CERTIFICACION DE DECLARACION DE PORCENTAJE DE ASOCIADOS

MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía **N° 1.003.234.838,** en mi calidad de representante legal de **ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTÍN** por medio del presente documento certifico: ***escoger la opción que le corresponde a su asociación***

OPCIÓN 2: Que la **ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTÍN,** se compromete a estar conformada por mínimo con el 90% de las madres y padres de los niños a atender, este compromiso se cumplirá a más tardar dentro del mes siguiente a la firma del contrato, así mismo, es de nuestro conocimiento que este requisito deberá cumplirse dentro del término aquí establecido, so pena de incumplimiento de la cláusula respectiva y demás normas sobre la materia. __x___

La presente certificación se expide en Necoclí a los 13 días del mes de marzo del año 2025.

Maria Villazon

MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ
C.C No 1.003.234.838
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTÍN
NIT: 892.301.844-8