Bogotá julio 2 de 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILAR
SEDE REGIONAL BOGOTA
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo**,** ELENA MARTINEZ PINEDA identificado con C.C. 52.051.238 en mi calidad de Representante Legal, yo ANGELA MARITZA GIL identificado con C.C. 52.833.477 de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de Contador público, de la **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA**, identificada con NIT. 860.032.186-9, certificamos que, durante el mes anterior, el talento humano contratado para la prestación del servicio por la Fundación FANA cumple con el perfil, con el tiempo de dedicación definido en las tablas y con los requisitos exigidos en los lineamientos.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
Representante Legal

ANGELA MARITZA GIL
Contador Público
TP. 213758-T