

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                        |               | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
|--------------------------------------------------|------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-04                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN | Página 1 de 3 |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 08                                      |                        | 09/03/2026    |                                                                                                                                           |

### INFORME No. 6

|                             |                                                                                                                                                                   |                 |               |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| <b>CONTRATO:</b>            | 285                                                                                                                                                               | <b>DEL AÑO:</b> | 2026          |
| <b>CONTRATISTA:</b>         | MARÍA FERNANDA URIBE NOVA                                                                                                                                         | <b>C.C. No</b>  | 1.090.383.734 |
| <b>OBJETO:</b>              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA AUDITORIA DE PROCESOS PRIORITARIOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                 |               |
| <b>PERIODO DEL INFORME:</b> | JUNIO DE 2026                                                                                                                                                     |                 |               |

### EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| VALOR CONTRATO | VALOR FACTURADO | FECHA INFORME | SALDO         | FACTURA            |
|----------------|-----------------|---------------|---------------|--------------------|
| \$ 34.563.345  | \$ 3.142.110    | ENERO 2026.   | \$ 31.421.235 | Cuenta de Cobro #1 |
|                | \$ 6.284.247    | FEBRERO 2026. | \$ 25.136.988 | Cuenta de Cobro #2 |
|                | \$ 6.284.247    | MARZO 2026.   | \$ 18.852.741 | Cuenta de Cobro #3 |
|                | \$ 6.284.247    | ABRIL 2026.   | \$ 12.568.494 | Cuenta de Cobro #4 |
|                | \$ 6.284.247    | MAYO 2026.    | \$ 6.284.247  | Cuenta de Cobro #5 |
| ADICION        | \$ 25.136.988   | 24/06/2026    | \$ 31.421.235 | N/A                |
|                | \$ 6.284.247    | JUNIO 2026.   | \$ 25.136.988 | Cuenta de Cobro #6 |

### COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

| I<br>T<br>E<br>M | ACTIVIDADES PACTADAS *                                                                                                        | ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE) |          |          |           | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      | T<br>(1)                                       | P<br>(2) | N<br>(3) | NA<br>(4) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                | Definir planes de trabajo relacionados con el programa de implementación y evaluación de adherencia a GPC.                    | Esta actividad ya se encuentra ejecutada en el primer mes del presente contrato                                                                                                                      |                                                |          |          | X         | No se requiere verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2                | Presentar de manera mensual la ejecución de actividades planteadas en el plan de trabajo de GPC con los soportes pertinentes. | La contratista establece plan mensual de trabajo para junio para la ejecución de actividades planteadas y se suben en proyecto PLAN DE TRABAJO CONTRATO N° 285 - MARIA FERNANDA URIBE NOVA en ALMERA | X                                              |          |          |           | Se puede verificar en el siguiente link:<br><a href="https://sgi.almeraim.com/s gi/secciones/sigspa/mod fo rmulacion/cronogramas/for m_seguimientoactividad.ph p?actividadid=6683&amp;tabla= seguimiento">https://sgi.almeraim.com/s gi/secciones/sigspa/mod fo rmulacion/cronogramas/for m_seguimientoactividad.ph p?actividadid=6683&amp;tabla= seguimiento</a> |
| 3                | Apoyar en inducciones, capacitaciones y estrategias de despliegue de política de calidad y GPC                                | La contratista realiza despliegue eje de atención clínica excelente y segura con el programa de GPC                                                                                                  | X                                              |          |          |           | Se puede verificar en el siguiente link:<br><a href="https://sgi.almeraim.com/s gi/secciones/sigspa/mod fo rmulacion/cronogramas/for m_seguimientoactividad.ph p?actividadid=6684&amp;tabla= seguimiento">https://sgi.almeraim.com/s gi/secciones/sigspa/mod fo rmulacion/cronogramas/for m_seguimientoactividad.ph p?actividadid=6684&amp;tabla= seguimiento</a> |
| 4                | Elaborar informe consolidado de despliegue de la política de calidad Y GPC.                                                   | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                                                |                                                |          |          | x         | No se requiere verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



CÓDIGO: C-F-04

## INFORME DE SUPERVISIÓN

Página 2 de 3

09/03/2026

VERSIÓN: 08

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | Realizar apoyo a la actualización, revisión e implementación del PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.                                                                                                                                                                                                                         | <p>La contratista realiza las siguientes actividades para el desarrollo de la actividad pactada así:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mesa técnica GPC ginecología 01-06-2026</li> <li>✓ Mesa técnica de GPC cirugía y neurología 26-06-2026</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | x |  |  | <p>Se puede verificar en el siguiente link:</p> <p><a href="https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6684&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6684&amp;tabla=seguimiento</a></p> |
| 6 | Realizar actualización de matriz de priorización de guías de práctica clínica según perfil epidemiológico, formatos de adherencia a historia clínica y demás formatos descritos en PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA con el objetivo de establecer guías a implementar y posterior realización de evaluación de adherencia. | <p>La contratista realiza las siguientes actividades para el desarrollo de la actividad pactada así:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mesa técnica GPC ginecología 01-06-2026</li> <li>✓ Mesa técnica de GPC cirugía y neurología 26-06-2026</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | x |  |  | <p>Se puede verificar en el siguiente link:</p> <p><a href="https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6684&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6684&amp;tabla=seguimiento</a></p> |
| 7 | Realizar Auditoría de HISTORIA CLÍNICA Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA de acuerdo al PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.                                                                                                                                                                                            | <p>Durante el periodo objeto de seguimiento, el contratista realizó la auditoría de historias clínicas y la evaluación de adherencia a las Guías de Práctica Clínica (GPC), en cumplimiento del Programa Institucional de Implementación y Adherencia a Guías de Práctica Clínica de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja.</p> <p>Como evidencia de la ejecución de la actividad, el contratista reportó la aplicación de las listas de chequeo institucionales correspondientes a las Guías de Práctica Clínica priorizadas, realizando las auditorías sobre las muestras mensuales definidas por la institución. El apoyo a la supervisión verificó los soportes presentados y constató el registro de las actividades ejecutadas en la plataforma institucional Almera, evidenciando el cumplimiento de la actividad contractual conforme a la programación establecida.</p> <p>Los resultados y soportes de las auditorías pueden consultarse en el módulo correspondiente de la plataforma institucional, donde reposan las listas de chequeo diligenciadas, el seguimiento efectuado y las evidencias de la evaluación realizada, permitiendo verificar la ejecución de la actividad y el seguimiento a la adherencia de</p> | x |  |  | <p>Se puede verificar en el siguiente link:</p> <p><a href="https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6689&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6689&amp;tabla=seguimiento</a></p> |

|                                                  |                        |               |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                        |               |  |
| CÓDIGO: C-F-04                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN | Página 3 de 3 |                                                                                    |
| VERSIÓN: 08                                      |                        | 09/03/2026    |                                                                                    |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | las Guías de Práctica Clínica implementadas por la entidad.                                                                                                                                                                                                   |   |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8  | Realizar INFORME ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA y CORRECTODILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLÍNICA INSTITUCIONAL, planes de mejoramiento si aplica.                                                                                                                                                                                                                      | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                                                                                                         |   |  |  | X | No se requiere verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9  | Realizar CARGUE DE INDICADORES producto de auditoría de HISTORIA CLÍNICA Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA de acuerdo al PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.                                                                                                                                                           | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                                                                                                         |   |  |  | X | No se requiere verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 10 | Realizar PLANES DE MEJORA derivados o de auditoría de HISTORIA CLÍNICA Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA de acuerdo al PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA, junto con seguimiento.                                                                                                                                      | La contratista realiza generación de planes de mejora para indicador de adherencia a GPC en Hospitalización y quirófano, así como gestión a indicador de hemorragia de III Trimestre de embarazo. Apoyo en generación de plan de mejora indicador UCI Adulto. | X |  |  |   | Se puede verificar en el siguiente link:<br><br><a href="https://sgi.almeraim.com/sig/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6693&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sig/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6693&amp;tabla=seguimiento</a> |
| 11 | Realizar AUDITORÍA a las guías de manejo según RESOLUCIÓN 408 DE 2018 a saber: primera causa de egreso hospitalario, trastornos hipertensivos de la gestación y hemorragias del III trimestre, oportunidad en el tratamiento definitivo de infarto agudo de miocardio. Realizar planes de mejoramiento si aplica.                                                            | La contratista realiza auditoria a las 3 guías de resolución 408 durante la muestra mensual en el mes de junio,                                                                                                                                               | X |  |  |   | Se puede verificar en el siguiente link:<br><br><a href="https://sgi.almeraim.com/sig/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6697&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sig/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6697&amp;tabla=seguimiento</a> |
| 12 | Apoyar las acciones de Planear, crear y Desplegar estrategias comunicativas PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.                                                                                                                                                                                                               | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                                                                                                         |   |  |  | X | No se requiere verificación en el periodo actual                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 13 | Prestar apoyo técnico y operativo para la actualización, administración y seguimiento del Plan Institucional de Formación del Programa, a través de la plataforma Moodle, garantizando la adecuada ejecución, trazabilidad, evaluación y reporte de las actividades de capacitación virtual, en concordancia con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales. | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                                                                                                         |   |  |  | X | No se requiere verificación en el periodo actual                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 14 | Participar de todos los espacios institucionales e interinstitucionales a los que sea convocado cumpliendo los roles, responsabilidades y entregables que le sean asignados.                                                                                                                                                                                                 | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                                                                                                         |   |  |  | X | No se requiere verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 15 | Realizar y validar el consolidado de información de acuerdo a tablas de Retención Documental vigentes y realizar la respectiva transferencia documental al archivo general.                                                                                                                                                                                                  | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                                                                                                         |   |  |  | X | No se requiere verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



CÓDIGO: C-F-04

## INFORME DE SUPERVISIÓN

Página 4 de 3

VERSIÓN: 08

09/03/2026

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |   |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16 | Documentación institucional de SOGC y Procesos Prioritarios de la Resolución 3100 de 2019; según estructura documental y norma fundamental; cumpliendo con el ciclo documental en el Software institucional en los términos establecidos.                                                                                                              | No se requiere para el periodo actual                                                                                                                                  |   |  |  | X | No se requiere verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 17 | Apoyar auditorías internas y/o externas si es requerido y apoyar en el cumplimiento de requerimientos y planes de mejora que se suscriban con entes externos relacionados con estándares de habilitación de la Resolución 3100 de 2019; en los ítems de Procesos Prioritarios, auditoría de historia clínica y adherencia a guías de práctica clínica. | La contratista realiza apoyo en auditoría externa IVC IAAS por secretaria de salud de Boyacá                                                                           | X |  |  |   | Se puede verificar en el siguiente link:<br><br><a href="https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6716&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6716&amp;tabla=seguimiento</a> |
| 18 | Apoyar en la implementación de ISO 9001, ISO 14001, ISO 45000, IAMII, Centro de Excelencia o cualquier certificación institucional; así como en la implementación de los componentes del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud.                                                                                                       | La contratista realiza despliegue eje de atención clínica excelente y segura con el programa de GPC                                                                    | X |  |  |   | Se puede verificar en el siguiente link:<br><br><a href="https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6721&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6721&amp;tabla=seguimiento</a> |
| 19 | El contratista se obliga a articular, coordinar y ejecutar de manera integral las acciones necesarias para el apoyo al proceso de preparación, postulación y visita de acreditación en salud en altos estándares de calidad del Hospital Universitario San Rafael de Tunja.                                                                            | La contratista realiza apoyo de asistencia técnica a PACAS Hospitalario con documentos y presentaciones requeridas para simulacros con firma FDF y reuniones de equipo | X |  |  |   | Se puede verificar en el siguiente link:<br><br><a href="https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6724&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6724&amp;tabla=seguimiento</a> |
| 20 | Participar en los comités institucionales de los cuales haga parte como integrante, participante o delegado                                                                                                                                                                                                                                            | La contratista reporta asistencia al comité de calidad día 1-06-2026                                                                                                   | X |  |  |   | Se puede verificar en el siguiente link:<br><br><a href="https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6729&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6729&amp;tabla=seguimiento</a> |
| 21 | Disponibilidad, Asistencia y participación a los Equipos primarios de mejoramiento (EPM) y reuniones requeridas por el proceso de SOGC.                                                                                                                                                                                                                | La contratista reporta participación en el EPM mes de junio y reuniones semanales socialización de ciclo PHVA.                                                         | X |  |  |   | Se puede verificar en el siguiente link:<br><br><a href="https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6732&amp;tabla=seguimiento">https://sgi.almeraim.com/sqi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6732&amp;tabla=seguimiento</a> |

- (1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
- (2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
- (3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
- (4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

|                                                  |                        |               |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                        |               |  |
| CÓDIGO: C-F-04                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN | Página 5 de 3 |                                                                                    |
| VERSIÓN: 08                                      |                        | 09/03/2026    |                                                                                    |

**LA SUPERVISORA DEL CONTRATO No 285 DE 2026; HACE CONSTAR:**

Que, **MARIA FERNANDA URIBE NOVA**, presentó INFORME DE ACTIVIDADES DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (anexo a la presente), durante el mes de junio del año 2026; que el contratista cumplió y desarrollo las actividades establecidas en el contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas por el hospital tal y como lo indica el informe anexo y sobre el cual se basa la supervisora para la aprobación del mismo; que las actividades reportadas en el informe presentado por el contratista corresponden a las actividades contratadas y se ejecutaron a cabalidad.

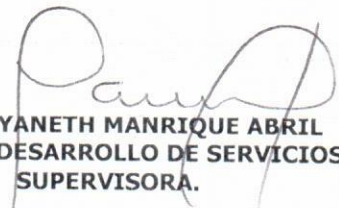
| PERSONA NATURAL                   |        |           | PERSONA JURÍDICA                                                                       |        |           |
|-----------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| DOCUMENTO                         | CUMPLE | NO CUMPLE | DOCUMENTO                                                                              | CUMPLE | NO CUMPLE |
| PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X      |           | FACTURA                                                                                |        |           |
| CUENTA DE COBRO                   | X      |           | CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA                                                          |        |           |
| INFORME DE ACTIVIDADES            | X      |           | CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL |        |           |
|                                   |        |           | INFORME DE ACTIVIDADES                                                                 |        |           |

Las actividades reportadas en el informe presentado por el contratista corresponden a las actividades contratadas y se ejecutaron a cabalidad.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (\$6.284.247,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

  
**GLORIA YANETH MANRIQUE ABRIL**  
**ASESORA DESARROLLO DE SERVICIOS**  
**SUPERVISORA.**

**C.C. Carpeta del contrato**

Elaboró: Nini Johana Jiménez Neira/ Técnico Administrativo OADS