

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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	4	MES	MAYO	AÑO	2023
--------------------------------------	-----	---	-----	------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.		270.20.3.001		FECHA	3/03/2023
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO		202076B340132 - DESARROLLO DE ACCIONES QUE FORTALEZCAN EL RECAUDO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ			
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.		3			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE		CORPORACIÓN CIUDADANA SOLIDARIA - CORCIS			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS, PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO Y CONSOLIDACION DEL RECAUDO Y LA BUENA CULTURA DE PAGO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ			
NOMBRE DEL INTERVENOR O SUPERVISOR		DIRECTO		DELEGADO	FRANCISCO RAMON MORALES VARGAS
CARGO DEL INTERVENOR O SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIO			
No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA		OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO	
1	BRINDAR EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS JORNADAS DE CULTURA TRIBUTARIA A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE CONTRIBUYENTES, SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIAL DE APOYO Y EL TRANSPORTE DE ESTOS EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TULUÁ.	Se evidencia por parte de la supervisión la prestación del servicio de personal y suministro de bebidas, contando permanentemente con estaciones de café dotadas con lo requerido contractualmente. Además del suministro, adecuación y funcionamiento de sonido, carpas, sillas para la atención de los contribuyentes en el CAM y plaza civica Boyaca. Se pudo evidenciar el material publicitario y su entrega (transporte) en los lugares requeridos.		Registro Fotográfico F-TR-09 Listado de los domicilios destinatarios de la correspondencia asignada. Evidencias reposan en el expediente contractual 270.20.3.001	

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE																
ANÁLISIS CUANTITATIVO																
ACTIVIDAD	META	ACTA ACTUAL												TOTAL	FALTANTE	
		P-1	P-2	P-3	P-4	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-12			
1	100	33,33	33,33	11,11										78	22	
TOTAL	100	33,33	33,33	11,11		0								78	22	
ANÁLISIS CUALITATIVO																
EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL		SE EVIDENCIA UNA BUENA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACTIVIDADES LOGÍSTICAS QUE PERMITEN A LA SECRETARÍA DE HACIENDA FORTALECER Y CONSOLIDAR EL RECAUDO Y LA BUENA CULTURA DE PAGO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.												SOPORTE DOCUMENTAL		
														EFICIENTE	EFICAZ	
														si		si

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	Específico	Interno	Ejecución	Operacional	La insuficiente capacidad en el apoyo logístico puede repercutir en una atención deficiente a los contribuyentes que se acercan hacer sus pagos.	Atraso en el recaudo de los impuestos municipales.	Improbable	Moderado	Medio	N/A
2	Específico	Interno	Ejecución	Operacional	Riesgos asociados al incumplimiento de la publicación en el SECOP.	La generación de hallazgos de los entes de control y posibles sanciones.	Improbable	Mayor	Medio	N/A

Impacto después del tratamiento							
Nº	Categoría	A quien se le asigna?	Tratamiento de controles a ser implementados	probabilidad	Impacto	valoración del riesgo	categoría
1	Baja	Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades en los tiempos establecidos	Raro	Medio	Bajo	Bajo
2	Baja	Entidad Contratante	Realizar la revisión detallada de los documentos	Raro	Medio	Bajo	Bajo

N°	Afecta la ejecución del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Como se realiza el monitoreo?	Periodicidad Cuando?
1	no	Supervisor del contrato	Fecha de inicio	Fecha de finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	Mensual
2	no	Supervisor del contrato	Fecha de inicio	Fecha de finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	Mensual
3	no	Supervisor del contrato	Fecha de inicio	Fecha de finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	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	NUEVA EPS
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	SURA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR .

NOMBRE: FRANCISCO RAMON MORALES

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: ELIANA ANDREA BEDOYA BUENO