



22 MAY 2025
Lily Cobos

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN
		Página:	2 DE 2
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUBSCRIBENTE:		FIRMA: <i>Sindy Amora</i>	
NÚMERO DE CEDULA: 52,395,857		CORREO: SAMAYAM@HOMIL.GOV.CO	
CELULAR: 3125820171			

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Formato de Ingreso	X	
Acta de supervisión y/o Factura	X	
Pago de Seguridad Social	X	
Certificación revisor Fiscal	X	
Certificación Bai		