ANEXO 001

LA OCURRENCIA DE HECHOS DE LA NATURALESA IMPREVISIBLES E IMPOSIBLES DE PREVEER QUE AFECTEN LA EJECUCION DEL	EXPEDICION DE NORMAS QUE CAMBIEN LAS CONDICIOES PACTADAS EN EL CONTRATO	INCAPACIDAD MEDICA POR ENFERMEDAD POR MAS DE 10 DIAS CONSECVUTIOS	**IDENTIFICACION DEL RIESGO**
1	**2**	**3**	**No**
GENERAL	GENEAL	ESPECIFICO	**Clase:**
EXTERNO	INTERNO	INTERNO	**Fuente**
POSCONTRACTUAL	EJECUCION	EJECUCION	**Etapa**
OPERACIONAL	OPERACIONAL	OPERACIONALES	**Tipo**
QUE SE PRESENTEN DESASTRES NATURALES QUE IMPIDAN LA EJECUCION DEL CONTRATO QUE NO HAYAN SERVICIOS PUBLICOS	AFECTAR OBLIIGACIONES Y/O EL EQUILIBRIO ENCONOMCO DEL CONTRATO	QUE EL PERSONAL SUMINISTRADO PARA LA LABOR SE ENCUENTRE EN LOS SITIOS DE	**Descripción (Que puede pasar y como puede**
IMPOSIBILIDAD DE EJECUCION DE LABOR CONTRATADA/ADOPTAR PLANES DE CONTINGENCIA	INCUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES FINANCIERAS DEL CONTRATO POR PARTE DEL	NO EJECUCION DE LA LABOR CONTRATADA/DETERMINAR EN FORMA LEGAL	**Consecuencias de la ocurrencia del evento**
1	1	1	**Probabilidad**
4	3	3	**Impacto**
3	3	3	**Valoración**
4	4	5	**Categoría**
ENTIDAD Y CONTRATISTA EN PARTES IGUALES	LA ENTIDAD MUNICIPIO EN UN 50% CADA UNO	ENTIDAD MUNICIPIO EN UN 100%	**¿A quién se le asigna?**
TENER ADOPTADOS PLANES DE CONTINGENCIA Y DE URGENCIA MANIFIESTA	LOGRAR UN CONSENSO CON FOME A LOS CAMBIOS QUESE PRODUZCAN	GENERAR COMPROMISOS Y ACTIVIDADES QUE CONLLEVEN EL ADECUADO SUMINISTRO	**Tratamiento/Controles a ser implementados**
1	1	1	**Probabilidad**
4	3	1	**Impacto**
3	3	1	**Calificación**
4	4	2	**Calificación total**
SI	SI	SI	**Económico**
SUPERVISION DEL CONTRATO, SUBGERENCIA DE CONTRATACIÓN Y CONTRATISTA	EQUIPO JURIDICO Y FINANCIERO DE LA ALACALDIA	SUPERVISION DEL CONTRATO	**Persona responsable de implementar el tratamiento el tratamiento**
DESDE EL MOMENTO SUBSIGUIENTE A LA PRESENTACION DEL EVENTO	EN LA FECHA EN QUE SE DETECTE LA FALENCIA	ANTES DEL INICIO DE LA LABOR CONTRATADA	**Fecha estimada de cuando se inicia el tratamiento**
HASTA LA FECHA DE SUPERACION DEL EVENTO	AL LIQUIDAR ELC ONTRATO	AL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO	**Fecha estimada en que se completa el tratamiento**
INDETERMINADO	VERIFICANDO EL FLUJO DE INGRESOS POR FUENTE DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL	GENERANDO MECANISMOS QUE PROVEAN LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA	**¿Cómo se realiza el**
ENINDETERMINADA	ENTIDAD Y SUPERVISOR DEL CONTRATO	UNA VEZ	**Periodicidad.**

Impacto después del tratamiento ¿Afecta la ejecución del contrato?

Monitoreo y Revisión

Alcaldía Municipal DE COGUA 2024 - 2027
Carrera 3 N° 3 - 34 Cogua Cundinamarca
(091) 854 81 21 / 8847 Fax. (091) 854 83 94
alcaldia@cogua-cundinamarca.gov.co
www.cogua-cundinamarca.gov.co