MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ	**ESTUDIO PREVIO**	Código: GC-F003 Versión: 012 Fecha: SEPTIEMBRE 2024

Anexo No.1
Estimación, tipificación y asignación de riesgos

"Prestación del servicio de expedición de certificaciones de discapacidad para la población que tenga esta condición en el municipio de Tocancipá"

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	DESCRIPCIÓN (Qué puede pasar y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoría
1	General	Externo	Ejecución	Operacional	Equipo humano insuficiente, por estado de salud o fuerza mayor.	No cumplimiento de los compromisos adquiridos durante la contratación	3	3	6	Alto
2	General	Externo	Ejecución	Regulatorio	Cambio en la normatividad que impliquen modificaciones técnicas, administrativas y financieras que afecten las condiciones contractuales iniciales	Reformas jurídicas	1	2	3	Bajo
3	Específico	Externo	Ejecución	Natural	Eventos donde no hay intervención humana que puedan tener impacto en la ejecución del contrato, por ejemplo, los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros.	No hay posibilidad de prestar los servicios contratados en la población definida.	1	5	6	Bajo

No.	¿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	Monitoreo y revisión	
			Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoría			¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Contratista	Asegurar el equipo humano completo, carta de compromiso.	3	1	6	Riesgo Alto	Si	Contratista	Seguimiento al cumplimiento de los compromisos	Mensual
2	Contratista	Verificación de la norma para aplicación de la misma.	1	2	3	Riesgo Bajo	No	Contratista	Dando estricto cumplimiento a las normas	Mensual

No.	¿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	Monitoreo y revisión	
			Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoría			¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
3	Contratista	Reprogramar las actividades y agendas que se realizarán.	1	4	5	Medio	Si	Entidad	Seguimiento a cronograma presentado por el contratista	Mensual

En constancia de lo anterior,

WILLMAN CONTRERAS MATEUS
Secretario de Salud

Elaboró: Yeidy Andrea Villarraga, Profesional Universitario
Revisó y aprobó: Willman Contreras Mateus -secretario de Salud