Lluvia de Moda
ALMACÉN

Mocoa, 25 de junio de 2024

Señores
ICBF REGIONAL PUTUMAYO
E.S.M

ASUNTO: *CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES*

REFERENCIA: CONTRATO Nº 86001232024.

Yo, **OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía número 98.388.173 en calidad de representante legal de la empresa ALMACEN LLUVIA DE MODA. Identificada con **Nit.** 98.388.173-8 certifico que ***se participó y apoyó a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convocó, relacionadas con la ejecución del contrato.***

Atentamente,

Firma: _____
OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC No. 98.388.173 De Pasto

Cra. 5 No. 9-20 Barrio Centro
Email: lluviademoda@hotmail.com
Instagram y Facebook: lluviademoda2000
Cel: 3143186347- 3142358921
Mocoa Putumayo

Mocoa, 25 de junio de 2024

Señores
ICBF REGIONAL PUTUMAYO
E.S.M

ASUNTO: *CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES*

REFERENCIA: CONTRATO Nº 86001232024.

Yo, **OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía 98.388.173 en calidad de representante legal de la empresa ALMACEN LLUVIA DE MODA. identificada con **Nit.** 98.388.173-8 certifico que se ***NO se recibieron requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones durante el desarrollo del Contrato por parte del supervisor encargado del proceso ejecutado mencionado en la referencia anterior.***

Atentamente,

Firma: _____
OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC No. 98.388.173 De Pasto

Cra. 5 No. 9-20 Barrio Centro
Email: lluviademoda@hotmail.com
Instagram y Facebook: lluviademoda2000
Cel: 3143186347- 3142358921
Mocoa Putumayo

Lluvia de Moda
ALMACÉN

Mocoa, 25 de junio de 2024

Señores
ICBF REGIONAL PUTUMAYO
E.S.M

ASUNTO: *CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES*

REFERENCIA: CONTRATO Nº 86001232024.

Yo, **OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía 98.388.173 en calidad de representante legal de la empresa ALMACEN LLUVIA DE MODA. identificada con **Nit.** 98.388.173-8 certifico que se ***guardó estricta reserva sobre toda la información y documentos que se tenía acceso, maneje en desarrollo de su actividad y que llegamos a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública.***

Atentamente,

Firma: _____
OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC No. 98.388.173 De Pasto

Cra. 5 No. 9-20 Barrio Centro
Email: lluviademoda@hotmail.com
Instagram y Facebook: lluviademoda2000
Cel: 3143186347- 3142358921
Mocoa Putumayo

Mocoa, 25 de junio de 2024

Señores
ICBF REGIONAL PUTUMAYO
E.S.M

ASUNTO: *CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES*

REFERENCIA: CONTRATO Nº 86001232024.

Yo, **OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía 98.388.173 en calidad de representante legal de la empresa ALMACEN LLUVIA DE MODA. identificada con **Nit.** 98.388.173-8 certifico que ***se cumplió a cabalidad con la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.***

Atentamente,

Firma: _____
OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC No. 98.388.173 De Pasto

Cra. 5 No. 9-20 Barrio Centro
Email: lluviademoda@hotmail.com
Instagram y Facebook: lluviademoda2000
Cel: 3143186347- 3142358921
Mocoa Putumayo

Mocoa, 25 de junio de 2024

Señores
ICBF REGIONAL PUTUMAYO
E.S.M

ASUNTO: *CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES*

REFERENCIA: CONTRATO Nº 86001232024.

Yo, **OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía 98.388.173 en calidad de representante legal de la empresa ALMACEN LLUVIA DE MODA. identificada con **Nit.** 98.388.173-8 certifico que ***se ha colaborado con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.***

Atentamente,

Firma: _____
OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC No. 98.388.173 De Pasto

Cra. 5 No. 9-20 Barrio Centro
Email: lluviademoda@hotmail.com
Instagram y Facebook: lluviademoda2000
Cel: 3143186347- 3142358921
Mocoa Putumayo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 98388173	8	ALMACEN LLUVIA DE MODA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LLUVIA	BARRIO CENTRO	MOCOA-PUTUMAYO	4204701	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	666732722	9466461044	E	2024/05/20	2024/05/28	BANCOLOMBIA	8	$642,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: LLUVIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1124861813	GARCIA LYNA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF63	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
2	CC	1124850868	TIMANA DEICY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF63	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 98388173	8	ALMACEN LLUVIA DE MODA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LLUVIA	BARRIO CENTRO	MOCOA-PUTUMAYO	4204701	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	666732722	9466461044	E	2024/05/20	2024/05/28	BANCOLOMBIA	8	$642,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$2,800	$0	$418,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$13,600	$100	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$13,600	$100	$0	$13,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$700	$0	$104,700
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	$104,000	$700	$0	$104,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$104,000	$800	$0	$104,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$400	$0	$52,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
TOTAL				**2**	**$637,600**	**$4,400**	**$0**	**$642,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98388173		REYES NARVAEZ OCTAVIO ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 No 9 -20	MOCOA-PUTUMAYO	4296418	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	702188064	9468544965	I	2024/07/17	2024/06/13	BANCOLOMBIA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	98388173	REYES OCTAVIO	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS037	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,840,000**	**$294,400**			**$1,840,000**	**$230,000**			**$0**	**$0**			**$1,840,000**	**$9,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

2024/06/13 03:21 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98388173		REYES NARVAEZ OCTAVIO ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 No 9 -20	MOCOA-PUTUMAYO	4296418	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	674092210	9466418309	I	2024/06/20	2024/05/31	BANCOLOMBIA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	98388173	REYES OCTAVIO	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS037	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,840,000**	**$294,400**			**$1,840,000**	**$230,000**			**$0**	**$0**			**$1,840,000**	**$9,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

2024/05/31 02:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 98388173	8	ALMACEN LLUVIA DE MODA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LLUVIA	BARRIO CENTRO	MOCOA-PUTUMAYO	4204701	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	718128014	9467964590	E	2024/06/20	2024/06/20	BANCOLOMBIA	0	$637,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: LLUVIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1124861813	GARCIA LYNA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF63	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
2	CC	1124850868	TIMANA DEICY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF63	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 98388173	8	ALMACEN LLUVIA DE MODA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LLUVIA	BARRIO CENTRO	MOCOA-PUTUMAYO	4204701	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	718128014	9467964590	E	2024/06/20	2024/06/20	BANCOLOMBIA	0	$637,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**2**	**$637,600**	**$0**	**$0**	**$637,600**

2024/06/20 10:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 98388173	8	ALMACEN LLUVIA DE MODA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LLUVIA	BARRIO CENTRO	MOCOA-PUTUMAYO	4204701	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	733382286	9469190471	E	2024/07/17	2024/06/27	BANCOLOMBIA	0	$690,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: LLUVIA (3 Afiliados)						$2,816,667	$450,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$14,800		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (3 Afiliados)						$2,816,667	$450,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$14,800		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (3 Afiliados)						$2,816,667	$450,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$14,800		$0	$0
1	CC	1004751876	BERMUDEZ VALENTINA	230301	5	$216,667	$34,700	ESSC18	5	$216,667	$8,700	CCF63	5	$216,667	$8,700	14-23	5	$216,667	$1,200	5	$0	$0
2	CC	1124861813	GARCIA LYNA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF63	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
3	CC	1124850868	TIMANA DEICY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF63	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(3)**				$2,816,667	$450,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$112,700			$2,816,667	$14,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 98388173	8	ALMACEN LLUVIA DE MODA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LLUVIA	BARRIO CENTRO	MOCOA-PUTUMAYO	4204701	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	733382286	9469190471	E	2024/07/17	2024/06/27	BANCOLOMBIA	0	$690,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$450,700	$0	$0	$450,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$242,700	$0	$0	$242,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$14,800	$0	$0	$14,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$14,800	$0	$0	$14,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$112,700	$0	$0	$112,700
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	$112,700	$0	$0	$112,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$112,700	$0	$0	$112,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$60,700	$0	$0	$60,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**3**	**$690,900**	**$0**	**$0**	**$690,900**

Mocoa, 25 de junio de 2024

Señores
ICBF REGIONAL PUTUMAYO
E.S.M

ASUNTO: *CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES*

REFERENCIA: CONTRATO Nº 86001232024.

Yo, **OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía número 98.388.173 en calidad de representante legal de la empresa ALMACEN LLUVIA DE MODA. Identificada con **Nit.** 98.388.173-8 certifico que ***se dispuso de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.***

Atentamente,

Firma: _____
OCTAVIO ALIRIO REYES NARVAEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC No. 98.388.173 De Pasto

Cra. 5 No. 9-20 Barrio Centro
Email: lluviademoda@hotmail.com
Instagram y Facebook: lluviademoda2000
Cel: 3143186347- 3142358921
Mocoa Putumayo