

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>AUTORIZACION DE PAGO</b>	Código: IG.1.19.04.11
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

*12/9/2013*  
*Copia*

Fecha: Día  Mes  Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista: JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO ✓

Documento de Identificación: 1.118.812.334 ✓

No. de Contrato: 1-06-03-308-2015 ✓ Valor a pagar: \$ 2.600.000 ✓

**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

COMPRAS Y SUMINISTRO	Casilla de Verificación	SERVICIOS	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	<input type="checkbox"/>	Informe de Supervisión (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la EPS (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="checkbox"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

WILSON CANIZALES  
C.C. No. 79.297.095 de Bogota

*Wilson Canizales*

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha    Día        Mes        Año   

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>			
<b>Nombre Contratista:</b>	<input type="text" value="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="1.118.812.334"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="SERVICIOS PROFESIONALES"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-308-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	Del <input type="text" value="08-09-2015"/>	al <input type="text" value="08-10-2015"/>	

<b>1. OBJETO:</b>
Prestación de servicios Profesionales de apoyo a la gestión de Proyección Social de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte como Coordinador Auxiliar del proyecto Elaboración del Plan Maestro del Deporte y la Recreación y los Planes de Actividad Físicas del Distrito de Santa Marta.

<b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b>
HASTA EL 24 DE OCTUBRE de 2015

**3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:**

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<b>ACTIVIDADES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia</li> <li>• Poner al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</li> <li>• Brindar apoyo en el proceso inscripciones.</li> <li>• Sistematizar la información recopilada.</li> <li>• Preparar las ayudas audiovisuales para las clases.</li> <li>• Atender las necesidades de las personas inscritas en el proyecto.</li> <li>• Contribuir al proceso integral de logística del proyecto y demás que demande el desarrollo del proyecto.</li> </ul>	50% para las actividades previamente planificadas

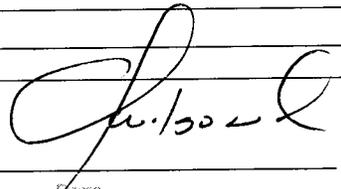
<b>4. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b>
Informe técnico, asistencia

<b>5. SOPORTE PARA PAGO:</b>
El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/>

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

Valor por Ejecutar:	\$ 2.600.000
---------------------	--------------

<b>7. OBSERVACIONES:</b>

<b>8. SUPERVISOR:</b>	
WILSON CANIZALES C.C. No. 79.297.095 de Bogota	
Nombre y No. Documento de Identidad	Firma



022

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<b>AUTORIZACION DE PAGO</b>	Código: IG.1.19.04.11
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

Fecha: Día  Mes  Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista: JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO ✓

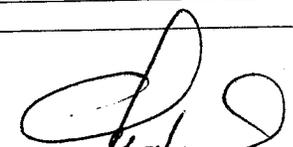
Documento de Identificación: 1.118.812.334 ✓

No. de Contrato: 1-06-03-308-2015 ✓ Valor a pagar: \$ 2.600.000 ✓

**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

COMPRAS Y SUMINISTRO	Casilla de Verificación	SERVICIOS	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	<input type="checkbox"/>	Informe de Supervisión (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la EPS (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="checkbox"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

WILSON CANIZALES 

Fecha Día  Mes  Año

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista:	<input type="text" value="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1.118.812.334"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="SERVICIOS PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-308-2015"/> ✓
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="08-10-2015"/> ✓	al	<input type="text" value="24-10-2015"/> ✓

**1. OBJETO:**

Prestación de servicios Profesionales de apoyo a la gestión de Proyección Social de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte como Coordinador Auxiliar del proyecto Elaboración del Plan Maestro del Deporte y la Recreación y los Planes de Actividad Físicas del Distrito de Santa Marta.

**2. TERMINO DEL CONTRATO:**

HASTA EL 24 DE OCTUBRE de 2015

**3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:**

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p><b>ACTIVIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia</li> <li>• Poner al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</li> <li>• Brindar apoyo en el proceso inscripciones.</li> <li>• Sistematizar la información recopilada.</li> <li>• Preparar las ayudas audiovisuales para las clases.</li> <li>• Atender las necesidades de las personas inscritas en el proyecto.</li> <li>• Contribuir al proceso integral de logística del proyecto y demás que demande el desarrollo del proyecto.</li> </ul>	<p>100% para las actividades previamente planificadas</p>

**4. PRODUCTOS ENTREGADOS:**

Informe técnico, asistencia

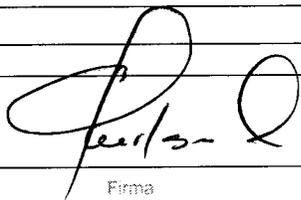
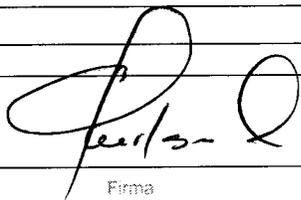
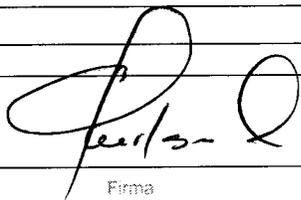
**5. SOPORTE PARA PAGO:**

El contratista presentó: Informe de Actividades:  Pagos Seguridad Social:

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

Valor por Ejecutar:	\$ 0
---------------------	------

<b>7. OBSERVACIONES:</b>

<b>8. SUPERVISOR:</b>		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">           WILSON CANIZALES            C.C. No. 79.297.095 de Bogota  <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </td> <td style="width: 50%; border: none; text-align: center;">   <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <small>Firma</small> </td> </tr> </table>	WILSON CANIZALES C.C. No. 79.297.095 de Bogota <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <small>Firma</small>
WILSON CANIZALES C.C. No. 79.297.095 de Bogota <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <small>Firma</small>	

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día  Mes  Año

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>
No. Identificación	<input type="text" value="1.118.812.334"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-308-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="08-10-2015"/> al <input type="text" value="24-10-2015"/>

<b>2. INFORME DE ACTIVIDADES</b> (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preste los servicios con responsabilidad y eficiencia</li> <li>• Puse al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda mi experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</li> <li>• Brinde apoyo en el proceso inscripciones.</li> <li>• Sistematice la información recopilada.</li> <li>• Prepare las ayudas audiovisuales para las clases.</li> <li>• Atendí las necesidades de las personas inscritas en el proyecto.</li> <li>• Contribuí al proceso integral de logística del proyecto y demás que demande el desarrollo del proyecto.</li> </ul>

<b>3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:</b>
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>4. CONTRATISTA:</b>	
JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO C.C. 1.118.812.334	 Firma
Nombre y No. Documento de Identidad	



COMPRADOR:  
NIT: 890303208-5

999919 RECAUDO SIMPLE  
DOCUMENTO VALOR  
FECHA DOC: \*\*\*\*

12/01/15 16:08 0511 06 0317 27348  
Efectivo CAMBIO 101  
PROGRAMA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINDO FIEL Y GANE BONOS

015-12-01, 04:03:04 PM Tipo Planilla: N. PLANILLA CORRECCIONES  
3867421100 Periodo Cotización: octubre de 2015

Número Planilla: 8877429850  
Referencia pago (PIN): 8946644660

# PAGOSIMPLE

GUARDADA 01/12/2015

RAVO ✓	Dirección	CRA 85E N 46 88 EL CANEY
	Teléfono	3155323125
	Forma Presentación	UNICO
	Departamento	VALLE DEL CAUCA
	Identificación	CC118812334
	Total Afiliados	2

Pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades		Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sistema de Cotización	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Total									
CC 11881234	RAVO DEZ BRAVO JESSE DAVID	03	00											\$ 104.500									
IBC Pension	\$ 360.000	IBC Riesgos	\$ 360.000	IBC Pension	\$ 360.000	IBC Salud	\$ 360.000	IBC Riesgos	\$ 360.000	IBC Cajas	\$ 0	IBC Parafiscales	\$ 0										
IV. INFORMACION		IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pension	\$ 57.600	Aportes Salud	\$ 45.000	Aportes Riesgos	\$ 1.900	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Parafiscales	\$ 0										
Dia hábil de pago sin mora		5		Aportes FSP	\$ 0	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 45.000	Aportes Riesgos	\$ 1.900	Aportes Cajas	\$ 0										
Catam-Colsubsidio-Mercaderuerias Catam-Colsubsidio-		898846644660000000991231		Aportes FSP	\$ 0	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 45.000	Aportes Riesgos	\$ 1.900	Aportes Cajas	\$ 0										
Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre	
Periodo de cotización salud																							
TOTAL FINAL		\$ 104.500																					

Lineas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 018000 974 971 -

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha    Día        Mes        Año   

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

<b>Nombre Contratista:</b>	<input type="text" value="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="1.118.812.334"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="SERVICIOS PROFESIONALES"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-83-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	Del <input type="text" value="20-10-2015"/>	al	<input type="text" value="21-11-2015"/>

**1. OBJETO:**

Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de Bienestar Universitario y el Sistema Nacional de Capacitación de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

**2. TERMINO DEL CONTRATO:**

Hasta el 31 de Diciembre

**3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:**

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p><b>ACTIVIDADES</b></p> <p><b>SISTEMA NACIONAL DE CAPACITACION</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Socializar y promocionar los programas de técnicos laborales en los municipios del Valle del Cauca.</li> <li>• Generar estrategias administrativas y técnicas para el desarrollo de los programas técnicos laborales en los municipios del Valle del Cauca y sus alrededores.</li> <li>• Realizar la programación y horarios de clases.</li> <li>• Gestionar las aulas de clases, ayudas audiovisuales, escenarios deportivos y ayudas didácticas para el desarrollo de las clases.</li> <li>• Gestionar la selección y asignación de docentes para los programas.</li> <li>• Crear base de datos a los futuros estudiantes vinculados al programa técnico laboral.</li> <li>• Presentar informe del desarrollo del programa técnico y administrativo.</li> <li>• Las demás que se generen en cumplimiento del contrato.</li> </ul> <p><b>UNIDAD DE BIENESTAR UNIVERITARIO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar el proceso de entrenamiento del equipo de futbol sala femenino con mira a participar en los diferentes torneos avalado por ASCUNDEPORTES.</li> <li>• Acompañar a los equipos en los torneos que realicen.</li> <li>• Realizar y entrega los formatos de inscripción, listas de asistencia y planeación específica, cuando se requieran.</li> <li>• Las demás que se generen en cumplimiento del contrato.</li> </ul>	<p>100% para las actividades previamente planificadas en el formato programación específica BU 3.19.04.03</p>

**4. PRODUCTOS ENTREGADOS:**

Informe técnico, asistencia

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

**5. SOPORTE PARA PAGO:**

El contratista presentó: Informe de Actividades:  Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:  Ingreso al almacén  Certificación cumplimiento pagos seguridad social

**6. INFORME FINANCIERO:**

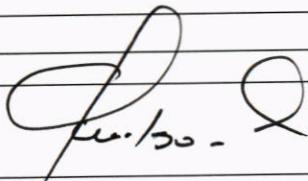
Valor del Contrato:	\$ 17.680.000
Valor a Pagar:	\$ 1.768.000
Valor Ejecutado:	\$ 15.912.000
Valor por Ejecutar:	\$ 1.768.000

**7. OBSERVACIONES:**

---

**8. SUPERVISOR:**

WILSON CANIZALES  
 C.C. No. 79.297.095 de Bogota

  
 Firma

Nombre y No. Documento de Identidad

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha   Día      Mes      Año  

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1.118.812.334"/>
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="SERVICIOS PROFESIONALES"/> No. de Contrato: <input type="text" value="1-06-03-83-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="21-11-2015"/> al <input type="text" value="14-12-2015"/>

<b>1. OBJETO:</b>
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de Bienestar Universitario y el Sistema Nacional de Capacitación de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

<b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b>
Hasta el 31 de Diciembre

<b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:</b>
--

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<b>ACTIVIDADES</b>  <b>SISTEMA NACIONAL DE CAPACITACION</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Socializar y promocionar los programas de técnicos laborales en los municipios del Valle del Cauca.</li> <li>• Generar estrategias administrativas y técnicas para el desarrollo de los programas técnicos laborales en los municipios del Valle del Cauca y sus alrededores.</li> <li>• Realizar la programación y horarios de clases.</li> <li>• Gestionar las aulas de clases, ayudas audiovisuales, escenarios deportivos y ayudas didácticas para el desarrollo de las clases.</li> <li>• Gestionar la selección y asignación de docentes para los programas.</li> <li>• Crear base de datos a los futuros estudiantes vinculados al programa técnico laboral.</li> <li>• Presentar informe del desarrollo del programa técnico y administrativo.</li> <li>• Las demás que se generen en cumplimiento del contrato.</li> </ul> <b>UNIDAD DE BIENESTAR UNIVERITARIO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar el proceso de entrenamiento del equipo de futbol sala femenino con mira a participar en los diferentes torneos avalado por ASCUNDEPORTES.</li> <li>• Acompañar a los equipos en los torneos que realicen.</li> <li>• Realizar y entrega los formatos de inscripción, listas de asistencia y planeación específica, cuando se requieran.</li> <li>• Las demás que se generen en cumplimiento del contrato.</li> </ul>	<p>100% para las actividades previamente planificadas.</p>

<b>4. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b>
Informe técnico, asistencia

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

**5. SOPORTE PARA PAGO:**

El contratista presentó: Informe de Actividades:  Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:  Ingreso al almacén  Certificación cumplimiento pagos seguridad social

**6. INFORME FINANCIERO:**

Valor del Contrato:	\$ 17.680.000
Valor a Pagar:	\$ 1.768.000
Valor Ejecutado:	\$ 15.912.000
Valor por Ejecutar:	\$ 0

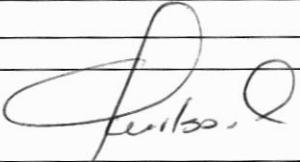
**7. OBSERVACIONES:**

---

**8. SUPERVISOR:**

WILSON CANIZALES  
 C.C. No. 79.297.095 de Bogota

Nombre y No. Documento de Identidad

  
 Firma