CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF
CZ MONTELIBANO

Yo, LUCIA CATALINA CALDERA MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.063.276.292 de Montelíbano y tarjeta profesional No. 141522-T, en mi calidad de Revisor Fiscal de la LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO identificada con NIT No. 812.000.344-4, hago constar que la E.S.E se encuentra A PAZ Y SALVO por todo concepto con la totalidad de sus proveedores de bienes y servicios, derivados de cualquier contrato y/o convenio suscrito con su entidad, conforme a las políticas internas de pago, los términos contractuales pactados y la normatividad vigente aplicable.

La presente certificación se expide con fundamento en la información financiera, contable y administrativa disponible a la fecha, revisada en el ejercicio de las funciones propias de la Revisoría Fiscal.

Para constancia se firma en Montelíbano a los 27 días del mes de mayo del año 2026. Atentamente,

Atentamente,

LUCIA CATALINA CALDERA MARTINEZ
CC. 1.063.276.292 Montelibano
T.P. 1.063.276.292
Revisor Fiscal – ESE Hospital Local de Montelibano