

Santiago de Cali, Agosto de 2026

Doctor

GERMAN ESCOBAR MORALES

Secretario de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

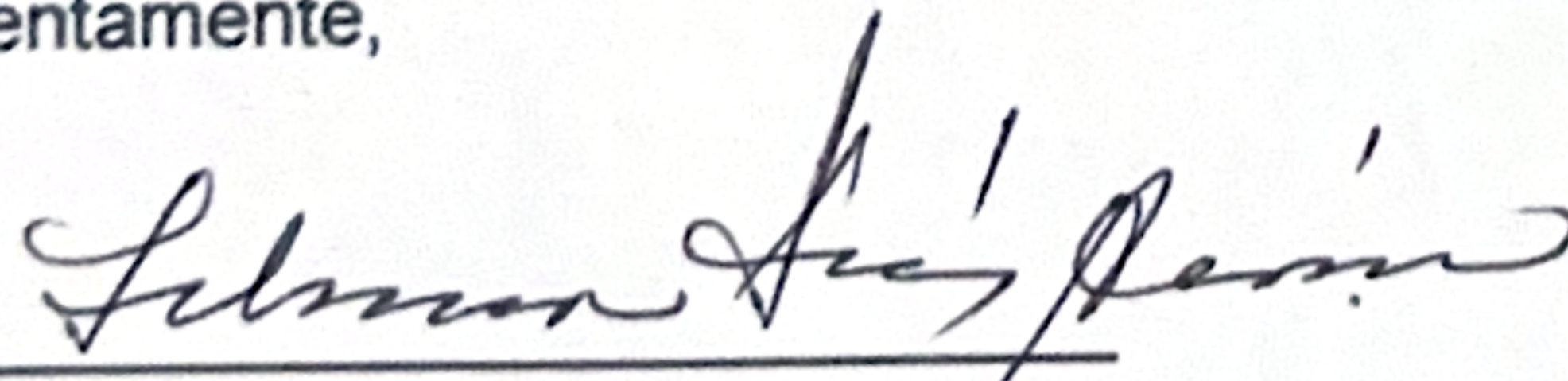
Ciudad

De acuerdo a su amable invitación, me permito presentar a usted respetuosamente mi Hoja de Vida, con los estudios que he realizado a fin de justificar mi idoneidad y experiencia para celebrar contrato de Prestación de profesional a la Secretaria de Salud Pública hasta el plazo previsto en el contrato.

Así mismo declaro:

1. Que la suscrita posee la capacidad legal para contraer obligaciones y para contratar con la Secretaría de Salud Pública de acuerdo a las disposiciones legales.
2. Que conozco plenamente el contenido de los estudios técnicos y previos elaborados por la Secretaría de Salud Publica de Cali, la invitación a presentar propuesta y acepto los requerimientos solicitados a través de los mismos.
3. Que, una vez celebrado el contrato, me comprometo a efectuar la legalización y cumplimiento del mismo, dentro de los términos y condiciones señalados tanto en el contrato, como en los estudios y documentos previos.
4. Que la presente propuesta contiene las condiciones económicas de la misma, de acuerdo a los Estudios establecidos por la Secretaria de Salud Pública de Cali.
5. Declaro bajo la gravedad del juramento que NO me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden Constitucional o Legal, para celebrar contrato de Prestación de Servicios con la Administración Pública.
6. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso.
7. Autorizo a la Secretaria de Salud Pública de Cali, para que realice la consulta en línea de los registros de las bases de datos de antecedentes judiciales ante el Ministerio de Defensa Nacional - Publica Nacional responsable de la custodia de la información judicial de los ciudadanos.

Atentamente,



---

NOMBRE: LILIANA DIAZ CERON

CC: 31.961.301