Santiago de Cali, Enero de 2026

Señora
JOHANA CAICEDO SINISTERRA
Secretaría de Bienestar Social
Alcaldía de Santiago de Cali.

Asunto: Oferta para prestación de servicios.

De manera atenta me permito presentar mi propuesta de prestación de servicios, para realizar actividades en la Secretaría de Bienestar Social en los temas que considere pertinentes, anexo documentos de soportan mi perfil académico y experiencia laboral.

Declaro bajo la gravedad de juramento, que (NO) me encuentro incurso(a), en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en la Constitución u/o Leyes vigentes sobre la materia.

Atentamente,

ISABEL CRISTINA RIVAS T.

Nombre: Isabel Cristina Rivas Triana
Cedula: 67002689 de Cali
Correo electrónico: cristinarivas086@gmail.com
Celular: 3174667269