Cartagena de Indias D.T y C, 25 de Septiembre de 2025

Señores
ICBF REGIONAL BOLIVAR
Ciudad.

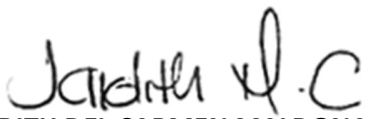
Respetados señores:

El Representante legal, certifica bajo la gravedad de juramento que la entidad **ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL HORIZONTE** identificado con NIT **800.071.899-1**, ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de la cuenta de cobro, con los pagos de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato laboral.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL hasta la fecha de presentación de esta certificación.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,



JAIDITH DEL CARMEN MALDONADO CABRERA
C.C. 1.049.347.763 de ZAMBRANO, BOLIVAR
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.347.763
MALDONADO CABRERA

APELLIDOS
JAIDITH DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1991
ZAMBRANO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUL-2009 ZAMBRANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0512700-00210395-F-1049347763-20100125 0020253746A 1 29949627