

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código:	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	F-220-06	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	24	MES	Julio	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	----	-----	-------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	250.20.1.05		FECHA	7/03/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	No. 2024768340018			
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	MARTHA LIGIA TASCÓN MORENO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	JUAN EDUARDO VALENCIA RODRIGUEZ			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUSTANCIACIÓN JURÍDICA DE PROCESOS DISCIPLINARIOS ADELANTADOS POR LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DE INVESTIGACIÓN DE LA ALCALDÍA DE TULUÁ			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	DELEGADO	X	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			

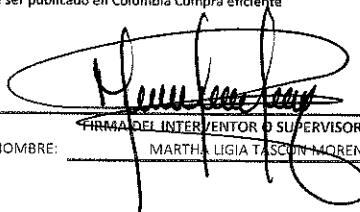
No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Apoyar la sustanciación jurídica de los procesos disciplinarios que se tramiten en la oficina tales como: autos de sustanciación, autos interlocutorios, autos inhibitorios, y brindar apoyo en las diligencias testimoniales y demás actividades que sean necesarias, tales como ampliación y/o ratificación de quejas, declaraciones juramentadas, versiones libres y otras actuaciones administrativas que surjan durante el proceso de investigación disciplinaria conforme a lo establecido en la Ley 1952 de 2019 y sus reformas contenidas en la Ley 2094 de 2021. Además, adaptar las normas establecidas en lo relativo a la organización y gestión documental de los expedientes bajo su responsabilidad.	Se evidencia que la contratista cumplió con las actividades del contrato y se verificó lo reportado en el informe de contratista, se constató que las actuaciones reposan en los expedientes y en el archivo digital de la Oficina, cumpliendo con la normas de Gestión Documental.	Sin Observaciones

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE														
ANÁLISIS CUANTITATIVO														
ACTIVIDAD	META	ACTA ACTUAL												
		P-1	P-2	P-3	P-4	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-12	TOTAL
1	100	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5								47,5
TOTAL	100													
ANÁLISIS CUALITATIVO														
EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL													SOPORTE DOCUMENTAL	
se dio cumplimiento con la actividad del contrato													EFICIENTE	EFICAZ
														X

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Rehabilita	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	especifico	Interno	Ejecución	operacional	No realizar el debido cumplimiento de las actividades pactadas en el contrato de prestación de servicios	El contrato obedece a una necesidad para el periodo 202	Raro	Mayor	Riesgo medio	Alta
2	especifico	Interno	Ejecución	operacional	No informar oportunamente al supervisor los incidentes presentados	Falta de comunicación entre las partes	Raro	Mayor	Riesgo medio	Alta
¿A quién se le asigna?		Tratamiento/ Controles a ser implementados		Impacto después del Tratamiento				Monitoreo y revisión		
				Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría	¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento
									Fecha estimada en que se completa el tratamiento	¿Cómo se realiza el monitoreo?
Contratista		Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades		Raro	Insignificante	Baja	Baja	No	Supervisor del contrato	fecha de inicio del contrato
									fecha de finalización del contrato	Supervisión
										Manual

* NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0103 de 2015, el presente formato debe ser publicado en Colombia Compra eficiente ver Guía Manual de riesgos en Mapa de Procesos/Jurídica.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD	SANITAS
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: MARTHA LIGIA TASCÓN MORENO


 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE: JUAN SEBASTIAN RAIGOSA GUTIÉRREZ