Cali  
Ciudad

Asunto: Justificación de Contratación de la Oficina de la concejala Ana Erazo Ruiz, de Santiago de Cali D.E.

Cordial saludo.

De manera respetuosa presento a usted la solicitud de contratación de prestación de servicios profesionales de la señora **VIVIANA HURTADO OREJUELA** identificada con cédula de ciudadanía No. **67032874** de **CALI, VALLE**, para que haga parte de la Oficina de la concejala Ana Erazo Ruiz, desde agosto hasta el 30 de diciembre del 2025.

**OBJETO CONTRACTUAL:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DE LA CONCEJALA ANA ERAZO RUIZ

**ACTIVIDADES:**

1. Prestar servicios profesionales en la Unidad de Apoyo Normativo de la H.C. Ana Erazo sobre asuntos propios de su labor.
2. Hacer acompañamiento de las actividades que la concejala Ana Erazo realice con el fin de apoyar logísticamente y técnicamente.
3. Acompañar en los territorios y con los colectivos que soliciten los diferentes proyectos de acuerdo.
4. Prestar apoyo logístico en las actividades que se realicen en los territorios
5. Realizar informes mensuales sobre la ejecución del contrato
6. Las demás que requiera la Unidad de Apoyo Normativo de la H.C. Ana Erazo Ruiz.

**VALOR CUOTAS:** 5 cuotas de cinco millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil pesos (\$5.445.000).

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** Veintisiete millones doscientos veinticinco mil pesos (\$27.225.000).

Duración del contrato: Desde agosto, hasta el 30 de diciembre 2025

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,

  
ANA ERAZO RUIZ  
Concejala de la ciudad de Cali



**CONCEJO**  
SANTIAGO DE CALI

**SOLICITUD O PRÓRROGA DE CONTRATACIÓN**

**CODIGO:**  
FO.102.23.001

**FECHA DE APROBACIÓN:**  
13-02-2023

**VERSIÓN:** 001



**FECHA DE SOLICITUD:** AGOSTO DEL 2025

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:** ANA LEIDY ERAZO RUIZ

**OFICINA/DEPENDENCIA/PROCESO:** UNIDAD DE APOYO NORMATIVO HONORABLE CONCEJAL ANA LEIDY ERAZO RUIZ

**TIPO DE SOLICITUD:** NUEVO CONTRATO:  (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?	

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO SOLICITADO.**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DE LA CONCEJALA ANA ERAZO RUIZ

Valor Estimado: 5 cuotas de \$ 5.445.000

Valor Total: \$ 27.225.000

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

No. Contrato

Nombre Contratista: VIVIANA HURTADO OREJUELA

Plazo a adicionar

Valor a adicionar

FIRMA SOLICITANTE:

*Ana Erazo*

Vo Bo PRESIDENTE CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

ENTERADO DIRECCION ADMINISTRATIVA.

La aceptación de la presente solicitud quedará condicionada a la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal por parte de la Dirección Administrativa previa revisión y validación en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad.