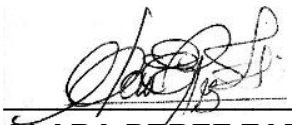
Turbaco, 05 de marzo de 2026

SEÑORES:
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Centro Zonal Turbaco

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES**

**CLARA PEREZ ZAMBRANO,** identificada con cedula de ciudadanía **# 22.492.180** expedida en Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION DONES DE MISERICORDIA con NIT: 900.036.694-1**. Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la modalidad internado, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con sus proveedores de Bienes y Servicios, con corte al mes de febrero del año 2026, con los que maneja una periodicidad de pago de 60 días.

Atentamente,



**CLARA PEREZ ZAMBRANO**
Revisor Fiscal
T.P.140311-T