CONCEJO
SANTIAGO DE CALI

Santiago de Cali, enero de 2021

Doctor
**FLOWER ENRIQUE ROJAS**
Presidente
CONCEJO DISTRITAL DE CALI
Ciudad

Asunto: NOVEDADES DE CONTRATACIÓN

De manera respetuosa presento la novedad de mi proceso.

Contrato de Prestación de Servicios para el señor **LUIS FELIPE PARRA ARBELAEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.144.076.530 de Cali (Valle).

**OBJETO DEL CONTRATO**: Prestar servicio de apoyo profesional en la Unidad de Apoyo Normativo de la Concejal Diana Rojas en el Concejo de Cali.

**ACTIVIDADES:**

1. Revisar la legalidad de los proyectos de acuerdo estudiados en las diferentes comisiones del Concejo de Santiago de Cali.
2. Brindar acompañamiento en las sesiones ordinarias y extraordinarias del Concejo de Santiago de Cali.
3. Asistir a reuniones que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato.
4. Proyectar proposiciones de control político.
5. Proyectar y responder los derechos de petición que sean asignados.
6. Las demás actividades que asigne el Supervisor del Contrato.

Numero de cuotas: Seis (6) cuotas.
Valor de la cuota: **$4.968.000**
Valor total del contrato: **$29.808.000**
Duración del contrato: **Desde enero hasta el 31 de junio de 2021**

Le agradezco su atención y colaboración.

**DIANA CAROLINA ROJAS ATEHORTÚA**
Concejal

| CONCEJO SANTIAGO DE CALI | SOLICITUD O PRÓRROGA DE CONTRATACIÓN | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI |
|---|---|---|---|---|
| | CODIGO: 21.1.23.3.10.164 | VERSIÓN: 05 | FECHA DE APROBACIÓN: 06-10-2017 | |

**FECHA DE SOLICITUD:** **ENERO DE 2021**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:** **DIANA CAROLINA ROJAS ATEHORTÚA.** Concejal

**OFICINA/DEPENDENCIA/PROCESO:** **UNIDAD DE APOYO NORMATIVO**

**TIPO DE SOLICITUD:** **NUEVO CONTRATO** ___X___. (A) **PRÓRROGA DE CONTRATO**_____. (B)

**A. COMPLETE LA INFORMACION EN CASO DE SOLICITUD DE NUEVO CONTRATO**

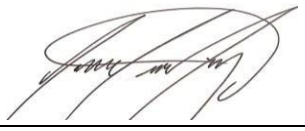
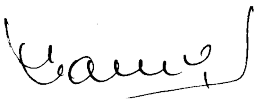
| TIPO DE CONTRATO (marque con una X) | | PLAN O PROGRAMA A DESARROLLAR (Marque con una X) | |
|---|---|---|---|
| ADQUISICIÓN DE BIENES O COMPRAS | | PLAN ESTRATÉGICO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES | | PLAN DE ACCIÓN | |
| PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS | | PLAN DE MEJORAMIENTO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | X | PLAN DE COMPRAS | |
| OBRA | | PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES | |
| CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | | OTRO | |
| OTRO | | ¿CUÁL? | |

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

Prestar servicio de apoyo profesional en la Unidad de Apoyo Normativo de la Concejal Diana Rojas en el Concejo de Cali.

| Valor Estimado: | Valor total: |
|---|---|
| **Seis (6) cuotas de $4'968.000** | **$29.808.000** |

**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 MUNICIPAL  | 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 Corporación.**