PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Mayo de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Generalidades:

1) Este formato tiene por objeto dar cuenta de la ejecución mensual que un contratista desarrolla con ocasión de un contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
2) La acreditación del documento por el contratista brinda al supervisor las herramientas que le permiten verificar la ejecución del contrato para efectos de pago.
3) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
4) Este formato es diligenciado por el contratista y es revisado y aprobado por el supervisor del contrato. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
5) Su diligenciamiento se debe dar cada vez que se realice un reporte mensual de actividades.
6) **El formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
7) Este formato, una vez diligenciado, deberá archivarse de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
8) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "[]" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
9) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
10) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
11) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 de mayo de 2026

Señor (a)
GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9034176 del 2026
COORDINADOR ACADÉMICO DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA
Y PROGRAMAS ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
Sena Regional-Atlántico
Ciudad: Barranquilla.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual **Mes mayo** del año 2026

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.9034176 del año 2026

CLAUDIA CANTILLO MEJÍA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22546853 de palmar de varela, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programa de atención a poblaciones Desplazadas, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de pago: El valor total del presente contrato es máximo de VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($28.424.984) Incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago correspondiente al mes de febrero por valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($1.421.249) b) siete pagos de marzo a septiembre de TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS M/CTE ($3.553.123). c) un último pago correspondiente al mes de noviembre por valor de DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.131.874).

Plazo: Será hasta el 18 de octubre de 2026

OBJETO:
CLAUDIA CANTILLO -8-9302-701 Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIAPara el Programa Formación institucional pedagogia derechos fundamentales

Obligaciones Especificas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Impartir formación Fichas: 12260001, 12210011, 12260001.	Calificación de los resultados de aprendizaje evaluados en la plataforma sofia.
2	Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo	Disponible para los aprendices en la carpeta de documentos generales del programa en la plataforma LMS	Se encuentra en sofia plus
3	Hacer la evaluación correspondiente de los aprendices asociados a los cursos asignados.	Alistamiento de la información requerida para el desarrollo curricular del programa disponible en la plataforma LMS para cada ficha y verificada por el equipo técnico pedagógico del centro.	Grabaciones de las sesiones sincronicas, colgadas en la plataforma zajuna
4	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas (Tituladas y	Se realizó la evaluación de	Aplicativo SENASOFIA LUS.

	complementarias), dentro de los 8 días siguientes a la terminación de las competencias a cargo que demuestre el resultado de aprendizaje alcanzado por el aprendiz	juicios evaluativos de las competencias correspondiente a los grupos	
5	En virtud del principio de coordinación, se podrán fijar reuniones, capacitaciones e inducciones a las que deberá asistir el contratista, en aras de lograr un adecuado cumplimiento de los objetivos y la calidad de la formación	Implementación y registro de las actividades.	Aplicativo SECOP y Si contratista
6	Aplicar los recursos didácticos establecidos en el desarrollo curricular del programa de formación	Se realiza seguimiento a la formación de las fichas signadas	Informe de seguimiento a la formación.
7	Coadyuvar en las acciones de Retención de las fichas de formación que le han sido asignadas a fin de cumplir con las metas de retención	Fichas: 12260001, 12210011, 12260001.	Se encuentra en sofia plus
8	Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad	Se recopila toda la información.	Se encuentra en sofia plus
9	Apoyar en las demás actividades asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva.	Se realiazo de forma oportuna todo el seguimiento.	Se encuentra en sofia plus
10	En virtud del principio de coordinación entre las partes, se deberá dar cumplimiento a la programación de las fichas de formación que le sean asignadas en cada periodo, bien sea en formación titulada o complementaria en las modalidades presencial y virtual.	Se impartió la formacion de acuerdo a las fichas asignadas por la coordinación.	Se encuentra en sofia plus
11	Aplicar los formatos dispuesto en la plataforma compromiso en el marco del Sistema de Gestión integrado de la entidad.	Se aplicaron los requimientos.	informes

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización cuenta con el visto bueno del supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el **No. de la planilla: 85014234 operador: enlace y periodo: abril de 2026.**

Cordialmente,



CLAUDIA CANTILLO MEJÍA
Contratista
C.C. No. 22546853 Palmar de varela

Recibí a satisfacción:

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9034176 DE 2026
COORDINADOR ACADÉMICO DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA
Y PROGRAMAS ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
Sena Regional-Atlántico

Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
1	Marzo 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-062, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.
2	Abril 2026	Se realizó ajuste en la redacción de la Nota Interna, en la cual se sustituyó la expresión “No se requirió la actividad” por “Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - COORDINACION POBLACIONES ESPECIALES

DOCENTE: CLAUDIA CANTILLO MEJÍA
C.C.: 22.546.853
MES: MAYO
TEL: 300 5172646

CURSOS PROGRAMADOS:

No. Orden	Nombre Curso Largo o Corto	Módulo de Formación	Desde 1-24	Hasta 1-24	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas Curso Mes	L	M	M	J	V	S	D	Am biente	Fin
1	**COMUNICACION ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO 12260001**	CURSO COMPLEMENTARIO	8.00	1.00	01/05/26	11/05/26	40	x					x		santo tmas	
2	**COMUNICACION ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO 12260001**	CURSO COMPLEMENTARIO	8.00	1.00	06/05/26	31/05/26	40			x					Oficina de la mujer	
3	**COMUNICACION ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO 12260001**	CURSO COMPLEMENTARIO	12.00	6.00	05/05/26	28/05/26	40		x		x				CIUDAD PARAISO CALLE	
					TOTAL		**120**									

OTRAS ACTIVIDADES (Horas Diferentes a Cursos)

Activ.	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Desde 1-24	Hasta 1-24	L	M	M	J	V	S	D	F
Total SOFIA												

Actividad:

1. Seguimiento a Alumnos
2. Preparación de Sesiones
3. Inducción General
4. Participación Comités Evaluación Alumnos
5. Participación Equipo Pedagógico del Centro
6. Atención Alumnos fuera de Sesiones Principales
7. Permiso Sindical
8. Reconocimiento y/o autorización de programas
9. Centros Provinciales
10. Puntos de Atención Empresarial
11. Acciones de Ley 344
12. Eventualidades
13. Capacitación de Equipos Técnicos
14. Caracterización Ocupacional
15. Mapa Funcional
16. Elaboración de Normas de Competencia Laboral
17. Verificación de Normas de Competencia Laboral
18. Evaluación del Desempeño de Trabajadores
19. Auditoría al Proceso de Evaluación del Desempeño
20. Orientación de Actividades Culturales
21. Actividades Administrativas
22. Compensatorio por Trabajo Dominical
23. Giras Educativas
24. Incapacidad
25. Licencia
26. Permiso
27. Evaluación de Competencias
28. Homologación
29. Tutorías
30. Tutorías al Emprendedor
31. Validación

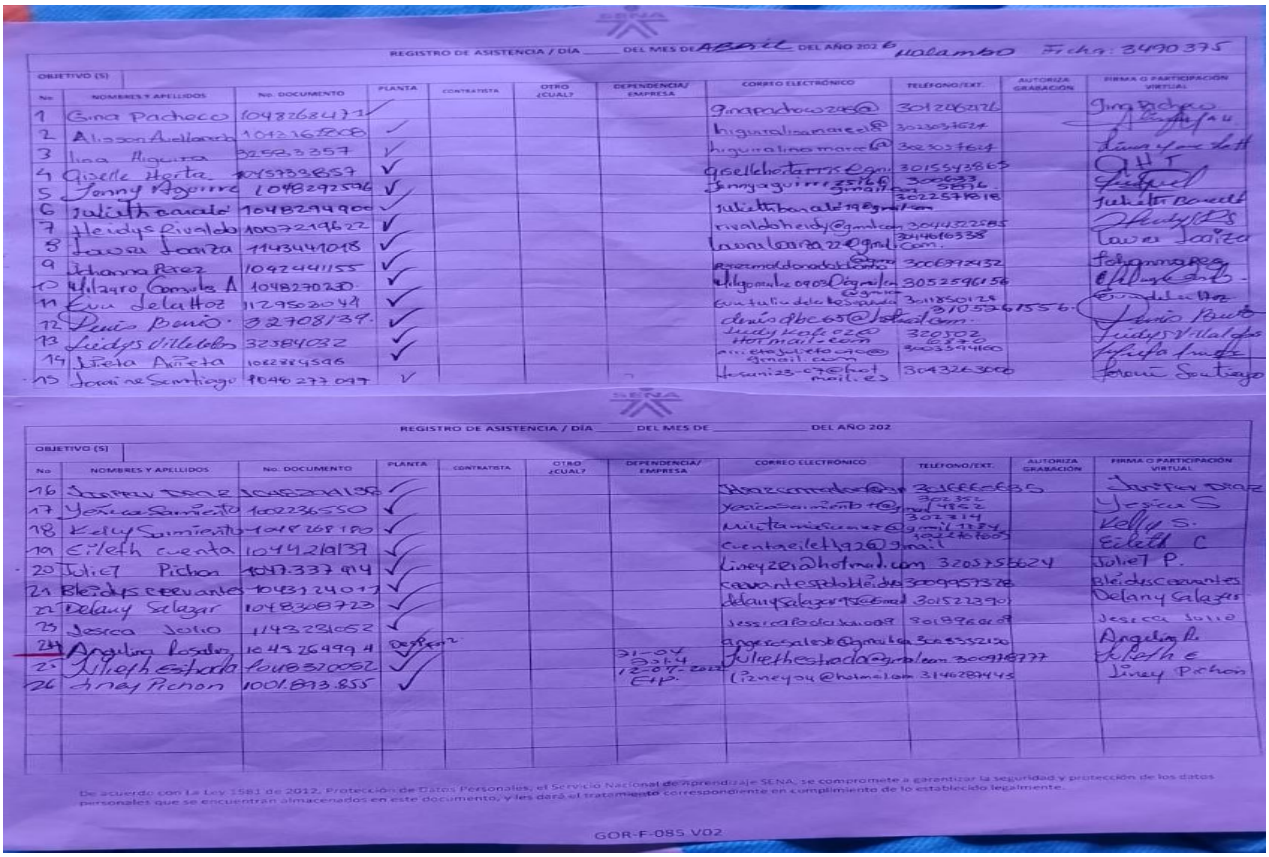
EVIDENCIA FOTOGRAFICA MALAMBO FICHA 3490375







ASISTENCIA MALAMBO –COMUNICACION EN EQUIPOS DE TRABAJO-FICHA 3490375



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026 Malambo Ficha: 3490375

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Gina Pacheco	1048768477	✓							
2	Alisson Avellaneda	1042165808	✓							
3	Lina Higuita	32583357	✓							
4	Giselle Horta	1045733857	✓							
5	Jenny Aguirre	1048292596	✓							
6	Juliett Canale	1048294900	✓							
7	Heidys Rivaldo	1007219622	✓							
8	Laura Lanza	1143441018	✓							
9	Johanna Perez	1042441155	✓							
10	Hilario Gonzalez A	1048270230	✓							
11	Eva Delatroz	1129520449	✓							
12	Denis Bello	32708139	✓							
13	Leidys Villalobo	32384032	✓							
14	Yuleisi Arrieta	1082845596	✓							
15	Jeraine Santiago	1040277097	✓							

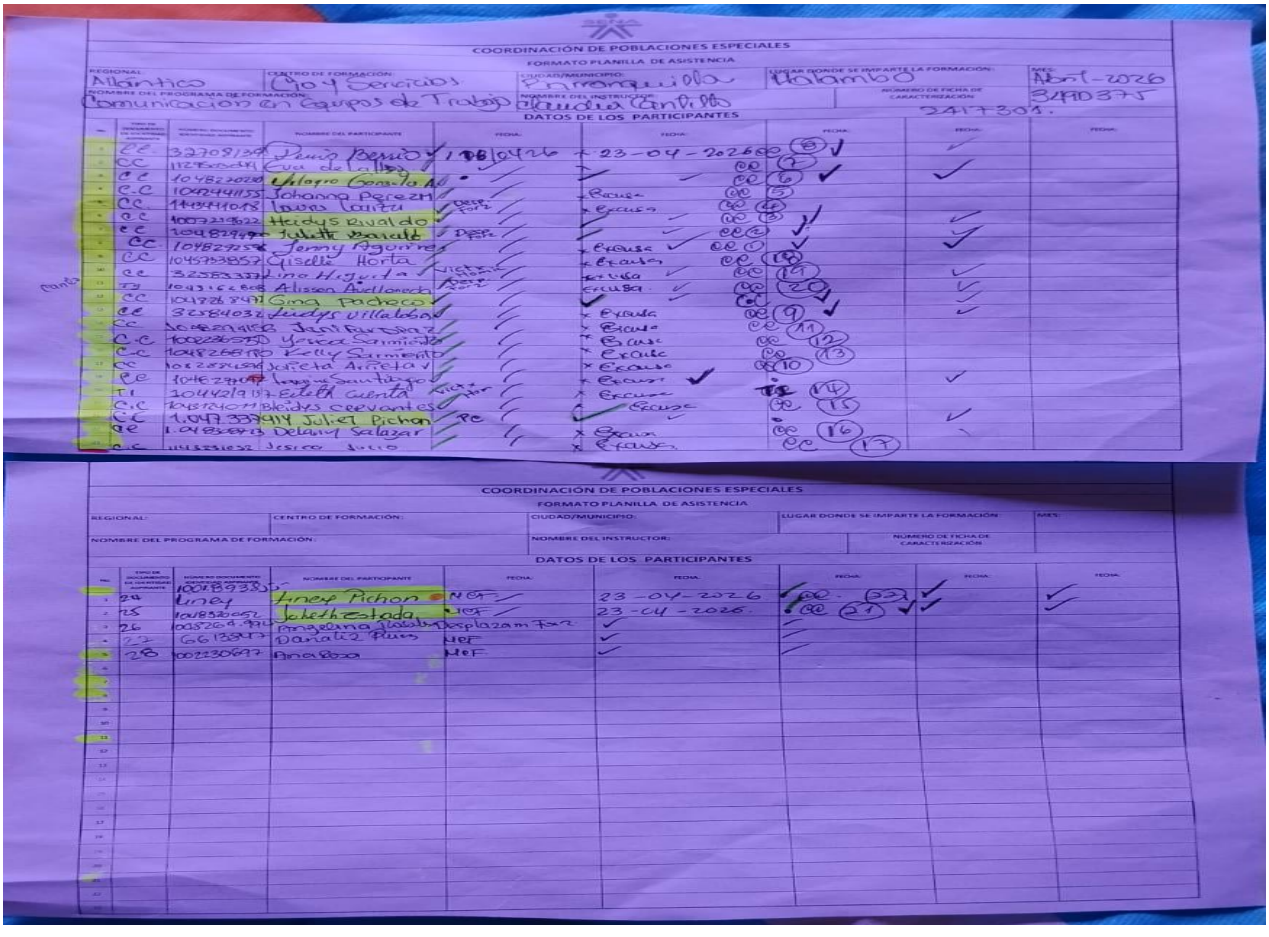
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Jaffeth Diaz	1048232[illegible]	✓							
17	Yesica Sarmiento	1002236550	✓							
18	Kelly Sarmiento	1048268190	✓							
19	Eileth cuenta	1044216139	✓							
20	Juliet Pichon	1047.337.914	✓							
21	Bleidis cervantes	1043124017	✓							
22	Delany Salazar	1048308723	✓							
23	Jesica Julio	1143231652	✓							
24	Angelina Rosales	1049264994	Deplazam							
25	Juleth Estrada	1048320052	✓			31-04 3314 12-04-2026 EAP.				
26	Liney Pichon	1001.893.855	✓							

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: Atlántico | CENTRO DE FORMACIÓN: CGyS Servicios | CIUDAD/MUNICIPIO: Barranquilla | LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: Malambo | MES: Abril-2026

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comunicación en Equipos de Trabajo | NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Claudia Cantillo | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3490375 / 2417301

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
1	CC	32708139	Denis Bello	23-04-2026				
2	CC	1129520449	Eva de la Hoz					
3	CC	1048220230	Hilario Gonzalez A					
4	CC	1042441155	Johanna Perez M					
5	CC	1143441018	Laura Lanza					
6	CC	1007219622	Heidys Rivaldo					
7	CC	1048294900	Juliett Canales					
8	CC	1048292596	Jenny Aguirre					
9	CC	1045733857	Giselle Horta					
10	CC	32583357	Lina Higuita					
11	CC	1042165808	Alisson Avellaneda					
12	CC	1048768477	Gina Pacheco					
13	CC	32384032	Leidys Villalobo					
14	CC	1082845596	Yuleisi Arrieta					
15	CC	1048268190	Kelly Sarmiento					
16	CC	1002236550	Yesica Sarmiento					
17	CC	1047337914	Juliet Pichon					
18	CC	1048320052	Juleth Estrada					
19	CC	1048308723	Delany Salazar					
20	CC	1143231652	Jesica Julio					

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO: | LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: | MES:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NOMBRE DEL INSTRUCTOR: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
21		1001893855	Liney Pichon	NEF	23-04-2026			
22		1048320052	Juleth Estrada	NEF	23-04-2026			
23		1045[illegible]	Angelina Rosales	Desplazam Fase				
24		66[illegible]	Daniela Pluss	NEF				
25		1002230697	Ana Baza	NEF				

GALERIA SANTO TOMAS-ficha 3490308

































REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	FIRMA	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose' Martinez	1092356215	✓	C						
2	Jose' Rivera	1041392002	✓	C						
3	Raquel Conto	23 246.929	✓							
4	Blanca Rive	[illegible]	✓							
5	Fredis Tarbal	73.153.332	✓							
6	[illegible]	[illegible]	✓							
7	Yely Valencia	[illegible]	✓							
8	Leidys [illegible]	1041392331	✓							
9	Yania Villegas	1039228779	✓							
10	[illegible]	[illegible]	✓							
11	Gisela Gomez	1041336120	✓							
12	[illegible]	[illegible]	✓							
13	Jaisel Urrea	1041.[illegible]	✓							
14	[illegible]	[illegible]	✓							
15	Hayelis pulo	1041823240	✓							

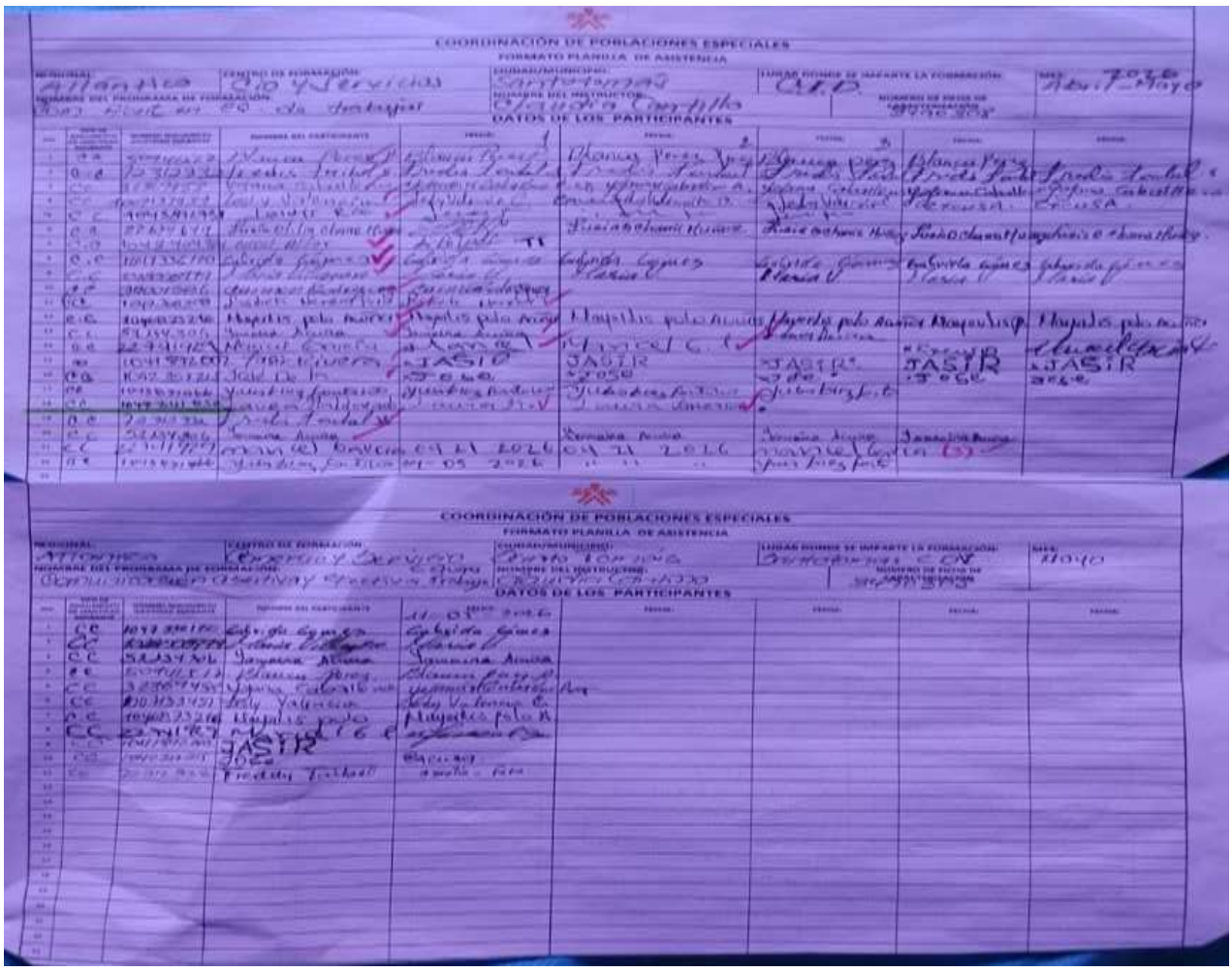
De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la normatividad vigente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	FIRMA	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	39[illegible]826	✓							
2	[illegible]	1041[illegible]	✓							

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la normatividad vigente.



COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: Atlántico | CENTRO DE FORMACIÓN: CAD y Servicios | CIUDAD/MUNICIPIO: Sabanalarga | LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: C.F.P. | MES: Abril - Mayo

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: [illegible] | NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Orlando Carrillo | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: [illegible]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	FECHA: 1	FECHA: 2	FECHA: 3	FECHA:	FECHA:
1	TI	[illegible]	Blanca Rive	Blanca Rive	Blanca Rive	Blanca Rive	Blanca Rive	Blanca Rive
2	CC	73.153.332	Fredis Tarbal	Fredis Tarbal	Fredis Tarbal	Fredis Tarbal	Fredis Tarbal	Fredis Tarbal
3	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	CC	1041392331	Leidys [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	CC	1039228779	Yania Villegas	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	CC	1041336120	Gisela Gomez	Gisela Gomez	Gisela Gomez	Gisela Gomez	Gisela Gomez	Gisela Gomez
8	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	CC	1041823240	Hayelis pulo	Hayelis pulo	Hayelis pulo	Hayelis pulo	Hayelis pulo	Hayelis pulo
10	CC	1041[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

REGIONAL: Atlántico | CENTRO DE FORMACIÓN: CAD y Servicios | CIUDAD/MUNICIPIO: Puerto Colombia | LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: C.F.P. | MES: Mayo

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: [illegible] | NOMBRE DEL INSTRUCTOR: [illegible] | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: [illegible]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

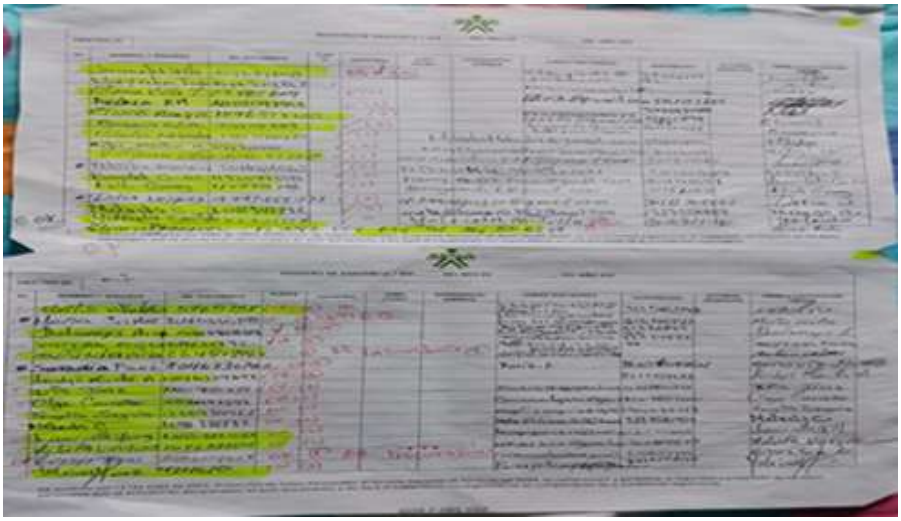
No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	FECHA: 11-05-2026	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
1	CC	1041[illegible]	Gisela Gomez	Gisela Gomez				
2	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
3	CC	1041[illegible]	Jaimana Alvina	Jaimana Alvina				
4	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
6	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
7	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
8	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
9	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
10	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
11	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
12	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
13	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
14	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
15	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]				

GALERIA SANTA LUCIA FICHA 3490361



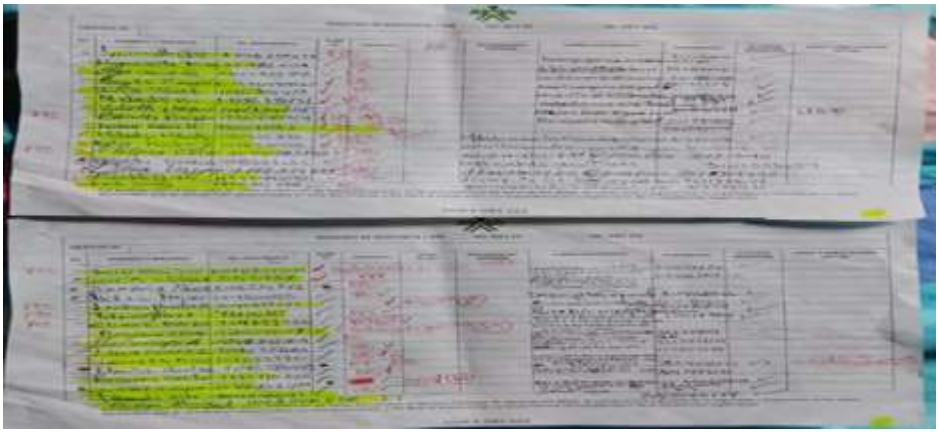






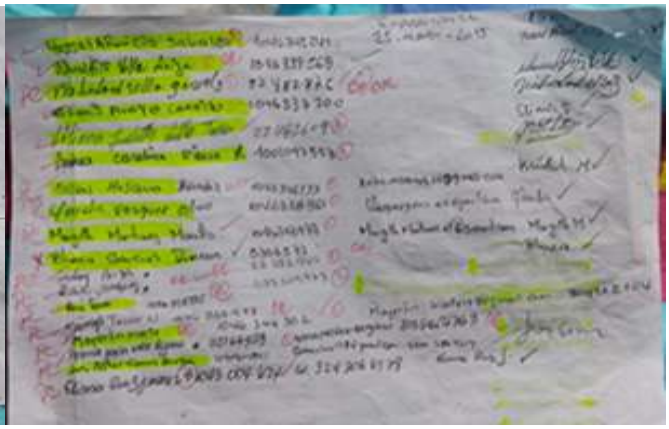
1

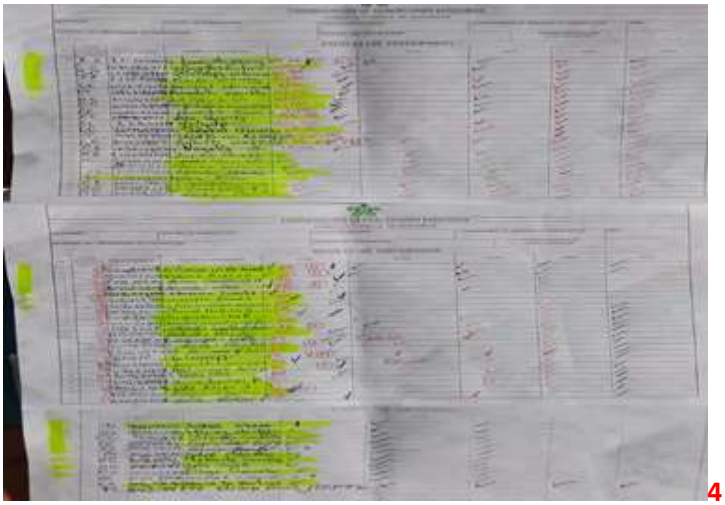
2



3







4