ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800143122-6
PERSONERIA JURIDICA 0001038
DEL 30/08/1988

*"Contribuyendo con amor a un futuro mejor"*

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES**

Villavicencio, 19 de diciembre de 2023

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL META**

Yo, LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.822.269 de VILLAVICENCIO META, en mi calidad de representante legal, de la ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PORFIA TRES VILLAVICENCIO identificada con NIT No. 800143122-6 manifiesto bajo la gravedad del juramento, que se ha cumplido con los pagos correspondientes a los proveedores durante el contrato 50002502022

Atentamente,

Lina Marcela Alvarez
**LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA**
**C.C. No. 1.121.822.269**
**Representante legal**