AACCH-095-25

Medellín,

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dra. DIANA CAROLINA BALOY
Directora (E) Regional Antioquia
Sede Regional Antioquia
Calle 45 No. 79 - 141
Medellín

Asunto: Aceptación a suscribir contrato de aporte

Respetados señores:

Yo, **MARIA JIMENA OSORIO SALAZAR** identificada con cedula de ciudadanía número 1.036.395.962 expedida en el Carmen de Viboral, en atención a su amable invitación, y en calidad de Representante Legal de **LA ASOCIACIÓN AMIGOS CON CALOR HUMANO,** con **Nit. 890.983.816-1**, manifiesto mi aceptación para suscribir contrato de aporte en los términos allí establecidos. Igualmente manifiesto que poseo plenas facultades para suscribir el contrato.

Para lo anterior, remitimos los documentos solicitados.Cordialmente,

MARIA JIMENA OSORIO SALAZAR
Cédula de ciudadanía No.1.036.395.962 del Carmen de Viboral
Directora Ejecutiva y Representante Legal