


Página 1 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. GS-2026- **085590** = ~~IPRES~~-GUSAP

San Juan de Pasto, **28 ABR 2026**

Señor Coronel  
**HERNANDO ALFREDO CALDERON VEGA**  
 Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto  
 Calle 18 No. 47-170 Torobajo  
 Ciudad-

**ASUNTO:** Informe de supervisión del contrato **94-7-20005-2026**

**TIPO DE INFORME**

PERIÓDICO   x   O FINAL     

**Periodo del informe de supervisión**

<b>Desde</b> 27/03/2025	<b>Hasta</b> 27/04/2025
-------------------------	-------------------------


En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014", y la "Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial GS-2026-014157-DENAR el señor Coronel **HERNANDO ALFREDO CALDERON VEGA**, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto nombró como supervisor del contrato a la señora Subintendente JESIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS, Líder grupo Medicina Laboral - Unidad Prestadora de Salud Nariño

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:   MENSUAL
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: **1**

Nº	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACION	PERIODO REPORTADO
1	GS-2026-061668-DENAR	27/03/2025	MARZO

Página 2 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

**Información del contrato**

Contrato No.	94-7-20005-2026
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL ASISTENCIAL – MEDICO POR CUATRO (04) HORAS, PARA ATENCION A LOS USUARIOS CON PROCESOS MEDICO LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO (ESPRI PALERMO).
Contratista	DIEGO FERNANDO LEITON CAMACHO
Representante legal	No aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$25.259.520,00)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NO APLICA.
Valor total del contrato u orden de compra	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$25.259.520,00)
Plazo de ejecución inicial	OCHO (8) MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	27/02/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	27/10/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA.
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A


**1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

1.1 Acciones adelantadas:

**2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

**CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA**

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Ejemplo: cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	Planilla parafiscales 37191141

Página 3 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

#### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
<b>DE CARÁCTER TÉCNICO:</b> (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
1. Prestar servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Nariño (ESPRI PALERMO-IPIALES-TUMACO), de acuerdo a los términos de referencia establecido en el contrato N° 94-7-20005-2026	SI	Frente a esta condición la contratista anexa informe de actividades realizadas del 27/03/2026 al 27/04/2026
2. PRESENTAR LA CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES CAUSADO	SI	El contratista Anexa cuenta de cobro los días 27/03/2026 al 27/04/2026 y aporta planilla parafiscales No. 37191141

#### 1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

#### 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (60) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (180) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.


#### 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se realizará dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL del mes inmediatamente anterior, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), se efectuará en MENSUALIDADES por un valor de **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$3.157.440)** o su equivalente por fracciones de mes según el caso. Según resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fija requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios".

Para efectos de pago el contratista deberá cargar la facturación o documento equivalente en la plataforma SECOPII, la cual será objeto de verificación por parte del supervisor de contrato. De no hacerlo esto será causal de rechazo de la facturación o documento equivalente.

El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la directiva presidencial 09 del 17 de septiembre 2020, expedida por el MINHACIENDA, decreto 358 del 05 de marzo del 2020, en concordancia con lo dispuesto en la resolución No. 000042 del 05 de mayo del 2020.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

Página 4 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

**NOMBRE BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO LEITON CAMACHO**

**TIPO DE CUENTA: AHORROS**

**NUMERO DE CUENTA: 87971124731**

**BANCO: BANCOLOMBIA**

#### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	\$ 25.259.520	100,0%
Valor total de las entregas	\$ 6.314.880	25%
Valor total facturado	\$ 6.314.880	25%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 3.157.440	13%
Valor pagado	\$ 3.157.440,00	13%
Valor pendiente de entrega	\$ 18.944.640,00	75%

a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
Cuenta 02	\$ 3.157.440	ABRIL	\$ 3.157.440	Cuenta 02	PENDIEINTE	PENDIEINTE	PENDIEINTE


**4.2 Entrada de Bienes:** Correspondientes al mes de abril de 2026.

#### 5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista ha sido resolutivo en los requerimientos que se le han hecho frente a la prestación del servicio a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.

#### 6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.


Página 5 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	<b>SI</b> <u>X</u>	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soporte (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	<b>NO</b> _____	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.


Atentamente,



Firma \_\_\_\_\_  
 Subintendente JESIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS  
 Supervisor Contrato No 94-7-20005-2026  
 Correo electrónico: jessika.herrera4020@correo.policia.gov.co  
 No. Celular: 3174253538

Página 1 de 3	 <b>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>POLICIA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
<b>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS</b>		

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 28/04/2026.																	
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo		
	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																
	Orden de compra																	
	Contrato de obra																	
	Contrato de consultoría																	
	Contrato de prestación de servicios	X																
	Contrato de compraventa																	
	Contrato de suministro																	
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	94-7-20005-26																	
Constancia de recibido No. ✓	2																	
Contratista:	DIEGO FERNANDO LEITON CAMACHO																	
NIT del contratista:	13.072.853																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO PROFESIONAL MEDICO PARA ATENCION DE LOS USUARIOS CON PROCESOS MEDICO LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO (ESPRI PALERMO)																	
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$ 25.259.520)																	
Plazo de ejecución:	27/02/2026 AL 27/10/2026																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA																	
Lugar de ejecución y/o entrega ✓	La prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MÉDICO GENERAL del grupo médico laboral Nariño se realizará en la unidad prestadora de salud NARIÑO ESPRI PALERMO ubicada en la carrera 35 n° 19-119 barrio Versailles pasto Nariño																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.																	

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 <b>POLICIA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		


Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SI. JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS Supervisor de contrato						
Fecha de entrega certificada:	Del 27/03/2026 al 26/04/2026						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES-DENAR	16	Servicios profesionales de apoyo a la gestión	\$ 3.157.440	\$ 3.157.440	\$ 0	\$ 3.157.440
Acta de recepción de bienes	No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo como constancia se tienen el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes.						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
No. 2	28/04/2026	\$ 3.157.440	0	\$ 3.157.440
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 3.157.440	0	\$ 3.157.440

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que el señor (a) DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO identificado con cedula de ciudadanía No. 13.072.853 expedida en PASTO cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las clausulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato No 94-7-20005-26

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO PROFESIONAL MEDICO PARA ATENCION DE LOS USUARIOS CON PROCESOS MEDICO	SI	Informe de actividades y macro agenda.

Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 <b>POLICIA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

	LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO (ESPRI PALERMO) No. 94-7-20005-26.		
2	Presentar la cuenta de cobro correspondiente al mes causado.	SI	Se recibe cuenta de cobro en los tiempos estipulados

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II - Plan de pagos.

SI. JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS  
 Supervisor contrato 94-7-20005-26.

CUENTA DE COBRO No. 2

San Juan de Pasto, 28/04/2026

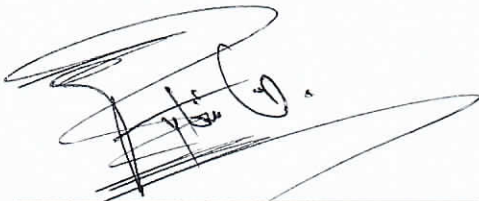
LA POLICIA METROPOLITANA DE PASTO  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

DEBE A:

DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO identificado con cedula de ciudadanía No. 13.072.853 expedida en PASTO, la suma de \$ 3.157.440 por concepto de las actividades desempeñadas entre el 27/03/2026 y el día 26/04/2026, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios No. 94-7-20005-26.suscrito con la Dirección de Sanidad para prestar mis servicios como MEDICO GENERAL.

Favor consignar en la cuenta de ahorros No 87971124731 de BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO  
CC No. 13.072.853 de Pasto  
Cel. 3204255538

Anexo: informe de actividades mensuales  
Certificado de cumplimiento  
Pago de aportes EPS, AFP Y ARP  
Certificación juramentada decreto 2271 de 2009

San Juan de Pasto, 28/04/2026

Señores

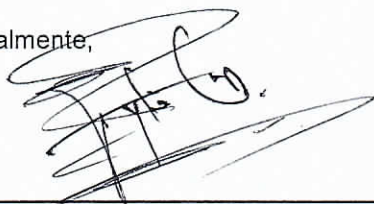
Policía Metropolitana San Juan de Pasto  
Unidad Prestadora de Salud Nariño  
Ciudad

Respetados señores

DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO identificado con cedula de ciudadanía No. 13.072.853 expedida en Pasto, para los efectos previstos en el artículo 4, parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo gravedad de juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social y Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12.5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2.436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos correspondiente a los ingresos provenientes del contrato 94-7-20005-26 con la Unidad Prestadora de Salud Nariño.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LA LIQUIDACION PLANILLA	37191141
HONORARIOS MENSUALES	3.157.440		
BASE DE COTIZACION	1.750.905		
APORTE DE SALUD 12.5%	<b>218.900</b>	<b>218.900</b>	
APORTE DE PENSION 16%	<b>280.200</b>	<b>280.200</b>	
APORTE RIESGO PROFESIONALES	<b>9.200</b>	<b>9.200</b>	

Cordialmente,



DIEGO FERNANDO LEYTON CAMACHO  
CC No. 13.072.853 de Pasto  
Cel. 3204255538





RAZÓN SOCIAL :	DIEGO FERNANDO LEITON CAMACHO
IDENTIFICACIÓN:	CC-13072853
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-04-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37191141
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37191141
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026
----------------------------------	------------



# Dirección de Sanidad Policial



Nombre Profesional: DIEGO FERNANDO LEITON CAMACHO  
Periodo Proceso: Abril / 2026

No Identificación: 13072853  
Hras Contratadas: 90

DIA SEMANA	DIA	07-08	08-09	09-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	15-16	16-17	17-18	18-19	19-07	HORAS	TOTAL
MIÉRCOLES	1								7	7	7	7				4
JUEVES	2															
VIERNES	3															
SÁBADO	4															
DOMINGO	5															
LUNES	6								7	7	7	7	7			5
MARTES	7								7	7	7	7	7			5
MIÉRCOLES	8								7	7	7	7	7			5
JUEVES	9								7	7	7	7	7			5
VIERNES	10								7	7	7	7	7			5
SÁBADO	11															
DOMINGO	12															
LUNES	13								7	7	7	7	7			5
MARTES	14								7	7	7	7	7			5
MIÉRCOLES	15								7	7	7	7	7			5
JUEVES	16								7	7	7	7	7			5
VIERNES	17								7	7	7	7	7			5
SÁBADO	18															
DOMINGO	19															
LUNES	20								7	7	7	7				4
MARTES	21								7	7	7	7				4
MIÉRCOLES	22								7	7	7	7				4
JUEVES	23								7	7	7	7				4
VIERNES	24								7	7	7	7				4
SÁBADO	25															
DOMINGO	26															
LUNES	27								7	7	7	7				4
MARTES	28								7	7	7	7				4
MIÉRCOLES	29								7	7	7	7				4
JUEVES	30								7	7	7	7				4

SUPERVISOR CONTRATO \_\_\_\_\_



Profesional \_\_\_\_\_

DIEGO FERNANDO LEITON CAMACHO \_\_\_\_\_

13072853 \_\_\_\_\_

