FUNDASALUD
CONTRIBUYENDO A LA PREVENCION Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICION DE LA POBLACION COLOMBIANA
NIT: 806.005.881

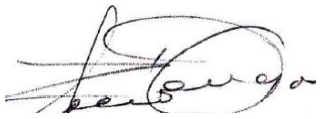
Cartagena de Indias septiembre 30 de 2022

Señores
INSTUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Bolivar

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Yo **ROCIO VERGARA ARNEDO** identificada con C.C. 45.450.120 de la Ciudad de Cartagena, en mi calidad de Revisor Fiscal o Contador Público de la Entidad Contratista FUNDASALUD identificada con NIT 8060058819, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos los proveedores de Bienes y Servicios, con corte al mes de **SEPTIEMBRE** del año 2022, con lo que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

Atentamente



_____-
ROCIO VERGARA ARNEDO
C.C. 45.450.120
T.P 38739-T

CONTADOR PÚBLICO
Anexo: Fotocopia de Tarjeta Profesional y Certificado de antecedentes disciplinarios expedido ante la Junta Central de Contadores.