Palmira, 28 Octubre 2026

Personería Municipal de Palmira

Señor:

WILLIAM ANDREY ESPINOSA ROJAS

Personero

Asunto: Presentación de la propuesta

Cordial Salud

Por medio de la presente, me permito presentar la propuesta de servicios, la cual tendrá como objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

ACTIVIDAD Y/O OBLIGACIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR

1. Apoyar la consolidación final de la matriz de la estampilla Pro Pacífico, mediante la revisión, organización y articulación de la información disponible, contribuyendo a la consistencia, integridad y actualización de los datos requeridos para el cierre del proceso.

2. Brindar apoyo en las actividades de seguimiento y cierre del proceso contractual de la vigencia, incluyendo la participación en reuniones de trabajo, la revisión y verificación de la información relacionada con el Plan Anual de Adquisiciones (PAA), las actas y demás documentos del proceso, así como el acompañamiento en la consolidación, diligenciamiento y validación del formato F-13, en articulación con el área de presupuesto cuando corresponda.

3.Apoyar la revisión y verificación de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas de prestación de servicios, teniendo en cuenta la documentación requerida, la información contractual y los demás soportes necesarios para continuar con el trámite administrativo correspondiente.

4. Desarrollar las demás actividades de apoyo que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al cumplimiento de las actividades propias del proceso de contratación.

PLAZO DE EJCUCIÓN

Desde 29 de Octubre de 2026 hasta el 27 de Noviembre de 2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

($3640000) Tres millones seiscientos cuarenta mil pesos M/CTE, incluidos todos los tributos, costos directos e indirectos a que haya lugar con ocasión de su celebración y ejecución

FORMA DE PAGO

Actas parciales con presentación de informe como requisito de cada pago acreditando actividades, seguridad social y certificación de cumplimiento a sactisfaccion del supervisor

Adjunto documentos solicitados en la presentación de la propuesta

ATENTAMENTE

LIZED YULIANA ROA RAMIREZ Lized Yuliana Roa

CC. 1192787653 De Palmira Valle 1192787653