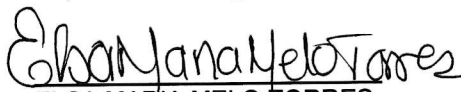


3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

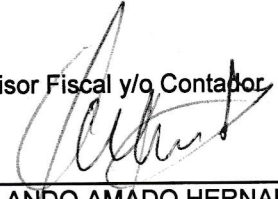
TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE No. PLANILLA
OPS	1	501585232
OPS	1	37731186
OPS	1	37725950
OPS	1	501116042
OPS	1	501110670
OPS	1	8496427791
OPS	1	501113713
OPS	1	1023564934
OPS	1	8337648964
OPS	1	1023579160
OPS	1	1023639560
OPS	1	4297038708

FIRMAS

Representante Legal


ELSA MARIA MELO TORRES
C.C. 51.776.170 BOGOTÁ

Revisor Fiscal y/o Contador


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

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión: