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

| FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | DÍA | 19 | MES | Diciembre | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO O CONVENIO No. | 290.20.5.126 | | | FECHA | 23/09/2025 |
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO | 2024768340075 Fortalecimiento a la atención y Reparación Integral a la Victimas de Cualquier Hecho Victimizante Tuluá | | | | |
| INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No. | Tres (03) | | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | MONDRAGON ALVAREZ Y CIA S. EN C. | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA DISPOSICIÓN DIGNA DEL CUERPO DE LAS PERSONAS POBRES DE SOLEMNIDAD, POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMAS CONFORME A LA LEY 1448 DE 2011, PERSONAS NO IDENTIFICADAS, IDENTIFICADAS NO RECLAMADAS O DESAPARECIDAS FORZADAMENTE Y/O QUE NO CUENTEN CON RED DE APOYO FAMILIAR DOLIENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ. EL CUAL SERÁ EJECUTADO POR MONTO AGOTABLE. | | | | |
| NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR | DIRECTO | JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ALVAREZ | DELEGADO | | |
| CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR | SECRETARIO DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD | | | | |

| No. Actividad | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD | EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA | OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO INTEGRAL.<br>1 Traslados urbanos<br>Preservación del cuerpo,<br>cofre de referencia afiliación,<br>tramites de notariales,<br>licencia de inhumación,<br>Ceremonia Religiosa (misa de exequias)<br>implementos para velación en casa hasta por 24 horas (bases, kit de cafetería)<br>Una Ofrenda Floral<br>carroza desde donde se encuentre la velación (solo Tuluá) hasta su destino final.<br>Inhumación (alquiler de sepultura por 4 años) o servicio de cremación (siempre y cuando esta sea técnica y legalmente permitida por la autoridad competente).<br>Traslados hasta 40 Km partiendo de nuestra sede principal en Tuluá (dependerá de situación de orden público y estado de las vías) | Se verificó que la entidad contratada prestó los servicios integrales autorizados por la Secretaria de Gobierno con el cumplimiento de los requisitos exigidos al beneficiario o doliente de acuerdo con el objeto del contrato, en el periodo comprendido del 21 de noviembre de 2025 hasta el 19 de Diciembre de 2025 para un total de 3 servicios integrales con destino final prestados, 1 servicio inicial con traslado y destino final y por ultimo 1 servicio final con traslado, con ello se fortalecieron los principios de solidaridad y humanización del servicio público, y se dio cumplimiento a las obligaciones del Estado en materia de atención y protección a las poblaciones más vulnerables. | N/A |
| 2 | SERVICIO FUNERARIO INICIAL.<br><br>Traslados urbanos<br>Preservación del cuerpo,<br>Cofre de referencia afiliación,<br>Tramites de notariales,<br>Licencia de inhumación<br>Traslados hasta 40 Km partiendo de nuestra sede principal en Tuluá (dependerá de situación de orden público y estado de las vías) | Durante el periodo comprendido del 21 Noviembre 2025 al 19 Diciembre 2025 no se se autorizaron servicios de esta actividad | N/A |
| 3 | SERVICIOS FUNERARIO FINAL (SIN DESTINO FINAL)<br>Ceremonia Religiosa (misa de exequias)<br>Implementos para velación en casa hasta por 24 horas (bases, kit de cafetería)<br>Una Ofrenda Floral<br>carroza desde donde se encuentre la velación (solo Tuluá) hasta su destino final. | Durante el periodo comprendido del 21 Noviembre 2025 al 19 Diciembre 2025 no se se autorizaron servicios de esta actividad. | N/A |
| 4 | DESTINO FINAL<br>Inhumación (alquiler de sepultura por 4 años) o servicio de cremación (siempre y cuando esta sea técnica y legalmente permitida por la autoridad competente). | Durante el periodo comprendido del 21 Noviembre 2025 al 19 Diciembre 2025 no se se autorizaron servicios de esta actividad. | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE TULUÁ | **INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION** | Código: F-220-06 | SIGI |
| | Versión: 06 | Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION** | **DÍA** | 19 | **MES** | Diciembre | **AÑO** | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO O CONVENIO No.** | 290.20.5.126 | **FECHA** | 23/09/2025 |
| **PROYECTO PLAN DE DESARROLLO** | 2024768340075 Fortalecimiento a la atención y Reparación Integral a la Victimas de Cualquier Hecho Victimizante Tuluá | | |
| **INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.** | Tres (03) | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE** | MONDRAGON ALVAREZ Y CIA S. EN C. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | TRASLADOS<br>Traslados mayores a 40,1 Km y hasta 100 Km partiendo de nuestra sede principal en Tuluá (dependerá de situación de orden público y estado de las vías) | Durante el periodo comprendido del 21 Noviembre 2025 al 19 Diciembre 2025 no se se autorizaron servicios de esta actividad. | N/A |
| 6 | COFRE TIPO AFILIACION<br>Cofre Normal tipo plan (IVA INCLUIDO) Medidas Ancho 65 cm y Alto 1.85 cm | Durante el periodo comprendido del 21 Noviembre 2025 al 19 Diciembre 2025 no se se autorizaron servicios de esta actividad. | N/A |
| 7 | SERVICIO PARA MEDICINA LEGAL<br>Cofre<br>Osarios<br>Traslado del cuerpo desde medicina legal hasta su disposición final<br>Ceremonia religiosa<br>Inhumación Bóveda<br>Exhumación | Durante el periodo comprendido del 21 Noviembre 2025 al 19 Diciembre 2025 no se se autorizaron servicios de esta actividad. | N/A |

## 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 | FALTANTE | | | |
| 1 | 76,20% | 25,40% | 25,40% | 25,40% | | | | | | | | | | 76,20% | 0,00% | | | |
| 2 | 4,76% | 4,76% | 0,00% | 0,00% | | | | | | | | | | 4,76% | 0,00% | | | |
| 3 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | | | | | | | 0,00% | 0,00% | | | |
| 4 | 9,52% | 4,76% | 4,76% | 0,00% | | | | | | | | | | 9,52% | 0,00% | | | |
| 5 | 4,76% | 4,76% | 0,00% | 0,00% | | | | | | | | | | 4,76% | 0,00% | | | |
| 6 | 4,76% | 4,76% | 0,00% | 0,00% | | | | | | | | | | 4,76% | 0,00% | | | |
| 7 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | | | | | | | 0,00% | 0,00% | | | |
| TOTAL | 100,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **EVALUACION E IMPACTO SOCIAL** | La prestación del servicio de asistencia funeraria garantiza una disposición digna de los cuerpos de personas en condición de vulnerabilidad, víctimas del conflicto armado y otros grupos sin red de apoyo familiar en el municipio de Tuluá. Este servicio reafirma el compromiso institucional con la protección de los derechos humanos, la dignidad y la solidaridad social. | **ANÁLISIS CUALITATIVO** | | |
| | | **EFICIENTE** | **EFICAZ** | **SOPORTE DOCUMENTAL** |
| | | X | X | X |

## MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS

| No. | Clase | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir) | Consecuencia de la Ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoria |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Especifico | Interno | Ejecución | Operacional | 1. no informar oportunamente al supervisor los incidentes presentados que puedan ocasionar dificultades para el cumplimiento del objeto contractual. | Falta de comunicación entre las partes, lo cual puede llevar a entregables confusos u orientación inadecuada. | Raro | Mayor | Riesgo Medio | Alta |

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

| FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | DÍA | 19 | MES | Diciembre | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO O CONVENIO No. | | | | 290.20.5.126 | | | | | | FECHA | 23/09/2025 |
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO | | | | 2024768340075 Fortalecimiento a la atención y Reparación integral a la Victimas de Cualquier Hecho Victimizante Tuluá | | | | | | | |
| INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No. | | | | Tres (03) | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | | | | MONDRAGON ALVAREZ Y CIA S. EN C. | | | | | | | |
| 2 | Especifico | Interno | Ejecución | Operacional | 2. no suministrar la totalidad de los suministros producto del desarrollo del contrato de prestación de servicios. | Falta de información, incumplimiento de las obligaciones del contratista | Raro | Mayor | Riesgo Medio | Alta | |
| 3 | Especifico | Interno | Ejecución | Operacional | 3. no presentar oportunamente los informes para el trámite de pago, evaluación y seguimiento de las actividades del contrato. | Demoras en el pago oportuno | Improbable | 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 | Categoria | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad ¿Cuándo? |
| Contratista | Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades | Raro | Insignificante | Baja | Baja | No | Contratista | Fecha de inicio del contrato | Fecha de finalización del contrato | Supervisión al cronograma de actividades vs cumplimiento de actividades | Mensual |
| Contratista | Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades | Raro | Insignificante | Baja | Baja | No | Contratista | Fecha de inicio del contrato | Fecha de finalización del contrato | Supervisión al cronograma de actividades vs cumplimiento de actividades | Mensual |
| Contratista | Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades | Raro | Insignificante | Baja | Baja | No | Contratista | Fecha de inicio del contrato | Fecha de finalización del contrato | Supervisión al cronograma de actividades vs cumplimiento de actividades | 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 | VER PLANILLAS DE PAGO |
| PENSIÓN | VER PLANILLAS DE PAGO |
| ARL | VER PLANILLAS DE PAGO |

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: JOSE MARTIN HINCAPIE ALVAREZ

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: JOSE MARTIN HINCAPIE ALVAREZ