Puerto Wilches, Noviembre del 2026.

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SANTANDER

Yo **LUISA FERNANDA HERNANDEZ MANRIQUE**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° **1.104.136.685** Expedida en Puerto Wilches (Santander). En mi calidad de Representante Legal en la Entidad contratista: **LA ASOCIACIÓN DE PADRES DEL HOGAR INFANTIL PEBLES DE PUERTO WILCHES** identificado con NIT N° 800.230.470-7.

Manifiesto bajo gravedad de juramento, que el **HOGAR INFANTIL PEBLES**, ha cumplido durante **LOS ULTIMOS SEIS MESES**, con las afiliaciones de ingreso por los conceptos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales (ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR), respecto de todos los empleados vinculados mediante contrato laboral así, como de las **personas contratadas bajo la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios (CPS),** conforme a las obligaciones legales aplicables a cada tipo de vinculación.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley789 de 2002

Para el caso de las ASOCIACIONES no estamos obligados a contar con revisor fiscal, y que adicionalmente no contamos con personal contratado bajo la modalidad de prestación de servicios

En constancia Firma:

Luisa F. Hernandez M

LUISA FERNANDA HERNANDEZ MANRIQUE
Representante Legal
C.C 1.104.136.685 de Puerto Wilches.