ANEXO N. 5 MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.

(Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal)

Yo, HECTOR EMILIO MEDINA, identificado con C.C. 86059341 , en mi condición de Representante Legal de PC ON LINE ALTA TECNOLOGIA SAS identificada con Nit 900.707916-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de VILLAVICENCIO certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.



HECTOR EMILIO MEDINA SALGADO
R/L.: PC ON LINE ALTA TECNOLOGIA SAS
NIT.: 900.707.916-1
TEL.: 321-7635132 / 608-6630957
TEL DE USA.: +17187750054
CIU.: VILLAVICENCIO / MEDELLIN / BOGOTA / MIAMI - USA
EML.: gerencia@pconlinesas.com / admon@pconlinesas.com
WEB.: www.pconlinesas.com