MUNICIPIO DE TULUÁ	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	19	MES	Diciembre	AÑO	2022

CONTRATO O CONVENIO No.	260.20.1-152				FECHA	30/09/2022
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	20207683400002					
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	3					
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	SANDRA MILENA RODRIGUEZ MEJIA					
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION MUNICIPAL, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTES A LA OPERATIVIDAD, PROCESAMIENTO, Y ANALISIS DE INFORMACIÓN REFERENTE A LOS PROCESOS DEL DEPARTAMENTO.					
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	Edilberto Alarcon		DELEGADO		
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	Secretario de Planeacion Municipal					

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	1.Brindar asistencia profesional para conformación y operatividad del Comité Regional de Ordenamiento Territorial CROT, adscrito al despacho del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.	Dando respuesta a la supervision del desempeño, compromiso y cumplimiento eficiente y eficaz de la contratista, referente a la prestación de servicio ofrecido como asistencia profesional en el proceso de conformación y operatividad del Comité Regional de Ordenamiento Territorial CROT. Se manifiesta que la contratista ha desempeñado a cabalidad las actividades asignadas a su contrato, mostrando responsabilidad, compromiso y eficiencia en el desarrollo de las mismas. A continuación, se detallan las actividades realizadas por la contratista en el periodo del 21 de noviembre al 15 de diciembre del 2022. No se registra actividades programadas para este periodo en relación a la actividad propuesta.	
2	2. Brindar asistencia profesional en la operatividad del Consejo consultivo de Planeación, adscrito al Departamento Administrativo de Planeación Municipal.	Después de validar el desempeño de la actividad asignada a la contratista, se determina: Cumplimiento al objeto del contrato, mediante las actividades realizadas en el periodo del 21 de noviembre al 15 diciembre del 2022. las cuales se enmarcan a continuación: Cumpliendo a cabalidad con la asistencia profesional en la operatividad del Consejo Consultivo de Planeación Municipal se expone: Que no se registra actividades programadas para este periodo en relación a la actividad propuesta.	
3	3. Brindar asistencia profesional en los diferentes comités que hace parte el Departamento Administrativo de Planeación	Se constató eficiencia en la realización de actividades propias alineadas al objeto del contrato, desempeñando con eficiencia su hacer. Asistió profesionalmente a los diferentes comités que se le asignaron, argumentando lo siguiente: 1-Diciembre 09-2022. Asistió al cuarto comité de discapacidad 2022, en esta reunión se hace un resumen de actividades realizadas en el año. La misma se lleva a cabo en la sede de la Secretaria de Bienestar Social, en el horario de 9.30 a 12.pm. 2-Diciembre 12-2022. Presto asistencia al comité de concertación entre las comunidades negras, afrodescendientes y la administración municipal. Sitio de encuentro Secretaria de Bienestar Social, en el horario de 9.30 a 10.00am. Este comité no se puede llevar a acabo debido a la inasistencia de los actores pertinentes al comité para la toma de decisiones. 3-Diciembre 13-2022. La contratista asistió a comité de comunidades indígenas en la tercera mesa de concertación para las comunidades indígenas, en el cumplimiento a lo señalado en el Decreto 200.024.0278, por el cual se crea la mesa permanente de concertación. Esta reunión se realiza en la sede de la Secretaria de Bienestar Social en el horario de las 8.30 a 11.30.	
4	4. Desarrollar actividades que realice la entidad para las cuales sea requerida su presencia, por el Supervisor en cumplimiento del	Durante el periodo del 21 de noviembre al 15 de diciembre no fue requerida por la supervisor para realizar actividades relacionadas con el objeto del contrato	

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE

ANALISIS 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	33%	11%	11%	11%										33%	0%			
2	33%	11%	11%	11%										33%	0%			
3	33%	11%	11%	11%										33%	0%			
TOTAL	100%	33%	33%	33%				0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%			

EALARCON-02459934145024-262474-000353999-A

MUNICIPIO DE TULUÁ	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	19	MES	Diciembre	AÑO	2022

CONTRATO O CONVENIO No.	260.20.1-152	FECHA	30/09/2022
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	20207683400002		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	3		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	SANDRA MILENA RODRIGUEZ MEJIA		

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	Teniendo en cuenta las actividades ejecutadas para este lapso de tiempo y la meta de producto directamente relacionada con el contrato de Prestación de Servición "MP4.17.40.1.4 Mantener en operación anualmente un Sistema de Inversión Publica municipal y seguimiento al Plan de Desarrollo", el contratista contribuyo eficiente y efectivamente a la operación del Sistema de Inversión Pública, en el proceso de Planificación, programación y actualización de metas y proyectos de cada una de las unidades administrativas asignadas, así como en el proceso de estructuración del Plan de Desarrollo Municipal 2020 - 2023 "Tuluá de la gente para la gente"	ANÁLISIS CUALITATIVO		
		EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE
		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	Deficiencia en la asistencia a las unidades administrativas para la formulación de los proyectos, que no apunten correctamente al cumplimiento del Plan de Desarrollo	Impacto negativo ya que no se cumplen los fines estatales y la comunidad no queda satisfecha. Posibles	Poca	Mayor	Riesgo Bajo	Baja
2	Especifico	Interno	Ejecución	Operacional	Cambios en los procesos o normatividad.	Necesidad de replanteamiento de las actividades contractuales	Raro	Menor	Riesgo Bajo	Baja
3	Especifico	Interno	Ejecución	Operacional	Deficiencia en el suministro de la información para el desarrollo de las actividades contractuales	Incumplimiento de las actividades contractuales por parte del contratista y sus respectivos informes	Raro	Menor	Riesgo Bajo	Baja

¿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 tratamie	Fecha estimada en que se completa el	Monitoreo y revision	
		Probabilidad	Impacto	Valoriación del riesgo	Categoria					¿Como se realiza el monitoreo?	Periodicidad
Contratista	Reasignación de actividades o nueva contratación	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisión del contrato/Contratista	Durante el proceso contractual	Finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento de actividades y	Mensua
Contratista	Ajustes a las actividades contractuales de acuerdo a los nuevos procesos o normatividad	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisión del contrato/Contratista	Durante el proceso contractual	Finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento de actividades y	Mensua
Contratante	Implementación de plan de acción institucional para mejorar los procesos	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisión del contrato	Durante el proceso contractual	Finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento de actividades y	Mensua

*** 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	SOS
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: *EDILBERTO ALARCON*

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: *EDILBERTO ALARCON*

EALARCON-02459934145024-262474-000353999-A