| | |
|---|---|
| CONTRATO O CONVENIO No. | No. 047 ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025 |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 09 DE JUNIO DE 2026. |
| CONTRATISTA: | INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA. |
| NIT: | 890.303.395-4 |
| FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN | 05 DE SEPTIEMBRE DE 2026 |
| PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN | 01-31 DE AGOSTO DE 2026 |

| | |
|---|---|
| 1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL POR OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y OPTOMETRÍA (ATENCION PRIORITARIA, URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE ESTAS ESPECIALIDADES), PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL PACIFICO DE SANIDAD NAVAL., de acuerdo con las especificaciones técnicas determinadas en el anexo técnico. |

### 1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

| No. MODIFICATORIO | FECHA MODIFICATORIO | MOTIVO DEL MODIFICATORIO |
|---|---|---|
| **N/A** | **N/A** | **N/A** |

### 2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL POR OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y OPTOMETRÍA (ATENCION PRIORITARIA, URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE ESTAS ESPECIALIDADES), PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. | | | **NA** | **$.00** |
| **VALOR TOTAL** | | | | | **$.00** |

### 3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO: | $ 120.000.000,00 |
| VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO: | $ ,00 |
| VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO: | $ ,00 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:** | **$ 120.000.000,00** |

### 3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

| TIPO DE CONTRATO | VALOR EN $ |
|---|---|
| **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** | **$ 120.000.000,00** |

**3.2. OBSERVACIONES**

El Instituto para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca ha prestado sus servicios de acuerdo a autorizaciones emitidas por los Establecimientos de Sanidad Naval de la Regional Pacifico.

**3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO**

No aplica.

**4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| VIGENCIA FUTURA | CDP No. | FECHA CDP | VALOR CDP | CRP No. | FECHA CRP | VALOR CRP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026 | 3826 | 15/01/2026 | $120.000.000,00 | 9726 | 09/06/2026 | $120.000.000,00 |

**4.1. OBSERVACIONES**

No aplica.

**5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA**

| ENTIDAD BANCARIA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA |
|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA | CUENTA CORRIENTE | No. 012269995432 |

**6 PLAZO DE EJECUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO | HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026 |
| PLAZO DE DURACIÓN | 7 MESES |
| PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN | N/A |
| FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO | 30 DE DICIEMBRE DE 2026 |

**7 RESUMEN PÓLIZAS**

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. | 45-44-101175749 |
| FECHA VIGENCIA: | 11/06/2026 |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/06/2026 | 30/04/2027 | $24.000.000,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 09/06/2026 | 30/04/2027 | $24.000.000,00 |
| PAGO DE SALARIOS | 09/06/2026 | 30/12/2029 | $ 6.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No. | 45-40-101108289 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | 11/06/2026 |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORARES | 09/06/2026 | 30/12/2026 | $350.181.000,00 |

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES No. | 45-03-101003393 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | 12/06/2026 |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A |

| **AMPAROS** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
|---|---|---|---|
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| ERRORES U OMISIONES CYH | 17/12/2025 | 17/12/2026 | $2.500.000.000,00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACUAL CYH | 17/12/2025 | 17/12/2026 | $2.500.000.000,00 |

**8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD**

**8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR**

| **FECHA DE LA FACTURA** | **Nº FACTURA** | **VALOR DE LA FACTURA** | **VALOR DE LA GLOSA** | **CODIGO DE LA GLOSA** | **MOTIVO DE LA GLOSA** | **VALOR FINAL PARA PAGO** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | **$ ,00** |

**8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)**

| **FECHA DE LA FACTURA** | **Nº FACTURA** | **VALOR DE LA FACTURA** | **VALOR DE LA GLOSA** | **CODIGO DE LA GLOSA** | **MOTIVO DE LA GLOSA** | **VALOR FINAL PARA PAGO** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | **$ ,00** |

**8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO**

| **FECHA DE LA FACTURA** | **Nº FACTURA** | **VALOR DE LA FACTURA** | **VALOR DE LA GLOSA** | **CODIGO DE LA GLOSA** | **MOTIVO DE LA GLOSA** | **VALOR FINAL PARA PAGO** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | **$ ,00** |

**9. FACTURAS PAGADAS**

| **CONTRATADO** | | | | **PAGADO** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE PAGO** | **VIGENCIA** | **VALOR $** | **OBLIGACIÓN No.** | **FECHA OBLIGACIÓN** | **ORDEN DE PAGO No.** | **FECHA ORDEN DE PAGO** | **VALOR PAGADO** |
| | | | | | | | |

**10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO**

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO | $ 120.000.000,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | 0% |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA | $,00 |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA | $,00 |
| SALDO POR LIBERAR | $,00 |

**10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL POR OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y OPTOMETRÍA (ATENCION PRIORITARIA, URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE ESTAS ESPECIALIDADES), PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES.

**11. ACTIVIDADES REALIZADAS**

- SE REALIZA REUNION PARA INICIO DE EJECUCION EL DIA 17/06/2026
- EL CONTRATISTA PRESTO LOS SERVICIOS OFERTADOS PARA EL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LOS PLIEGOS DE CONDICIONES Y TENIENDO EN CUENTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LAS AUTORIZACIONES EMITIDAS DE LOS SERVICIOS SOLICITADOS DE IMÁGENES Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA EL CONTRATISTA.

**APORTES PARAFISCALES**

EL CONTRATISTA ANEXA SOPORTE DE PARAFISCALES MES DE JULIO

**12. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA**

CON FUNDAMENTO EN LO ANTERIOR, EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NO. 051-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026, MANIFIESTA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO, Y DENTRO DEL TÉRMINO OTORGADO PARA TAL FIN, POR LO CUAL ME PERMITO DECLARAR QUE NO HAY LUGAR A LA APLICACIÓN DE MULTAS, INDEMNIZACIONES O INTERESES EN SU CONTRA.

**13. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE**

- EL DIA 13 DE AGOSTO DEL 2026 SE RECIBE VIA CORREO ELECTRONICO CIRCULAR EXTERNA NO. INCSCONV20260813-009 NOTIFICACIÓN DE NOVEDAD DE FUERZA MAYOR / CASO FORTUITO DERIVADA DEL EVENTO SÍSMICO DEL 10 DE AGOSTO DE 2026. DECLARACIÓN DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS SEDE SAN FERNANDO EN CALI E INICIO DEL PLAN DE CONTINGENCIA E INFRAESTRUCTURA.(DOCUMENTO ANEXO)

**14. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)**

| CONCEPTO | VALOR | PROCENTAJE |
|---|---|---|
| VALOR PAGADO | $ ,00 | 00% |
| VALOR EJECUTADO | $ ,00 | 00% |
| **TOTAL EJECUTADO** | **$ ,00** | **00%** |

**15. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)**
NO APLICA.

**16. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**
NO APLICA.

**17. ANEXOS**
NO APLICA.

**18. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)**
NO APLICA.

Respetuosamente,


**TK ZARATE SEVERICHE DANIELA CAROLINA.**
Correo electrónico: daniela.zarate@armada.mil.co
Cargo: ODONTOLOGA MILITAR DMBHM
Celular: 3115318045

**CIRCULAR EXTERNA**
**No. INCSCONV20260813-009**

**PARA:** Representantes Legales, Directores de Red, Jefes de Operaciones y Convenios, Auditorías Médicas de EAPB (EPS Régimen Contributivo y Subsidiaod, Regímenes Especiales y de Excepción, Compañías Aseguradoras SOAT/Polizas, ARL y demás Pagadores del Sistema General de Seguridad Social en Salud).

**DE:** Dirección General / Jefatura de Convenios y Contratación – Instituto para niños de ciegos y sordos del valle del cauca

**ASUNTO:** Notificación de novedad de fuerza mayor / caso fortuito derivada del evento sísmico del 10 de agosto de 2026. Declaración de suspensión temporal de servicios **Sede San Fernando en Cali** e inicio del Plan de Contingencia e Infraestructura.

**FECHA:** Cali / Suroccidente colombiano, 13 de agosto de 2026.

**Estimados Aliados Estratégicos y Directivos de las EAPB:**

Reciban un cordial, afectuoso y solidario saludo de parte de todo el equipo directivo, asistencial y administrativo del **Instituto para niños de ciegos y sordos del valle del cauca.** Esperamos sinceramente que sus equipos de trabajo, colaboradores y familias se encuentren a salvo tras el fuerte sismo acaecido en el territorio nacional el pasado **10 de agosto de 2026**.

Como es de su conocimiento, la seguridad de nuestros usuarios, el talento humano en salud y la calidad superior en la atención son la piedra angular de nuestras operaciones. En cumplimiento de las disposiciones normativas vigentes en Colombia —principalmente el **Decreto 441 de 2022** (en sus artículos normativos referentes a las relaciones pactadas entre EAPB e IPS, novedades contractuales y contingencias operacionalizadas), la **Resolución 3100 de 2019** sobre las condiciones de habilitación en la condición de infraestructura física, y el **Decreto 780 de 2016**—, nos permitimos informarles formalmente la situación actual de nuestra institución:

## 1. Marco Teórico y Hechos Evaluados

Tras el evento telúrico registrado el 10 de agosto de 2026, el Comité de Emergencias e Infraestructura de la institución, de la mano con profesionales expertos en ingeniería patológica de estructuras y la Unidad de Gestión del Riesgo local, adelantó una rigurosa evaluación técnica de la sede principal y sedes anexas.
Como resultado de dicha inspección preliminar, se evidenciaron afectaciones estructurales y de mampostería no portante que comprometen de manera directa la

bioseguridad, la estabilidad de áreas quirúrgicas especializadas (quirófanos de oftalmología y otorrino) y la integridad física en zonas de consulta externa y ayudas diagnósticas.

En virtud del principio de precaución y garantía de la calidad en la atención en salud, **las áreas físicas afectadas en la Sede San Fernando en la ciudad de Cali, han quedado inhabilitadas temporalmente para la prestación segura de servicios.**

**2. Medida Adoptada: Suspensión Temporal de la Atención**

Con el objetivo de realizar las obras de adecuación, reforzamiento y mitigación de riesgos con carácter prioritario, informamos que:

1. **Cierre Temporal:** Se declara la suspensión temporal e inicial de todos los servicios asistenciales de consulta externa, procedimientos quirúrgicos programados, apoyos diagnósticos y urgencias/prioritarias de Oftalmología y Otorrinolaringología desde el 11 agosto de 2026 y **hasta nuevo aviso en la Sede San Fernando de la ciudad de Cali.**

2. La sede de Buenaventura y Palmira se encuentran garantizando la atención de los servicios de salud con normalidad, de acuerdo a los servicios habilitados:

**Sede Palmira:**
-Consultas especializadas: Otorrinolaringología General, oftalmología general y subespecialidad de Retina, optometría, fonoaudiología, servicios de óptica (lentes y monturas) y audífonos.
-Ayudas Diagnosticas: Campo visual, paquimetria, biometría, audiometría, logoaudiometria e impedanciometria, acufenometria.
-Procedimiento Nasolaringoscopia Sin Video
-No Quirúrgico: No realizan

**Sede Buenaventura:**
-Consultas especializadas: Otorrinolaringología General, oftalmología General, subespecialidad: glaucoma y retina, optometría, Fonoaudiología, servicio de óptica (lentes y monturas) y audífonos.
-Ayudas Diagnosticas: campos visuales, paquimetria, angiografía ocular, biometría, tomografía ocular, audiometría, logoaudiometria, impedanciometria, potenciales evocados auditivos,
-Procedimientos: Nasolaringoscopia consulta externa
-Quirúrgico: Catarata, vitrectomía posterior, anterior, pterigio, chalazión, Laser, capsulotomías, iridectomías, nasolaringoscopia bajo sedación.

## 3. Exoneración por Fuerza Mayor y Cumplimiento Normativo (Decreto 441 de 2022)

En el marco de la contratación vigente y los acuerdos de voluntad celebrados entre nuestra IPS y sus representadas:

- **Configuración de Fuerza Mayor / Caso Fortuito:** El presente hecho imprevisible e irresistible se enmarca en la figura jurídica de *Fuerza Mayor / Caso Fortuito* (Art. 64 del Código Civil Colombiano y concordantes), exonerando temporalmente a las partes del cumplimiento de los indicadores de oportunidad, tiempos de espera y metas de volumen pactadas para el periodo comprendido entre el 10 de agosto de2026 hasta la Reactivación formal de los servicios.

- **Activación de Plan de Contingencia y Redes de Apoyo:** Solicitamos respetuosamente a las EAPB la articulación inmediata con sus redes complementarias o de contingencia para la atención y direccionamiento de aquellos pacientes con patologías de curso agudo o urgencias oftálmicas/otorrinolaringológicas que requieran manejo prioritario durante este periodo.

- **Reprogramación de Citas:** Nuestra área de atención al usuario y call center mantendrá habilitados canales remotos para notificar a los usuarios asignados, proceder con la suspensión temporal de agendas y proyectar la reasignación prioritaria de las citas y cirugías suspendidas a partir del momento en que se habilite de nuevo la planta física.

## 4. Plan de Acción y Canales de Comunicación con la EAPB

Para garantizar la continuidad en la trazabilidad de la población afiliada y dar pleno cumplimiento a los canales de flujo de información requeridos por el **Decreto 441 de 2022**, hemos dispuesto el siguiente equipo de enlace **(VER ANEXO CANALES DE COMUNICACIÓN)**

## 5. Consideraciones Finales

Comprendemos de antemano los inconvenientes operativos que esta contingencia de origen natural genera en sus indicadores de red y en la atención de sus afiliados; sin embargo, estamos convencidos de que tomar decisiones oportunas enfocadas en la seguridad del paciente es el actuar responsable que exige nuestro sector.

Reiteramos nuestro compromiso inquebrantable de mantenerlos informados de manera permanente sobre los avances en las obras de reparación estructural y revalidación de bioseguridad, confiando en retornar a nuestras actividades operativas habituales con la mayor brevedad posible.

Agradecemos profundamente su empatía, solidaridad y comprensión ante esta situación de fuerza mayor.

Cordialmente,



**CRISTHIAN RODOLFO GALLEGO CARDENAS**
Instituto para niños ciegos y sordos del valle del cauca
*Jefe de convenios*
*C.C. Dirección Seccional de Salud / Secretaría de Salud Departamental*
*C.C. Archivo Central de Convenios y Contratación IPS*

Deloitte & Touche S.A.S.
NIT 860.005.813-4
Calle 64N nro. 5B-146
Sector C. Oficina 305C
Ed. Centroempresa
Cali
Colombia

Tel: +57 (602) 650 7530
www.deloitte.com/co

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD**
**INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA**
**NIT: 890.303.395-4**

**CONSIDERANDO QUE:**

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable ejercida por un Contador Público quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión; dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la entidad.

2. La Administración de la Entidad es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

3. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la entidad por el año terminado el 31 de diciembre 2026.

4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:

    - Cruce de los saldos de los auxiliares contables de las cuentas: 23700501 Aporte administradora de pensiones, 23701001 Aportes entidades promotoras de salud, 23701501 Aporte administradora de riesgos laborales, 23702501 Aportes ICBF SENA y Caja de compensación del 01 al 31 de julio de 2026 contra las planillas SIMPLE del mismo corte.

    - Verificación que el pago de las planillas SIMPLE No. 1084401810 $323.837.400, 1084402464 $20.900.900, y 1084402690 $9.200 de julio 2026 se realizó de acuerdo con las fechas establecidas por el Decreto 923 del 31 de mayo de 2017.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación solicitada por INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA.

Deloitte se refiere a una o más entidades de Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”), su red global de firmas miembro y sus sociedades afiliadas a una firma miembro (en adelante “Entidades Relacionadas”) (colectivamente, la “organización Deloitte”). DTTL (también denominada como “Deloitte Global”) así como cada una de sus firmas miembro y sus Entidades Relacionadas son entidades legalmente separadas e independientes, que no pueden obligarse ni vincularse entre sí con respecto a terceros. DTTL y cada firma miembro de DTTL y su Entidad Relacionada es responsable únicamente de sus propios actos y omisiones, y no de los de las demás. DTTL no provee servicios a clientes. Consulte www.deloitte.com/co para obtener más información.

DOCUMENTATION VERIFIED

Deloitte.

**CERTIFICA QUE:**
**(Cifras Expresadas en pesos colombianos)**

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA, la Entidad ha realizado el pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar correspondiente al mes de julio 2026 mediante las planillas integradas de liquidación planillas PILA E No. 1084401810, 1084402464, y planilla K 1084402690; por valor de $323.837.400, $20.900.900, y $9,200 respectivamente.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de las Plantillas SIMPLE que me ha suministrado la Entidad.

Se expide en Cali a los veinte (20) días del mes de agosto de 2026, por solicitud clientes y proveedores en general en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usado para otros fines.

JUAN DAVID AGUIRRE MORALES

Digitally signed by JUAN DAVID AGUIRRE MORALES
Date: 2026.08.20 11:40:00 -05'00'

**Juan David Aguirre Morales**
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No.353316-T
Designado por Deloitte & Touche S.A.S.