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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	**DÍA**	1	**MES**	NOVIEMBRE	**AÑO**	2023

CONTRATO O CONVENIO No.	230.20.1.025		**FECHA**	26/06/2023
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	N/A			
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	4			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	JORGE MARIO MEJIA RADA			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA DIAGRAMACIÓN DE PIEZAS DE COMUNICACIÓN, EL DISEÑO VISUAL Y DE CONTENIDO DE LA PÁGINA WEB DEL MUNICIPIO DE TULUÁ.			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	ROBINSON GAITAN HERRERA	DELEGADO	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LAS TIC			

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Realizar la creación de piezas de diseño que se requieran dentro del Departamento TIC o las dependencias a las que se brinda soporte	El contratista rediseñó iconos de enlaces varios en la página WEB	
2	Realizar el diseño gráfico, producción multimedia, diagramación de piezas de comunicación, o gestión de contenido cuando sea requerido para la página web y dependencias de la administración municipal que lo requieran.	El contratista realizó diseño de popups para anunciar fechas de aperturas para agenda de citas sisben, y diseñ+o pagina para los banner y popups dentro de la página web	
3	Brindar apoyo técnico en los eventos que se realicen dentro y fuera de la administración municipal.	El contratista apoyó al departamento TIC con diseño de páginas de aterrizaje para la visualización de la normativa	

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	33	6,67	6,67	6,67	6,67									27	7			
2	33	6,67	6,67	6,67	6,67									27	7			
3	33	6,67	6,67	6,67	6,67									27	7			
TOTAL	100	20,00	20,00	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	80	20			

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	El impacto que genera la ejecución de las actividades relacionadas en el presente informe es que permite mantener la pagina web del municipio en buenas condiciones y con la información actualizada para que los ciudadanos que visitan este sitio, cuenten con datos certeros.	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	robabilid	Impacto	Valoración del riesgo	Categoria
1	Especifico	Interno	Contractual	Operacional	POR FALTA DE PAGO AL CONTRATISTA, O POR PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	SUSPENSION DEL CONTRATO	1	Riesgo Bajo	4	A
2	Especifico	Interno	Contractual	Operacional	NO SUMINISTRAR OPORTUNAMENTE LA INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	PROBLEMAS EN MASIFICAR LA OFERTA Y LA DEMANDA DEL GOBIERNO EN LÍNEA.	1	Riesgo Bajo	4	A

¿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?
Contratista	SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A TIEMPO PARA QUE LOS INFORMES NO TENGAN RETRASOS	2	Riesgo Bajo	4	4	No	Supervisor	Desde el inicio Hasta la finalización del contratodel contrato	Hasta la finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento de las actividades	Mensual
Municipio de Tuluá	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO EN CUANTO AL SUMINISTRO DE	3	Riesgo Bajo	4	4	No	Supervisor	Desde el inicio Hasta la finalización del contratodel contrato	Hasta la finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento de las actividades	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	SANITAS
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: ROBINSON GAITAN HERRERA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: ROBINSON GAITAN HERRERA