3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE No. PLANILLA
OPS	1	45237343
OPS	1	5154551401
OPS	1	7719296253
OPS	1	35001606
OPS	1	452007341
OPS	1	8492195009
OPS	1	35170611
OPS	1	1020716124
OPS	1	8335132060
OPS	1	1010717301
OPS	1	1010717193
OPS	1	4278546263

FIRMAS

Representante Legal

ELSA MARIA 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: