Bucaramanga, octubre de 2024

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SANTANDER

Calle 1N No. 16D-86 Barrio La Juventud

Bucaramanga

Asunto: Compromiso de Cumplimiento

La suscrita **BEATRIZ GUTIERREZ QUINTERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **63286271** en calidad de Representante Legal de la **CORPORACIÓN PARA LA EQUIDAD , LA DEMOCRACIA Y EL BUEN VIVIR HYPATIA** identificada con NIT. **900490026-7**, de conformidad con lo manifestado en la invitación realizada por la Dirección Regional Santander, me permito informar que:

Conozco y acepto dar cumplimiento al Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia Vigente, el Manual Operativo de la Modalidad Comunitaria Vigente y demás documentos técnicos, en el evento de suscribir contrato de aporte, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre.

Atentamente,



BEATRIZ GUTIERREZ QUINTERO

C.C. 63286271 De Bucaramanga

Representante Legal Corporación Hypatia

hypatiacorporacion@gmail.com