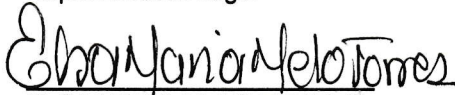


3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE No. PLANILLA
OPS	1	514849744
OPS	1	38420117
OPS	1	38421561
OPS	1	38180381
OPS	1	514816190
OPS	1	8497628167
OPS	1	38384931
OPS	1	1024314971
OPS	1	8338312611
OPS	1	1024266019
OPS	1	1024304903
OPS	1	4304126793

FIRMAS

Representante Legal



ELSA MARÍA 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: