C_30/01/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Señor(a)
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOLIVAR

Yo, **ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.047.372.356 de la ciudad de Cartagena, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS identificada con NIT No. 806.008.935-1, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad cumple con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021.

Atentamente,

ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS
TP 164231- T
Revisor Fiscal

Proyectó: Adirgenia Guzman
Elaboró: Dania Perez