8.4. FORMATO 5 – Acreditación de pago y aportes al sistema de seguridad social y aportes legales

FORMATO 5A – Personas jurídicas

Kleyner Muñoz Fernandez identificado con CC.No.1073973253 en mi condición de Representante Legal de **REFRISUR KL SAS** identificada con **NIT. 900965549-7** 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, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

REFRISUR KL SAS
Nit.900965549-7
Kleyner Muñoz Fernandez
CC.No.1073973253
Dir. **CL 99E 15B 02**
Recepcion@refrisurkl.com
Barranquilla-Atlantico