ANEXO MATRIZ DE RIESGOS – FUNDACION CUIDADO ANIMAL
NIT No. 900.318.44-3

OBJETO CONTRATO:

CONTRATO DE "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROGRAMA DE ZOONOSIS DE SALUD PÚBLICA PARA LA PROTECCIÓN Y BIENESTAR DE PERROS Y GATOS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO".

IMPACTO DEL RIESGO					
CALIFICACIÓN CUALITATIVA	Obstruye la Ejecución del Contrato de manera intrascendente	Dificulta la ejecución del contrato de manera baja, aplicando medidas mínimas se puede lograr el objeto	Afecta la ejecución del contrato sin alterar el beneficio para las partes.	Obstruye la ejecución del contrato sustancialmente, pero aun así permite la consecución del objeto contractual	Perturba la ejecución del contrato de manera grave imposibilitando, la consecución del objeto contractual
CATEGORÍA	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
VALORACION	1	2	3	4	5

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	DESCRIPCIÓN (Qué puede pasar y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia de la evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad
1	General	Interno	Ejecución	Operacional	Se presenta cuando la Información suministrada por la entidad errónea o desactualizada.	Puede variar el resultado	3- Posible	Catastrófica	Extremo	Alta
2	General	Externo	Precontract.	Operacional	Se presenta cuando el uso o recolección de Información errada	Inadecuada selección del contratista	3- Posible	Moderado	Alta	Menor

No.	¿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	Monitoreo y revisión	
			Probabilidad	Impacto	Calificación Total			¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Departamento del Atlántico	Verificación de la información suministrada por el contratista y la entidad	1-Raro	2-Menor	Bajo	No	Secretaría de Salud Subsecretaria de Desarrollo Administrativo	Verificar mediante una confrontación de los documentos aportados.	Cada vez que se presente la necesidad.
2	Departamento del Atlántico	Verificación cuidadosa de los documentos aportados por el contratista.	1-Raro	2-Menor	Bajo	No	Secretaría de Salud Subsecretaria de Desarrollo Administrativo	Verificar mediante una confrontación de los documentos aportados.	Cada vez que se presente la necesidad.

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	TIPIFICACIÓN	Consecuencia de la ocurrencia de la evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad
1	General	Interno	Ejecución	Operacional	Se presenta cuando la Información suministrada por la entidad errónea o desactualizada.	Puede variar el resultado	3- Posible	Catastrófica	Extremo	Alta
2	General	Externo	Precontractual	Operacional	Se presenta cuando el uso o recolección de Información errada	Inadecuada selección del contratista	Posible	Moderado	Alta	Menor
3	General	Externo	contractual	Operacional	Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales	Incumplimiento del Objeto contractual	Posible	Moderado	Alta	Menor