Ibagué, 23/09/2026

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION LOYAL AMBAR
NIT: 901.024.503-5

Hace constar que cuenta con el talento humano necesario (capacidad administrativa) para la adecuada prestación de servicio en la modalidad Apoyo Psicológico Especializado, con población a atender niñas, niños y adolescentes de 0 a 18 años que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, conforme a la tabla de talento humano establecida en el manual operativo modalidades y servicio para la atención de niñas, niños y adolescentes, con proceso administrativo de restablecimiento de derechos vigente.

Tengo conocimiento que esta información será verificada por la Regional Tolima en el proceso de supervisión del contrato, equipo de aseguramiento a la calidad o equipo interdisciplinario del Regional delegado para el trámite de renovación de licencia de funcionamiento quienes, podrán requerir documentación adicional o realizar verificaciones durante la ejecución del contrato.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre: Carlos Alberto Zambrano Fuentes
Cédula: 14.244.333
Representante Legal
Fundación Loyal Ambar