

Santiago de Cali, agosto de 2026

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Cali – Valle del Cauca

E. S. M

Cordial Saludo,

Por medio de la presente coloco a su disposición, para acompañar su gestión, mis servicios como Profesional, registrado en mi hoja de vida, debidamente soportado por los documentos que acreditan tal idoneidad, y de antemano me comprometo a cumplir con cada una de las actividades y obligaciones que se deriven de la necesidad que su despacho requiera para ser atendidas con mis servicios a través de la modalidad de contratación que a bien se establezca entre las partes.

Para efecto de los servicios y obligaciones a desarrollar, anexo los documentos y constancias que acreditan mi perfil con el fin de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo con mis estudios y experiencia.

Las obligaciones contractuales las puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

FIRMA: 

NOMBRE ASPIRANTE: Heidy Lohana Castañeda Córdoba

C.C. 1143843901

NUMERO DE TELEFONO: 3152429543

CORREO ELECTRONICO: heidycastanedacordoba@gmail.com