



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PROCESO GESTIÓN JURÍDICA

MATRIZ DE RIESGOS ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO: AP4-FO-050

VERSIÓN: 1

Página 1 de 1

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 27/05/2024

Objeto del estudio Previo: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN MISIONAL DIRIGIDA A LA COBERTURA DE LA POBLACIÓN A BENEFICIAR A TRAVÉS DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IDRY EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL SALA EN LA COMUNA V Y VII DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LOS RIESGOS.					EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE RIESGO.				ASIGNADO Y TRATAMIENTO DE LOS RIESGOS										MONITOREAR LOS RIESGOS																													
N		Clase			Fuente		Etapas		Tipo		Descripción		Consecuencia de la ocurrencia del evento		Probabilidad		Impacto		Calificación		Prioridad		¿A quién se le asigna?		Tratamiento/Control a ser implementado		Impacto después del tratamiento		Probabilidad		Impacto		Calificación Total		Categoría		¿Afecta la ejecución del contrato?		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?		Periodicidad ¿Cuándo?	
1		[Específico]			Externo		[Contratación]		Operacional		Que el contratista no firme el acta de inicio o no cumpla con los requisitos de legalización del contrato.		Que no se ejecute el objeto contractual y obstruya los procesos de la subdirección Técnica.		1		4		5		medio		contratista		Establecer en la minuta del contrato, en la cláusula de requisitos de ejecución del contrato, un plazo de 5 días para que el contratista pueda cumplir previamente con los requisitos de legalización.		1		1		2		Bajo		No		Supervisor		Con la suscripción de la minuta		Con la suscripción del acta de inicio.		Con la verificación del cumplimiento por parte de la supervisión.		Cada vez que se suscribe minuta.			
2		Específico			Externo		Ejecución		Operacional		Que el contratista no atienda el mínimo de la población a beneficiar.		Que no se logre los objetivos propuestos con la contratación al no lograr la cobertura esperada.		2		4		6		alto		contratista		Implementar planilla de asistencia diaria para verificar la población atendida.		1		2		3		Bajo		No		Supervisor		Con la suscripción del acta de inicio		Con la liquidación del contrato		Con la verificación del cumplimiento por parte de la supervisión.		Semanal			

Firma: _____

Nombre: Milena Castro E.

Cargo: Profesional Contratado

Preparó, revisó y verificó información

Sede administrativa compleja deportiva Los Hobos, Calle 24 No. 40-14

Tel 312 2712831 Email: contactanos@idry-yopal.gov.co, www.idry-yopal.gov.co

DEPORTE CON SEGURIDAD.

