CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Bogotá D.C., abril 30 de 2026

Señores,

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Cartago - Valle

CERTIFICACION CLAUSULA 6

Yo, SOR MARLENY RAMIREZ TORO, identificada con cédula de ciudadanía **28.955.164** expedida en Santa Isabel Tolima, en mi calidad de coordinadora de la Institución Casa de Cristo Madre Manuelita – Internado, identificada con NIT 860.007.314-1, manifiesto que esta Institución, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con proveedores de bienes y servicios, adeudado al personal de nómina y de prestación de servicios durante el desarrollo del presente contrato suscrito con ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la Institución y con corte de obligaciones vencidas al mes de febrero 2026

Atentamente,

SOR MARLENY RAMIREZ TORO
Representante Legal Apoderada
Representante Legal Apoderada

GLORIA AMPARO GONZALEZ M.
Contador Público
TP: 320555-T