Yondó, 15 de julio de 2026

Señores
MUNICIPIO DE YONDO
Oficina de Contabilidad

ASUNTO: respuesta a la invitación de presentar la hoja de vida en la contratación directa cuyo objeto es: SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR(A) PÚBLICO(A) ORIENTADOS A LA ASESORIA Y ASISTENCIA INTEGRAL DE LA GESTION TERRITORIAL, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMINETO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMATICOS DE LA INVERSION PUBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: Servicio de asesoría y asistencia técnica para el cumplimiento de líneas y programas estratégicos de proyectos del sector gobierno territorial 1 en el municipio de Yondó Antioquia.

RESPETUOSO SALUDO:

La suscrita **LIZETH LORENA ALVAREZ PLATA** identificada con cedula 1.096.212.564 expedida en Barrancabermeja-Santander, en atención a la invitación a presentar hoja de vida en la contratación de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES,** someto a su consideración mi hoja de vida con sus respectivos soportes.

De igual manera declaro:

Que acepto las condiciones del proceso de contratación ofrecido en la invitación a presentar la hoja de vida en la contratación directa de la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES,** en todas y cada una de sus partes.

En caso de resultar favorecido (a) en la presente contratación, me comprometo a suscribir el respectivo contrato de : SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR(A) PÚBLICO(A) ORIENTADOS A LA ASESORIA Y ASISTENCIA INTEGRAL DE LA GESTION TERRITORIAL, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMINETO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMATICOS DE LA INVERSION PUBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: Servicio de asesoría y asistencia técnica para el cumplimiento de líneas y programas estratégicos de proyectos del sector gobierno territorial 1 en el municipio de Yondó Antioquia.

Que no existe, incapacidad alguna, causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de intereses que de acuerdo con las normas vigentes pudieran impedir o viciar el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.**

Que me encuentro afiliado (a) al sistema de Seguridad Social respectivamente.

Atentamente,

LIZETH LORENA ALVAREZ PLATA
Diagonal 59 Tv 43# 13-Granjas
Telefono 3016888433