



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Vélez, enero de 2025

Señores:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Santander

Yo, **KAREM BIVIANA CHACON DURAN**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.101.759.497** expedida en Vélez, en mi calidad de Representante Legal de la Entidad contratista Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil Clan de los Pilluelos, identificada con NIT No. 890.207.411-3, del Centro Zonal Vélez, Manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido en los últimos seis (6) meses, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo y los dos CPS contratados cumplen a cabalidad con su seguridad social mensualmente; dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

KAREM BIVIANA CHACON DURAN

CC: 1.101.759.497 Expedida en Vélez

**REPRESENTANTE LEGAL Aphi CLAN LOS PILLUELOS OPERADOR
DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) DULCE NUBE**