**Ibagué, 5 de agosto de 2026**

**Señores**

**ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ESAP)**

**Dirección Territorial Tolima**

Dirección Territorial / Supervisión de Contrato / Oficina Jurídica

**Asunto:** Solicitud de autorización para la cesión del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y/o Apoyo a la Gestión No. **ESAP-PS-049-TOL-2026**

Respetados Señores:

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes en mi condición de contratista de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) – Dirección Territorial Tolima, para someter a su consideración y formal aprobación la solicitud de **CESIÓN** del contrato de la referencia.

Para el efecto, expongo a continuación las consideraciones correspondientes:

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

**NÚMERO DE CONTRATO:** ESAP-PS-049-TOL-2026. **OBJETO:** *"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO PROCESOS DE CAPACITACIÓN POR 140 HORAS Y DE ACOMPAÑAMIENTO EN LAS TEMÁTICAS RELACIONADAS CON PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL, MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, SUPERVISIÓN DE CONTRATOS, ESTRUCTURA DEL ESTADO Y AFINES OFERTADAS POR LA DIRECCIÓN TERRITORIAL, CON EL FIN DE FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS, COMPETENCIAS, HABILIDADES Y DESEMPEÑO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y DE LA CIUDADANÍA EN GENERAL"* **PLAZO DE EJECUCIÓN:** PACTADO POR DOSCIENTOS SETENTA (270) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN, INICIADOS EL 2 DE FEBRERO DE 2026 Y CON FECHA DE TERMINACIÓN PREVISTA PARA EL 30 DE OCTUBRE DE 2026.

**PARTES DE LA CESIÓN:**

**EL CEDENTE: JUAN CARLOS BUITRAGO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.689.474, obrando en nombre propio. **EL CESIONARIO: LORENA RANGEL ARTEAGA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.708.207, obrando en nombre propio.

**MOTIVO :** Por motivos de fuerza mayor / razones de índole personal, me veo en la necesidad de ceder los derechos y obligaciones derivados del Contrato No. ESAP-PS-049-TOL-2026 a partir de la fecha de suscripción y aprobación del respectivo otrosí/acta de cesión por parte de la entidad.

**IDONEIDAD DE LA CESIONARIA:**

La profesional **LORENA RANGEL ARTEAGA** cuenta con la formación profesional, perfil e idoneidad requeridos en los estudios previos que dieron origen a la contratación, garantizando la continuidad e idónea ejecución de las actividades pendientes del objeto contractual.

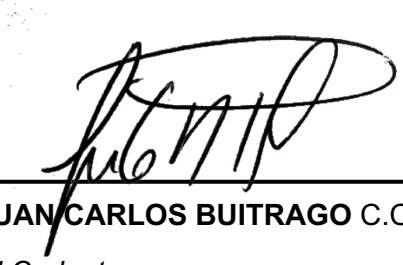
**SOLICITUD:**

Solicito formalmente a la ESAP Territorial Tolima:

1. Aceptar y autorizar la cesión del Contrato No. ESAP-PS-049-TOL-2026 a favor de **LORENA RANGEL ARTEAGA**.
2. Disponer la elaboración y firma del correspondiente documento administrativo / acta de cesión y la suscripción de la modificación en la plataforma SECOP.

Acompaño a esta solicitud la hoja de vida y soportes documentales de la cesionaria proponente para la respectiva verificación por parte de la entidad.

Agradeciendo de antemano su atención y pronta respuesta, suscrito cordialmente:



**JUAN CARLOS BUITRAGO** C.C. No. 79.689.474

*El Cedente*

Teléfono: 3227878823

Correo electrónico: juancbuitragoc@gmail.com

**ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD DE LA CESIONARIA:** Manifiesto mi conformidad y aceptación para asumir la cesión del Contrato de Prestación de Servicios No. ESAP-PS-049-TOL-2026, comprometiéndome a cumplir a cabalidad con el objeto y las obligaciones estipuladas en el mismo.

**LORENA RANGEL ARTEAGA** C.C. No. 65.708.207

*El Cesionario*

Teléfono: 3174415313

Correo electrónico: lore.rangel82@hotmail.com