

INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION

Versión: 06

Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017

Código:
F-220-06

Página 1 de 2

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	30	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024
--------------------------------------	-----	----	-----	-----------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.072			FECHA	2/09/2024	
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	2024768340086 FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA Y EL ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE TULUA					
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	TRES (3)					
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	CARLOS ALBERTO AROCA GALLEG0					
DEBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE CONVIVENCIA CIUDADANA, INSPECCION, CONTROL Y VIGILANCIA EN MATERIA DE ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.					
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	OIRECTO	JOSE MARTIN HINCAPIE ALVAREZ	DELEGADO			
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	Secretario de Gobierno Convivencia y Seguridad					

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Realizar acompañamiento en la ejecución de los operativos de inspeccion, control, vigilancia, así como apoyo en los procedimientos de incautación, decomisos y demolición de estructuras, que ocupen de forma indebida el espacio público, con el fin de dar cumplimiento a la normativa de espacio público, así como acompañamiento a eventos y actividades relacionadas con la convivencia ciudadana	De acuerdo a las actividades encomendadas al contratista durante el periodo del mes de noviembre, pude constar el cumplimiento en los tiempos establecidos, con el fin de contribuir a la administración municipal con el propósito de la recuperación del espacio público a través de cada una de las acciones, sensibilizaciones apoyadas por el contratista.	Revisada la carpeta 4 donde soportan las respectivas evidencias y soportes realizados por el contratistas, los cuales se encuentran archivados, foliados y paginados del folio 159 al 168, por cada una de las actividades del contrato, de acuerdo al formato establecido por la administración municipal.
2	Brindar acompañamiento en la verificación y atención de los PQRS en lo referente a espacio público, establecimientos de comercio, rifas juegos y espectáculos, precios, pesas y medidas	Con la asignación de 5 PQRS al contratista, pude verificar el cumplimiento en las visitas realizadas en su tiempo establecido, con el cual se pudo obtener y verificar la veracidad de las quejas vs situación y así poder dar una respuesta oportuna a la comunidad, esta información la pude constatar mediante los informes presentados por el contratista por cada una de las visitas efectuadas en el lugar.	
3	Brindar acompañamiento en las actividades programadas por la secretaria de gobierno convivencia y seguridad	El contratista brindo el apoyo y acompañamiento a cada una de las convocatorias realizadas, de acuerdo a la actividad, donde se verifico el cumplimiento con los lineamientos trazados desde la secretaria de gobierno, en pro de la comunidad y la administración municipal	

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	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-12				
1	100	100	100	100	0									100	0		
2	100	100	100	100	0									100	0		
3	100	100	100	100	0									100	0		
TOTAL	100	100	100	100	0									100	0		
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL		El espacio público es, en esencia, la materialización espacial de las relaciones sociales y, por ende, la principal expresión de la calidad de vida de las comunidades urbanas. Se pretende, con el contrato establecer un marco de referencia para facilitar la estructuración y puesta en marcha de la estrategia de la recuperación del espacio público en el municipio de Tulúa													ANÁLISIS CUALITATIVO		
															EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL
															x	x	x

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	30	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024
--------------------------------------	-----	----	-----	-----------	-----	------

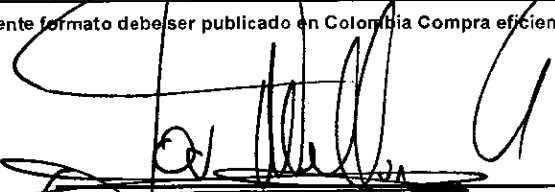
CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.072	FECHA	2/09/2024
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	2024768340086 FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA Y EL ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE TULUA		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	TRES (3)		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	CARLOS ALBERTO AROCA GALLEG0		

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etap	Tipe	Descripción (Que puede pasar y ceme puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	obabilidad	impacto	Valeración del riesgo	Categoria
1	especifico	interno	operacional	operacional	no cumplir con las actividades previstas en el cotrate	no cumplir con el fin de la administratcion Municipal, generando panida de imagen institucional	raro	menor	riesgo bajo	baja
2	especifico	interno	operacional	operacional	no cumplir con las actividades previstas an el cotrato	no cumplir con el fin de la administratcion Municipal, generando panida de imagen institucional	raro	menor	riesgo bajo	baja

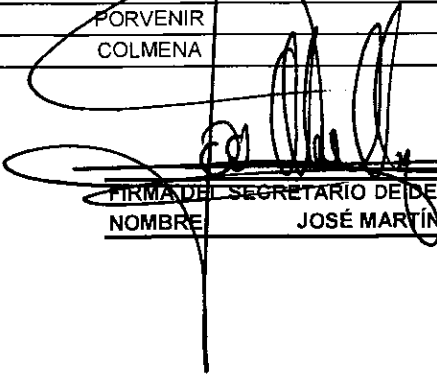
¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	impacta después del Tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revision	
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
contratista	realizar un control previo a las actividades a ejecutar por a parte del supervisor	raro	insignificante	baja	no	compartido	compartido	inicio contrato	finalizac ion del contrato	entrega a entera satisfaci on	mensual
contratista	realizar un control previo a las actividades a ejecutar por a parte del supervisor	raro	insignificante	baja	no	compartido	compartido	inicio contrato	finalizac ion del contrato	entrega a entera satisfaci on	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	NUEVA EPS
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA



FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ



FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ