ACTA DE CAMBIO DE SUPERVISOR
01-04-2025

CONTRATO N° **ENV-13-09-0329-25**
FECHA DEL CONTRATO: 20 de enero de 2025

CONTRATISTA: **CEFIT**

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 811031876
OBJETO DEL CONTRATO Prestación de servicios para desarrollar acciones de educación, capacitación, sensibilización, asesoría, asistencia técnica, inspección, vigilancia y control, orientadas al fomento de la promoción de hábitos alimentarios saludables y de la normatividad sanitaria, implementación de tiendas escolares saludables, procesos técnicos para la comunidad en general y los diferentes actores sujetos de inspección, vigilancia y control como las EAPB de los regímenes subsidiado y contributivo en el componente de aseguramiento salud en el Municipio de Envigado

VALOR DEL CONTRATO: **$ 848.795.234**

VALOR ADICIÓN: **n/a**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 848.795.234**

FECHA DE ADICIÓN: N/A

FECHA DE INICIO: **21/01/2025**

Cuando sea urgencia manifiesta se debe indicar

FECHA DE SUSPENSIÓN: N/A

FECHA DE REINICIO: N/A

PLAZO DEL CONTRATO: 11 meses

FECHA DE FINALIZACIÓN: 15 de diciembre de 2025

En la ciudad de Envigado el primer **(01)** días del mes de **Abril** de **2025**, los señores **LAURA MARIA JARAMILLO SANCHEZ** identificada con cédula de ciudadanía N°1039461618, en calidad de **SUPERVISOR SALIENTE** del contrato de la referencia, y **YINA MARCELA ARANGO OSPINA**, identificada con cédula de ciudadanía N°43867195, en calidad de **SUPERVISOR ENTRANTE** del mismo contrato, se reunieron con el fin de hacer entrega y de recibir la supervisión del citado contrato.

Reasignar la supervisión del contrato a YINA MARCELA ARANGO OSPINA, con base en la ley 80 de 1983, el artículo 83 de la ley 1474 de 2011 y el decreto de delegación municipal No. 20240000198 de 2024 ; el retiro temporal del SUPERVISOR SALIENTE obedece a las siguientes razones: PERIODO DE VACACIONES DEL 03 AL 20 DE ABRIL DE 2025

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	76346010		Certificado de Representante Legal		
Período de Cotización	Marzo 2025				
Fecha de pago	30-03-2025		Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización	2116300				
Salud	264.600		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión	338.700		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente)		
ARL tipo de riesgo 1	11.100		Período de Cotización		

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

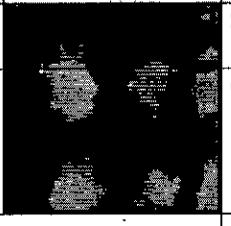
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato (cuando aplique)		Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)	

- ✓ **Novedades (seguimiento administrativo).**
  El día lunes 31 de marzo, la contratista paso carta de renuncia anunciando que solo trabajara hasta el día 31 de marzo de 2025"esto en el componente de auditorías y funciones asignadas en el componente que le corresponde.
- ✓ **Cumplimiento de obligaciones (seguimiento técnico):** *Informe de Gestión. Cumplidas el cual se encuentra en el one drive del cefit dispuesto en el PC de la supervisora saliente, previa revisión y autorización de las actividades por pate de esta de las actividades desempeñadas a la fecha.*
  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.

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.**

ITEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCIÓN	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato		$848.795.234		
PAGO N° 01		CUENTA ahorros número 10052738446 de BANCOLOMBIA	**% 1.72**	**Marzo 2025**
Valor total actas de pago		***(Componente 5)*** $ 6. 320.569	8.6%	---
Valor por ejecutar del contrato		$ 775.798.843,88	91.4%	---

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

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

SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA
Secretaría de Salud

LAURA JARAMILLO SANCHEZ
Supervisor saliente

YINA MARCELA ARANGO O
Supervisor entrante