

	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.	370.20.1.05-2025	FECHA	19/09/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	No. 2024768340055		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	JULIETH VIVIANA MORALES RESTREPO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	CARLOS HERNANDO APARICIO MUÑOZ		
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA REVISIÓN Y SEGUIMIENTO JURÍDICO DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS ADELANTADOS POR LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DE JUZGAMIENTO DE LA ALCALDIA DE TULUÁ.		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	X	DELEGADO
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	SECRETARIO DE DESPACHO		

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	* Revisión de fallos, autos, actas y demás documentos proyectados en la dependencia dentro de los procesos disciplinarios. * Apoyar en la sustanciación de los procesos disciplinarios, tanto ordinarios como verbales.	Se evidenció que el contratista cumplió con las actividades del contrato y se verificó lo reportado, se constató que las actuaciones reposan en los expedientes y en el archivo digital de la Oficina. 1. Revisión de Documentos: - El contratista realizó la revisión del OFICIO No. 370,49,19 del 04 de diciembre del 2025, bajo radicado de salida No. S-51129, dirigido a la Secretaria de Desarrollo Institucional (E) Karol rene Beron Ortiz, comunicando el cumplimiento y ejecución de una sanción disciplinaria dentro del expediente No. 010-2024, el cual se llevaba en contra del investigado PABLO ANDRES TASCON CASTRO (FOLIOS 205 Y 206). - El contratista realizó la revisión del memorando de Solicitud de información de ejecución de sanción disciplinaria a Secretaria de Educación del 12 de diciembre de 2025 Radicado S-52226 dentro del proceso disciplinario No. 048-2022, actuaciones conforme a la Ley 1952 de 2019. Folio 340.	Ninguna

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE																	
ANÁLISIS CUANTITATIVO																	
ACTIVIDAD	META	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	FALTANTE		
1	100	25	25	25	25									100	0		
TOTAL	100																
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL		N/A												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		robabilidad	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	Ejecucion	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				¿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	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades			Raro	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 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	COLPENSIONES
ARL	COLMENA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	
JULIETH VIVIANA MORALES RESTREPO	
NOMBRE: JULIETH VIVIANA MORALES RESTREPO	
FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO	
NOMBRE: JULIETH VIVIANA MORALES RESTREPO	