



Santiago de Cali, enero de 2026

Doctora  
**DANIELA PLAZA SALDARRIAGA**  
Presidente  
Concejo de Distrital de Santiago de Cali

**Asunto: JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN**

Cordial saludo;

Presento a usted solicitud de contrato prestacional de servicios Asistenciales para **LEIDY MARCELA MONTES SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.143.924.280 para que haga parte de la Unidad de apoyo Normativo del honorable concejal Rodrigo Salazar Sarmiento, del concejo distrital de Santiago de Cali, desde el mes de enero hasta el 31 de julio de 2026

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar apoyo asistencial en la Unidad de Apoyo Normativo del honorable concejal Rodrigo Salazar Sarmiento.

**ACTIVIDADES**

1. Gestionar el acercamiento con organizaciones sociales de la ciudad.
2. Brindar apoyo asistencial en la atención a las comunidades
3. Realizar el acompañamiento a las sesiones de plenarias y de comisión de plan de tierra donde participe el concejal.
4. Apoyar en las demás actividades que le sean asignadas por el concejal en el desarrollo de sus funciones

**Valor de la cuota:** Dos Millones Ciento Nueve Mil pesos (\$2.109.000) por siete (7) cuotas.

**Valor total del contrato:** Catorce Millones Setecientos Sesenta y Tres Seis Mil pesos (\$14.763.000)

**Duración del Contrato:** Desde enero hasta julio 31 de 2026

Le agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'R' and 'S' followed by a horizontal line and a vertical stroke.

RODRIGO SALAZAR SARMIENTO  
HONORABLE CONCEJAL



**CONCEJO**  
SANTIAGO DE CALI

**SOLICITUD O PRÓRROGA DE CONTRATACIÓN**

**CODIGO:**  
FO.102.23.001

**FECHA DE APROBACIÓN:**  
13-02-2023

**VERSIÓN:** 001



**SISTEMA**  
DE GESTIÓN  
DE LA CALIDAD

**FECHA DE SOLICITUD:** ENERO DE 2026

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:** RODRIGO SALAZAR SARMIENTO

**OFICINA/DEPENDENCIA/PROCESO:** UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DEL CONCEJAL RODRIGO SALAZAR SARMIENTO

**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 Unidad Apoyo Normativo del Concejal Rodrigo Salazar Sarmiento en el concejo distrital de Santiago de Cali.)

**Valor Estimado:** \$ 2.109.000\*7

**Valor Total:** \$ 14.763.000

**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 Adquisiciones de la Entidad.