

	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	18	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024
---	------------	----	------------	-----------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No.	260.20.1-053-2024			FECHA	23/8/2024
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	FORTALECIMIENTO A LA OPERACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE TULUÁ				
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	3				
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	HECTOR FABIAN LLANOS MARULANDA				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS (SISBEN)				
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO		DELEGADO	JOSÉ LUIS PEÑA GÁLVEZ	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Apoyar en la Atención, las solicitudes de los ciudadanos a través de los instrumentos y metodologías establecidos por el DNP, el manual de procesos y procedimientos.	El contratista Hector cumplió de manera satisfactoria con las actividades del día a día durante el periodo comprendido del 18 de octubre de 2024 al 14 de noviembre 2024; durante este periodo el contratista brindo apoyo en jornadas descentralizadas del corregimiento de la Marina el 24 y 25 de octubre de 2024, apoyo a los ciudadanos que se dirigieron a las oficinas del SISBEN Del departamento administrativo de Planeación. El apoyo se evidencio que lo realizo conforme a la normatividad y lineamientos establecidos, siendo el contratista eficaz y efectivo al momento de realizar las actividades, solicitudes y encuestas de los usuarios.	N/A
2	Apoyar en la realización de las visitas a los ciudadanos directamente en sus domicilios, usando su propio medio de transporte, aplicando las encuestas del Sisben en los dispositivos móviles de captura de acuerdo a los lineamientos del Departamento Nacional de Planeación, tanto en zona urbana como en zona rural del Municipio de Tuluá, dando efectivo cumplimiento de las rutas programadas, diligenciando las novedades en el formato Control de Material F-260-57.	El contratista cumplió de manera pertinente y eficiente las actividades programadas a los domicilios de los usuarios del municipio de Tuluá, periodo comprendido del 18 de octubre 2024 al 14 de noviembre de 2024. Realizo más de 179 encuestas a lo usuarios, evacuando gran parte de la COMUNA 6 y 7. Estas actividades diarias las realizo bajo los lineamientos establecidos por el DNP	N/A

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									
1	50%	12,50%	12,50%	13,00%								38,00%	12,00%	
2	50%	12,50%	12,50%	13,00%								38,00%	12,00%	
TOTAL	100%											76,00%	24,00%	
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL												ANÁLISIS CUALITATIVO		
												EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL

HAB

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS													
No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabil	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría			
1	Específico	Interno	Ejecución	operacional	Incumplimiento de las rutas de encuestas programadas	Retrasos en la atención de solicitudes	Bajo	Menor	Riesgo Bajo	Baja			
2	Específico	Interno	Ejecución	operacional	Incorrecta aplicación de la metodología del DNP	Rechazo de solicitudes por parte de DNP	Bajo	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	Monitoreo y	
				Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					Cómo se realiza el	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista	Hacer seguimiento periódico a la programación de actividades.			Raro	Insignificante	Baja	Baja	No	Supervisión del contrato	Inicio del contrato	Finalización del contrato	Comparar las encuestas ejecutadas	Mensual
Contratista	Apoyar permanentemente la apropiación de conocimientos por parte del equipo de trabajo.			Raro	Insignificante	Baja	Baja	No	Supervisión del contrato	Inicio del contrato	Finalización del contrato	Evaluar desempeño y resultados de las jornadas de capacitación	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	COLPENSIONES
ARL	COLMENA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: JOSÉ LUIS PEÑA GÁLVEZ

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: ALEXANDRA CARDONA RAMIREZ

AM