Armenia, 20 de Agosto de 2020

Señores
POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA QUINDÍO – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
Ciudad

CERTIFICACION

Yo **JAIRO DIEGO PORTILLA TORO** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de conformidad con lo establecido en las normas legales me permito presentar en nombre de **AUDIOCOM SAS** con **Nit. 814003448-2**, certificar que:

Se ha verificado las hojas de vida del personal en lo que respecta a la preparación técnica y/o profesional que se requiera, así como que los mismos cuentan con las habilidades propias para desarrollar su trabajo.

Firma Representante Legal

Nombre representante legal JAIRO DIEGO PORTILLA TORO

C.C. N° 12.997.121 de Pasto