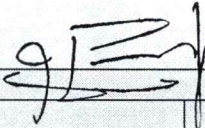


[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:		CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
			
NUMERO DE CEDULA:	CC.74371932		
CELULAR :		CORREO:	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	x	
Pago de Seguridad Social		