Quibdó, 28 de Julio de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Quibdó

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y PAGO DE PROVEEDORES.

Yo, **ALEXA KADAMARIZ VANEGA RENTERIA,** identificada con **C.C N.º 35.696.230**, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de **LA FUNDACIÓN TALENTO DE BARRIO** identificada con **NIT 900.361.589-9**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Quibdó, CERTIFICO el pago de los aportes realizados por la compañía con corte al mes de **JULIO** legalmente exigibles por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía con corte al mes **JULIO**. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Como también manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, corte al mes de **JULIO** del año 2021.

Atentamente

ALEXA KADAMARIZ VANEGAS R.
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. N° 35.696.230

ANA YENCY HURTADO PINO
REVISOR FISCAL
T.P. 183313- T