



Fundación Clínica Materno Infantil
Adela de Char

Soledad, 25 de abril de 2018

Señores

DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANA NACIONALES - DIAN

Barranquilla

REF: cumplimiento de requisitos formales.

La suscrita, **NATALIA MARTINEZ CABRERA**, mayor de edad e identificada con el número de cedula de ciudadanía No 22.585.323, actuando en mi calidad de representante legal de la **FUNDACION CLINICA MATERNO INFANTIL ADELA DE CHAR**, identificada con NIT 900423126-1, CERTIFICO que a la fecha de mi designación y en la actualidad, cumpro con los requisitos legales para el desempeño del cargo antes referido y así mismo establezco la no existencia de impedimento legal alguno para el cumplimiento de las respectivas funciones en los años 2017 y 2018.

Así mismo, la Fundación cumple con iguales requisitos.

Se adjunta copia de la declaración de renta del ejercicio fiscal año 2017.

Atentamente,



NATALIA MARTINEZ CABRERA

Representante Legal