CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Villavicencio, 25 de junio de 2026

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 50006522024 durante el mes de Mayo 2026.

Atentamente,

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