ACTA DE CAMBIO DE SUPERVISOR

06 de Abril de 2026

CONVENIO N°	ENV-15-25-0277-26
FECHA DEL CONVENIO:	06 de Enero de 2026
ASOCIADO:	Corporación HOGAR AMIGO FIEL
IDENTIFICACIÓN DEL ASOCIADO:	NIT 900.459.754 - 0
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS, PARA BRINDAR ATENCIÓN, PROTECCIÓN Y MANUTENCIÓN A LA FAUNA DOMESTICA DE LA CALLE Y/O EN ESTADO VULNERABLE QUE HAN SIDO RESCATADOS Y DECOMISADOS, POR TANTO, SE ENCUENTRAN EN CUSTODIA DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
VALOR DEL CONVENIO:	$ 1.232.637.939 (Aporte Municipio $ 853.297.745 y Aporte de la ESAL $ 379.340.194
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 1.232.637.939 (Aporte Municipio $ 853.297.745 y Aporte de la ESAL $ 379.340.194
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE INICIO:	07 de Enero de 2026 Cuando sea urgencia manifiesta se debe indicar
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
PLAZO DEL CONVENIO:	**288 Días.**
FECHA DE FINALIZACIÓN:	**20** de Octubre de 2026

En la ciudad de Envigado a los **SEIS (06)** días del mes de **ABRIL** de **2026**, los funcionarios **ANA MARIA VELASCO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.128.271.611 en calidad

de **SUPERVISOR SALIENTE** del convenio de la referencia, y **JUAN CAMILO SALAZAR MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía N°3.474.454, en calidad de **SUPERVISOR ENTRANTE** del mismo convenio, se reunieron con el fin de hacer entrega y de recibir la supervisión del citado convenio.

El Alcalde o 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° 20240000198 del 11 de marzo de 2024, manifiesta que el retiro temporal del SUPERVISOR SALIENTE obedece a las siguientes razones: reintegro del periodo de vacaciones.

EL SUPERVISOR SALIENTE hace constar que el citado convenio 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	x	
Período 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 (vigente)	x	
ARL tipo de riesgo			Período de Cotización	Febrero	
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

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

- ✓ **Novedades (seguimiento administrativo):** A la fecha no se encuentra ninguna novedad del convenio de asociación, este se viene ejecutando adecuadamente de acuerdo a las condiciones y estudios previos del proceso contractual.

- ✓ **Cumplimiento de obligaciones (seguimiento técnico):** Se encuentra en el segundo pago de ejecución el convenio de asociación, este pago se encuentra reportado oportunamente en la plataforma SECOP II y SIA OBSERVA.

- ✓ **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.**

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCIÓN	FECHA DE PAGO
Valor total del **convenio**		$ 853.297.745		
PAGO N° 1	FELE - 72	$ 89.820.815	10.0%	16-02-2026
PAGO N° 2	FELE - 73	$ 89.820.815	10.0%	13-03-2026
Valor total actas de pago		$ 179.641.630	20.0%	---
Valor por ejecutar del convenio		$ 673.656.115	80.0%	---

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

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

BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ
Secretaria

ANA MARIA VELASCO JARAMILLO
Supervisor saliente

JUAN CAMILO SALAZAR MORENO
Supervisor entrante