FORMATO 5
PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

WILLIAM ALBERTO RUEDA RAMOS identificado con 79.619.645 de Bogotá en mi condición de representante legal de **ACRYLUZ S.A.S** identificada con NIT 800.211.203-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección.

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

Se expide en Cartagena a los 09 días del mes de D iciembre del año 2025.

WILLIAM ALBERTO RUEDA RAMOS
Representante Legal
CC 79.619.645 de Bogotá
ACRYLUZ S.A.S.
NIT. 800.211.203-6
Carrera 3 No 45-36 Cartagena Bolívar
Teléfonos: 3135355468
comercial@acryluz.com