CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Ciudad

Respetados señores,

El suscrito STEFANNIA RUDAS ECHEVERRY identificado como aparece al pie de mi firma obrando en calidad de Revisora Fiscal del conviniente FEDERACION BALUARTE CAPITULO RISARALDA - FBCRDA con NIT 901795405-9 manifiesto y certifico que la entidad sin ánimo de lucro:

Durante los últimos seis (6) meses, ha cumplido con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social Integral: sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar conforme lo señala el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por la Ley 828 de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; o en su defecto, no se encuentra obligada a efectuar tales pagos por no tener vinculado laboralmente a personal.

En constancia de lo anterior, se firma en Pereira a los 26 días del mes de noviembre del 2024.



FIRMA: _____
Nombre: ESTEFANIA RUDAS ECHEVERRY
REVISORA FISCAL
C.C. No. 1088013621 de Dosquebradas

Nombre o Razón Social del conviniente: FEDERACION BALUARTE CAPITULO RISARALDA - FBCRDA
NIT 901795405-9