ACTA DE CAMBIO DE SUPERVISOR
24 de junio de 2025

CONTRATO N°	ENV-23-09-1000-25_1
FECHA DEL CONTRATO:	31 de marzo de 2025
CONTRATISTA:	CENTRO INTEGRAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO CEFIT
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	NIT. 811031876-1
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de educación para el trabajo y el desarrollo humano de educación no formal y bienestar laboral al os servidores públicos de la administración central del municipio de Envigado y sus familias
VALOR DEL CONTRATO:	$ 30.000.000
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 30.000.000
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE INICIO:	01 de abril de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
PLAZO DEL CONTRATO:	260 DÍAS
FECHA DE FINALIZACIÓN:	15 DE DICIEMBRE DE 2025

En la ciudad de Envigado a los **veinticuatro (24) del mes de junio de 2025**, las funcionarias **SANDRA MINELLY GIRALDO CANO**, identificada con cédula de ciudadanía N°43753021, en calidad de **SUPERVISOR SALIENTE** del contrato de la referencia, y **SANDRA MILENA MARTINEZ ALVAREZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° 43866335, 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 Alcalde del Municipio Envigado, con base en la ley 80 de 1983, el artículo 83 de la ley 1474 de 2011 manifiesta que el retiro temporal del SUPERVISOR SALIENTE obedece a las

siguientes razones: por motivo de disfrute de vacaciones durante el periodo comprendido entre el 24 de junio y el 15 de julio de 2025.

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

- ✓ Seguridad Social. (Seguimiento administrativo): el seguimiento a los pagos de seguridad social se registrará en el informe de supervisión que según lo establecido en la forma de pago del contrato ENV-23-09-1000-25_1, se realizará con corte al 31 de julio.

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		
Período de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización					
Salud			Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión			Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente)		
ARL tipo de riesgo 1			Período de Cotización		
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)**
  Se encuentra al día el cargue de documentos requeridos en los portales SECOP II y SIA Observa.

- ✓ **Cumplimiento de obligaciones (seguimiento técnico):**
  El contrato se encuentra en la fase de ejecución, a la fecha no se cuenta con un informe de gestión por parte del contratista dado que en la forma de pago registrada en el contrato ENV-23-09-1000-25_1, está establecido que se entregará el 31 de julio con la factura correspondiente y las evidencias de los servicios prestados.

- ✓ **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:**
El contrato se suscribió por valor de $30.000.000, y se encuentra en la etapa ejecución, de acuerdo con el plan de pagos establecido, el contratista presentará dos cuentas de cobro en los meses de julio y diciembre, previa presentación de la documentación requerida en las obligaciones contractuales.

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCIÓN	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato/convenio	---	**$ 30.000.000**	**100%**	---
Valor total actas de pago				---
Valor por ejecutar del contrato/convenio				---

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

El contratista de conformidad con el plan de pagos presentará dos cuotas, correspondiente a dos cuentas de cobro en los meses de julio y diciembre; por lo tanto, no se ha efectuado ningún pago al contratista.

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

LINA MARÍA OROZCO MUÑOZ
Secretaria de Despacho
Secretaría de Talento Humano y Desarrollo Organizacional

Sandra M. Giraldo C.
SANDRA MINELLY GIRALDO CANO
Supervisor Saliente

SANDRA MILENA MARTINEZ ALVAREZ
Supervisor Entrante