

	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	15	MES	DICIEMBRE	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	----	-----	-----------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	250.20.1.04		FECHA	4/02/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	No. 2024768340018			
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	MARTHA LIGIA TASCÓN MORENO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	MARILYN ANDREA SARMIENTO SERNA			
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	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Aprovar la sustanciación jurídica de los procesos disciplinarios que se tramitan 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. Además para la realización de las actuaciones se tuvo en cuenta lo establecido en gestión documental.	Ninguna

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE																	
ACTIVIDAD	META	ANÁLISIS CUANTITATIVO												TOTAL		FALTANTE	
		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				
1	100	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,1		100	0		
TOTAL	100	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,09	9,1		100	0		

EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL	se dio cumplimiento con la actividad del contrato			ANÁLISIS CUALITATIVO		
	EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL			
		X				

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS													
No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (¿Que puede pasar y como puede Ocurrir?)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo		Categoría		
1	especifico	interno	Ejecucion	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	Ejecucion	operacional	No informar oportunamente al supervisor los incidentes presentados	Falta de comunicación entre las partes	Raro	Mayor	Riesgo medio		Alta		
¿A quién se lo asigna?	Tratamiento/ Controles a ser Implementados			Impacto después del Tratamiento				¿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	Monitoreo y revision	
				Probabilidad	Impacto	Valorización del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista		Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades		Bajo	Insignificante	Baja	Baja	No	Supervisor del contrato	fecha del inicio del contrato	fecha de finalización del contrato	Supervision	Mensual

NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 2163 de 2017, el presente documento es de carácter informativo y no genera obligaciones para las partes.

* 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	SURA
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	COLMENA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: YONER EDMUNDO CASTILLO QUIÑONES

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: MARTHA LIGIA TASCÓN MORENO