## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO PROVEEDORES

Villavicencio, 01 de diciembre de 2025

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL META**

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.800.423 de Muzo – Boyacá, en mi calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PORFIA 3,** Identificada con NIT No. 800.143.122-6 manifiesto bajo gravedad de juramento que se ha cumplido con los pagos correspondientes a proveedores en el marco del contrato 50002202025.

Atentamente,

Maria Cristina Perez Cruz

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. No. 23.800.423
Representante legal

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Villavicencio, 01 de diciembre de 2025

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL META**

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.800.423 de Muzo – Boyacá, en mi calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3**, Identificada con NIT No. 800.143.122-6 manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad ha cumplido durante el contrato 50002202025 con los pagos de al Sistema De Seguridad Social En Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales Y Parafiscales, correspondientes a sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

Maria Cristina Perez Cruz
**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. No. 23.800.423
Representante legal

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO**

Villavicencio, 01 de diciembre de 2025

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL META**

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.800.423 de Muzo – Boyacá, en mi calidad de Representante Legal de la ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PORFIA 3, Identificada con NIT No. 800.143.122-6 manifiesto que la asociación se encuentra a Paz y Salvo por dotación personal, salarios, prestaciones sociales de talento humano del contrato 50002202025.

Atentamente,

Maria Cristina Perez Cruz
**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. No. 23.800.423
Representante legal