3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE No. PLANILLA
OPS	1	440913620
OPS	1	5154265042
OPS	1	7718793628
OPS	1	440817158
OPS	1	440814360
OPS	1	8490972062
OPS	1	34560056
OPS	1	1019986268
OPS	1	8334485173
OPS	1	1019933617
OPS	1	1020010874
OPS	1	4272937015

FIRMAS

Representante Legal

ELSA MARÍA MELO TORRES
C.C. 51.776.170 BOGOTA

Revisor Fiscal y/o Contador

ORLANDO AMADO HERNANDEZ
C.C. 19.220.826 BOGOTA /T.P. 8183-T

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión: