

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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	AÑO
	12	Junio	2025

CONTRATO O CONVENIO No.	240 20 5 027	FECHA	25/04/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	NA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	TECSIND COLOMBIA SAS		

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	MANTENIMIENTO DEL SISTEMA CONTRAINCENDIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TULUÁ (RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTORES) Y DOTACIÓN DE BOTIQUINES.		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	Astrid Johanna Herrera Burbano	DELEGADO	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	Secretario de Despacho		

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Suministro de elementos necesarios para los botiquines existentes en la alcaldía municipal de Tulua y sus sedes externas	De acuerdo a la solicitud realizada en la invitación pública, el contratista realizó la entrega de cada elemento debidamente empaquetado y almacenado para su conservación. Se verificó la fecha de caducidad de cada elemento revisando que esta exceda la fecha mínima establecida en la invitación, observando que estas cumplen con lo solicitado. Se pudo observar que todos los elementos cumplen con Los requisitos mínimos exigidos en la invitación y ofertados por el contratista.	
2	Recarga y mantenimiento de extintores	EL contratista realizó la recolección de los 72 extintores, los cuales fueron llevados para la realización del mantenimiento; de acuerdo a modificación realizada, se procedió con las pruebas hidrostáticas a los extintores de CO2, durante la cual fueron condenados dos de estos y se les realizó el cambio respectivo. Una vez recibidos los extintores por parte del equipo de seguridad y salud en el trabajo, estos fueron revisados encontrando que las etiquetas de vencimiento corresponden al período establecido, así como la cantidad en los extintores de CO2, sobre el vencimiento de las pruebas hidrostáticas a realizar.	
3	Mantenimiento de elementos necesarios para el área de seguridad y salud en el trabajo	Los elementos fueron entregados por parte del equipo de seguridad y salud en el trabajo para el mantenimiento respectivo, el contratista realizó el transporte de los mismos para realizar las labores respectivas. Una vez devueltos los elementos se pudo verificar que se les realizó las actividades de mantenimiento, prolongando así la vida útil de estos. Ante las fallas detectadas en el glucometro, se aceptó el cambio realizado por parte del contratista.	

1

 <small>REPÚBLICA DE CHILE</small>	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	 SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	página 2 de 3	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	12	MES	Junio	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	----	-----	-------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.5.027	FECHA	25/04/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	NA		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	1		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	TECSIND COLOMBIA SAS		

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE

ANÁLISIS CUANTITATIVO																										
ACTIVIDAD	META	ACTA ACTUAL												FALTANTE	ANÁLISIS CUALITATIVO											
		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	EFICIENTE	EFICAZ	DOCUMENTAL								
1	100	100												100	0											
2	100	100												100	0											
3	100	100												100	0											
TOTAL														300												
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL																		EFICIENTE			EFICAZ			DOCUMENTAL		

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS

No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	General	Interno	ejecución	operacional	Los efectos desfavorables originados por nuevas normas durante la ejecución del Contrato y que sean aplicables al Contrato.	Cambia en la normatividad que afecta al contrato	nula	menor	riesgo bajo	Bajo
2	General	Interno	ejecución	operacional	No realizar las actividades establecidas en la ley 2345 de 2023	Manejo de identidad sin el cumplimiento normativo exigido	nula	menor	Alto	Bajo
3	General	Interno	financiamiento	financiamiento	Que se presente liquidez e incumplimiento con sus obligaciones laborales mensuales	Pérdida en la prestación del servicio por parte del personal contratado	Alta	Menor	Bajo	Bajo

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	 SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	Página 3 de 3	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	AÑO
	12	Junio	2025

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.5.027	FECHA	25/04/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	NA		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	1		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	TECSIND COLOMBIA SAS		

¿A quién se le asigna?	Tratamientos/ 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	Valoración del riesgo					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Municipio	Control de cumplimiento de la Ley 1712 de 2014	Alto	Negativo	Bajo	Si	Supervisión del contrato	1/04/2024	30/11/2024	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo	mensual
Contratación	Control de cumplimiento de la Ley 1712 de 2014	Alto	Negativo	Bajo	Si	Supervisión del contrato	1/04/2024	30/11/2024	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo	mensual
Contratación	Control de cumplimiento de la Ley 1712 de 2014	Alto	Negativo	Bajo	Si	Supervisión del contrato	1/04/2024	30/11/2024	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo	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	ver planilla
PENSIÓN	ver planilla
ARL	ver planilla

	FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: ASTRID JOHANNA HERRERA BURBANO	
	FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: ASTRID JOHANNA HERRERA BURBANO	

1

