ACTA DE CAMBIO DE SUPERVISOR

08 de abril de 2024

CONTRATO N°	ENV-10-09-0270-24
FECHA DEL CONTRATO:	31 de Enero de 2024
CONTRATISTA:	IKALA S.A.S
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	NIT: 811.022.703
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CHEQUEO FÍSICO Y ATENCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 157.823.070 IVA INCLUIDO
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 157.823.070 IVA INCLUIDO
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE INICIO:	02 de febrero de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
PLAZO DEL CONTRATO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será doscientos cinco (205) días calendario y en todo caso no podrá superar el 31 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE FINALIZACIÓN:	24 de agosto de 2024

En la ciudad de Envigado a los ocho **(08)** días del mes de abril de **2024**, los señores Martha Lucia Restrepo Agudelo, identificada con cédula de ciudadanía N°43.651.038, en calidad de **SUPERVISOR SALIENTE** del contrato de la referencia, y Jairo Jiménez López, identificado con cédula de ciudadanía N°70.558.235, en calidad de **SUPERVISOR ENTRANTE** del mismo contrato, se reunieron con el fin de hacer entrega y de recibir la supervisión del citado contrato.

El delegado del Municipio Envigado, con base en la ley 80 de 1983, el artículo 83 de la ley 1474 de 2011 y el decreto de delegación municipal N° 20240000009 del 01 de enero de 2024 manifiesta que el retiro temporal del SUPERVISOR SALIENTE obedece a las siguientes razones: Novedad por Incapacidad médica.

EL SUPERVISOR SALIENTE hace constar que el citado contrato se encuentra en las siguientes condiciones:

✓ **Seguridad Social. (seguimiento administrativo):**

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	x	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURIDICA[1]**	**SI**	**NO**
Planilla número			Certificado de Representante Legal		
Periodo de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal	x	
Valor base de cotización	$				
Salud	$		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)	x	
Pensión	$		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)	x	
ARL tipo de riesgo	XX		Periodo de Cotización	febrero 2024	
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

✓ **Novedades (seguimiento administrativo).**
Se viene realizando el pago en el marco del contrato de manera mensual. El contratista ha allegado informes financieros con sus respectivas evidencias y pagos realizados en el marco del contrato

✓ **Cumplimiento de obligaciones (seguimiento técnico):**
Hasta el momento el contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales, las cuales se ha evidenciado en la entrega mensual del informe de gestión y sus respectivas evidencias de ejecución

✓ **Seguimiento jurídico.**
- Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.

[1] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.

Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición.

- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

✓ **Ejecución Financiera.**

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato/convenio	---	**$ 157.823.070**	**100%**	---
Pago acta 1	---	$ 17.406.166	11.03%	DD-MM-AA
Valor total actas de pago		***$ 17.406.166***	11.03%	---
Valor por ejecutar del contrato/convenio		**$140.416.904**	88.97%	---

✓ **Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables**

Se hace cambio de supervisión provisional, en tanto se reintegra la supervisora saliente de su incapacidad médica.

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada.

RICARDO ALEXANDER VASQUEZ GONZALEZ
Secretario de Despacho

MARTHA LUCIA RESTREPO AGUDELO
Supervisor Saliente

JAIRO JIMENEZ LOPEZ
Supervisor Entrante