MUNICIPIO DE TULUÁ	**INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**	Código: F-220-06	SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	Página 1 de 2

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	**DÍA**	16	**MES**	diciembre	**AÑO**	2024

CONTRATO O CONVENIO No.	260.20.1 – 111-204			**FECHA**	03/12/2024
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	Fortalecimiento a la inversión pública				
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	final				
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	FUNDACION CALIBRILLA SOL LUNA ONG				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATACION DIRECTA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA REALIZAR JORNADAS DE CONSTRUCCION PLANES DE ACCION CON LA COMUNIDAD.				
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	ALEXANDRA CARDONA RAMIREZ	DELEGADO		
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION				

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	actividad 1. Realizar la Recolección de la información para la construcción de los planes de acción con la comunidad	se evidencia que el contratista realizo talleres participativos con funcionarios, lideres comunitarios y ciudadanos en general, con el objetivo de dar a conocer los conceptos básicos de los presupuestos participativos y sus beneficios.	ninguna
2	Actividad2.Realizarmesastécnicasconlosresponsablesylideresdelosprocesos AdministrativosdelaAlcaldíaMunicipal,conelfindeprogramarlasaccionesestablecidasconlacomunidadconlarelaciónalasmetasestablecidasenPlandedesarrollo 2024-2027	se evidencia que el contratsita realizo mesas técnicas, que buscan crear un espacio de diálogo entre el gobierno local y la ciudadanía, con el fin de integrar las necesidades y propuestas de la comunidad en el Plan de Desarrollo Municipal para los años 2024-2027, las cuales lograron una mejor comprension de los presupuestos participartivos los cuales tiene como fin que sean inviertidos en la necesitades de los ciudadanos	ninguna
3	Apoyo en la recopilación de la Información para el seguimiento a la propuesta de inversión y a los proyectos financiados o cofinanciados en ejecución.	se evidencio que el contratista a cargo de esta etapa del proyecto se evidenicio que realizo la sistematizacion y organizacion de toda la información recopilada en las fases previas. Esto implico un proceso de consolidación de los datos obtenidos en las mesas de trabajo con la comunidad y los líderes de la Alcaldía, con el objetivo de construir un Plan de Acción Participativo sólido y coherente. Este plan debe ajustarse a la normativa vigente y estar alineado con el Plan de Desarrollo Municipal. Para ello, se llevará a cabo un análisis profundo de la información, identificando los aspectos clave y priorizando las acciones a implementar. La información será estructurada de manera lógica y jerárquica, siguiendo una metodología que permita su fácil comprensión y seguimiento	ninguna

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	33,33												33,33			
2	33	33,33												33,33			
3	33	33,33												33,33			
														0,00			
TOTAL	100																

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL		ANÁLISIS CUALITATIVO		
	Las actividades descritas tienen un impacto social positivo al promover la participación ciudadana, mejorar la gestión pública, fomentar el desarrollo local sostenible y fortalecer la cohesión social. Estos beneficios contribuyen a crear comunidades más justas, equitativas y democráticas	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	Ejecucion	Operacional	Deficiencia en el informe de seguimiento al Plan de Desarrollo Municipal	Impacto negativo ya que no se puede evidenciar el avance físico y financiero del Municipio	Raro	Mayor	Riesgos Bajo	Baja

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	16	MES	diciembre	AÑO	2024

CONTRATO O CONVENIO No.	260.20.1 – 111-204	FECHA	03/12/2024
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	Fortalecimiento a la inversión pública		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	final		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	FUNDACION CALIBRILLA SOL LUNA ONG		

2	Especifico	Interno	Ejecucion	Operacional	Cambios e los procesos o normatividad	Necesidad de replanteamiento de las actividades contractuales	Raro	Menor	Riegos Bajo	Baja
3	Especifico	interno	Ejecucion	Operacional	Deficiencia en el sumunistro de la informacion para el desarrollo de las actividades contractuales	Incumplimiento de las actividades contractuales por parte del contratista y sus respectivos informes	Raro	Menor	Riegos 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?
Contratista	Reasignacion de actividades o nueva contratación	raro	insignificante	baja	baja	no	supervision del contrato/contratista	Durante elproceso contractual	Durante elproceso contractual	Seguimiento al cumplimiento de actividades y pro- ductos entregables programados	Mensual
Contratista	Ajustes a las actividades contractuales de acuerdo a los nuevos procesos o normatividades	raro	insignificante	baja	baja	no	supervision del contrato/contratista	Durante elproceso contractual	Durante elproceso contractual	Seguimiento al cumplimiento de actividades y pro- ductos entregables programados	Mensual
Contratista	Implementacion de plan de accion institucional para mejorar los procesos	raro	insignificante	baja	baja	no	supervision del contrato	Durante elproceso contractual	Durante elproceso contractual	Seguimiento al cumplimiento de actividades y pro- ductos entregables programados	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	Aporta Persona Juridica
PENSIÓN	Aporta Persona Juridica
ARL	Aporta Persona Juridica

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: ALEXANDRA CARDONA RAMIREZ

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: ALEXANDRA CARDONA RAMIREZ