	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**	26	**MES**	Abril	**AÑO**	2023

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.2.004		**FECHA**	11/04/2023
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	NA			
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	1			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	RISK & SOLUTIONS GROUP LTDA			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA, MOVIL Y CON MEDIOS TECNOCLOGICOS EN LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SUS SEDES EXTERNAS PARA EL MUNICIPIO DE TULUA VIGENCIA 2023			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	Monica Perdomo Ayala	DELEGADO	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	Secretario de Desarrollo Institucional			

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA, MOVIL Y CON MEDIOS TECNOCLOGICOS EN LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SUS SEDES EXTERNAS PARA EL MUNICIPIO DE TULUA VIGENCIA 2023	Se pudo constatar que la empresa contratista desarrolló las actividades necesarias para garantizar las condiciones de seguridad en los sitios establecidos en la minuta contractual, cada uno de los sitios dispuso de losmateriales acordados en el contrato. El contratista cumplió con el uso adecuado del uniforme y brindó informacion clara a los visitantes, de acuerdo a las directrices impartidas por las areas interesadas.	

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	100	12												12	88		
TOTAL	100	12												12	88		

EVALUACION E IMPACTO 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	Contratación	Operacionales	Error al momento de elaborar los estudios de mercado, de escoger la modalidad de selección de elaborar la ficha técnica	Desmejora en la eficiencia del proceso contractual, en atención a que el proceso no puede culminarse	Raro	1	1	Baja
2	Especifico	Interno	Contratación	Operacionales	No garantizar la capacidad y disponibi-lidad del personal requerido	Se puede ver afectada la seguridad de las instituciones	Raro	menor	Riesgo bajo	Baja
3	Especifico	Interno	Contratación	Operacionales	Los efectos desfavorables originados por nuevas normas durante la ejecución del Contrato y que sean aplicables al Contrato	Cambios en la normatividad que afecte el contrato	Raro	menor	Riesgo bajo	Baja
4	Especifico	Interno	Contratación	Operacionales	Que se presente iliquidez e incumpla con sus obligaciones laborales mensuales	Parálisis en la prestación del servicio por parte del personal contratista	Raro	menor	Riesgo bajo	Baja
5	General	Interno	Planeación	Operacionales	Actos propios o derivados de relaciones con terceros: Accidentes labora-les/enfermedades profesional, muerte, actos de empleados ya sean voluntarios o culposos, derivados de impericia o faltas de habilidades o conocimiento	Traumatismos e la adecuada prestación del servicio	Raro	menor	Riesgo bajo	Baja
6	General	Interno	Ejecución	Operacionales	Situación de afectación Del orden púbico que afecten los desplazamien-tos necesarios del perso-nal para la prestación del servicio	Afectación de las condiciones de ejecución, generando su imposibilidad o la afectación de la ecuación contractual	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 tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revision	
		Probabilidad	Impacto	Valoriación del riesgo	Categoria					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Entidad	Realizar un estudio del sector objeto del contrato, que permita conocerlo a profundidad y contar con la información suficiente al momento de la estructuración de los estudios previos	Raro	Insignificante	bajo	bajo	NO	Entidad	Desde el inicio del proceso	Finalización del contrato	Seguimiento a la ejecución del contrato	Mensual
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	Raro	Insignificante	bajo	bajo	NO	Supervisor del contrato	Desde el inicio del proceso	Finalización del contrato	Seguimiento ejecución del contrato	Mensual
Entidad	Seguimiento permanente a las disposiciones, normas y reglamentos	Raro	Insignificante	bajo	bajo	NO	Supervisor del contrato	Desde el inicio del proceso	Finalización del contrato	Seguimiento a la ejecución del contrato	Mensual
Contratista	Al estar establecida la forma de pago de manera mensual, esto hace que el contratista en caso de iliquidez pueda solventar los gastos fijos del contrato	Raro	Insignificante	bajo	bajo	NO	Supervisor del contrato	Desde el inicio del proceso	Finalización del contrato	Seguimiento a la ejecución del contrato	Mensual
Entidad	Dentro de las obligaciones del contratista, se incluye la de reemplazar el personal que solicite la supervisión en un término no mayor a 24 horas a la ocurrencia del hecho generador	Raro	Insignificante	bajo	bajo	NO	Supervisor del contrato	Desde el inicio del proceso	Finalización del contrato	Muestreo aleatorio	Semestral
Contratista	El contratista deberá tener a disposición todos los recursos necesarios para garantizar la presta-ción del servicio	Raro	Insignificante	bajo	bajo	NO	Supervisor del contrato	Desde el inicio del proceso	Finalización del contrato	Seguimiento a la ejecución del contratos	Cada vez que se considere

*** 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 detalle
PENSIÓN	Ver detalle
ARL	Ver detalle

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: MONICA PERDOMO AYALA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: MONICA PERDOMO AYALA