AUTORIZACIÓN

Yo, Nicole Dayana Padilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1012316891 expedida en Bogotá; del jardín Fundación Pepaso; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Nicole Padilla
Firma
C.C. 1012316891
Tel: 3203147004

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Laura Camila Escobero Ruiz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1016010832 expedida en Bogotá ; del jardín Infantil Fundacion pepaso Kennedy; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

LAURA ESCOBERO

Firma
C.C. 1016010832
Tel: 3125965848

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Jenny sanchez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1012369899 expedida en Bogotá; del jardín Fundacion Pepaso; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Jenny Sanchez

Firma
C.C. 1012369899
Tel: 3214218403.

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Jeimy Andrea Tangarife identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1012404494 expedida en Bogotá; del jardín J.J Fundación Pepaso (Kennedy); autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Jeimy Tangarife
Firma
C.C. 1012404494
Tel: 3142932508

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Rosa Angelica Primera Ortiz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1030534883 expedida en Bogotá ; del jardín fundacion Pepaso Kennedy ; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Angelik Ortiz

Firma
C.C. 1030534883
Tel: 3102079075

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Sara Yaneth Hilarión Chavarro identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 53011957 expedida en Bogotá ; del jardín Infantil Fundación Pepaso Kennedy; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Sara Hilarión

Firma
C.C. 53.011957
Tel: 3058163517

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Kelly Dayhana Pajoy Camacho identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1012431352 expedida en Bogotá D.C ; del jardín fundación Pepaso Kennedy ; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Firma
C.C. 1012431352 Bta
Tel: 3144592190

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Angie Carolina Quiroga Guatteros identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1033742093 expedida en Bogotá; del jardín Fundación Pepaso; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Angie Quiroga G.

Firma
C.C. 1033742093
Tel: 3222128378

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Sandy Lisseth Romero Yatiz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1022925917 expedida en Bogota ; del jardín infantil fundacion pepaso ; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Sandy Romero Yatiz.

Firma
C.C. 1022925917
Tel: 3172888189.

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Hileidis Ibarra Sierra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 40929006 expedida en Riohacha ; del jardín Infantil fundación Pepaso autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Hileidis Ibarra
Firma
C.C. 40929006
Tel: 3103071049

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Sandra Castro identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 52465934, expedida en Bogotá; del jardín Infantil. Fundación Pepaso; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Sandra Castro

Firma
C.C. 52465934.
Tel: 3138277953

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Nancy Duarte González identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 53036875 expedida en Bogotá ; del jardín Fundación Pepaso ; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Nancy Duarte

Firma Nancy Duarte
C.C. 53036875
Tel: 3213265635

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo, Diana M. Echeverry L. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 53135952 expedida en Bogota; del jardín Fundación Pepaso; autorizo a la Fundación Pepaso para que descuenten de mis ingresos de prestación de servicios lo correspondiente al pago de mi planilla de salud, pensión y riesgos laborales.

En constancia se firma el 28 de noviembre de 2025

Gracias por su atención:

Firma Diana M. Echeverry L.
C.C. 53135952
Tel: 3217073760

Powered by CamScanner