3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE No. PLANILLA
OPS	1	41002740
OPS	1	572572608
OPS	1	409947833
OPS	1	5725697117
OPS	1	9403320309
OPS	1	572576051
OPS	1	7745420566
OPS	1	1000000275
OPS	1	41048685
OPS	1	409006959
OPS	1	1028055169
OPS	1	1028055042

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: