Cartagena de indias, 08 de marzo de 2024

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Turbaco

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

LENIN RAMOS ASCENCIO, identificado con cedula de ciudadanía **# 9.237.415** expedida en Cartagena, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION DONES DE MISERICORDIA con NIT: 900.036.694-1**. Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la modalidad internado, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con sus proveedores de Bienes y Servicios, con corte al mes de febrero del año 2024, con los que maneja una periodicidad de pago de 60 días.

Atentamente,

_____
LENIN RAMOS ASCENCIO
Revisor Fiscal
T.P.105881-T