Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL META
Villavicencio.

*Ref.: Compromiso Cumplimiento de Lineamientos Técnicos*

HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA, identificado con cédula de ciudadanía número 74.818.212 de Sabanalarga-Casanare, obrando en mi calidad de Representante Legal de la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM con NIT. No. 892.000.146-3, certifico que:

Por medio de la presente declaración y bajo la gravedad de juramento, daremos cumplimiento a todos los parámetros y lineamientos técnicos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, señalados en el Manual Operativo, los Lineamientos Técnicos y demás directrices establecidas para la modalidad a contratar.

En constancia de lo anterior, firmo este documento a los (14) días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

**HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA**
CC 74.810.212
Director Administrativo (RL)



VIGILADO SuperSubsidio