Bogotá D.C., 30 de septiembre del 2025

Señores:
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
LUZ MERY CARDENAS
Centro Zonal
Kennedy Central
Ciudad

Reciba Cordial saludo,

Por medio de la presente doy a conocer los datos de la representante legal EAS.

**DATOS REPRESENTANTE LEGAL**: JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ. Identificada con cédula de ciudadanía N.º 52875431 de Bogotá.
**DIRECCIÓN SEDE EAS:** calle 42 c sur · 81 b 34.
**TELEFONO EAS:** 4942030
**CORREO ELECTRÓNICO DE LA EAS:** fundairis@gmail.com
**CONTRATO:** 11006402024
**MODALIDAD:** Institucional.
**SERVICIO:** CDI

Gracias por su a atención.

Atentamente

**JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ**
Representante Legal