

ACTIVIDAD	META	NOTA REAL												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	25	2,27	2,27	2,27	2,27	2,27	2,27								13,62	11,38			

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código:  Página 22 de 26
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	14	MES	AGOSTO	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	----	-----	--------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.006	FECHA	06 de febrero del 2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	6 de 11		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	Juan Felipe Valencia Rincón		
2	25	2,27	2,27
3	25	2,27	2,27
4	25	2,27	2,27
TOTAL	100	9	9

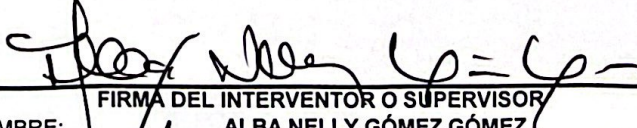
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	La ejecución de las actividades del presente contrato aportaron al fortalecimiento de la Comisaría de Familia, mejorando la oportunidad y calidad en la atención de los casos de violencia intrafamiliar y de procesos PARD, así como el cumplimiento de las actividades de promoción y prevención de la violencia.		
	ANÁLISIS CUALITATIVO		
	EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL
	SI	SI	x

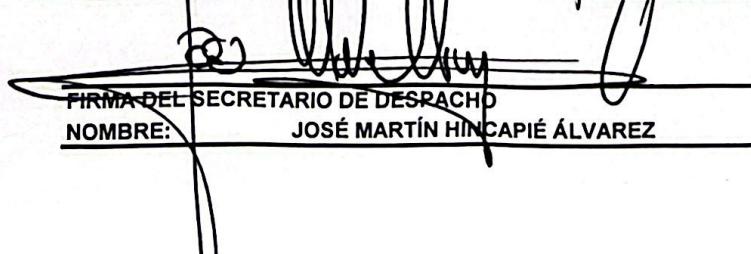
MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	General	externo	Planeación y ejecución	Calidad	No cumplir con las actividades previstas en el contrato	No cumplir con el fin de la administración municipal, generando pérdida de imagen institucional. Insatisfacción por parte de las víctimas en la NO prestación del servicio psicosocial, jurídico y técnico.	2 improbable	2 menor	4 riesgos bajo	Baja
2	Especifico	interno	Contractual	Operación	Riesgos asociados al incumplimiento en Secop II	La generación de hallazgos de los entes de control y posibles sanciones.	2 improbable	moderado	Medio	Baja
3	General	interno	Planeación	Operación	No brindar orientación, acompañamiento y/o seguimiento psicosocial, jurídico individual y/o familiar a los procesos que requiera la Casa de Justicia y Comisaría de Familia.	Incumplimiento de las metas y programas de la entidad.	2 improbable	2 menor	4 riesgos 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	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de actividades	Raro	Insignificante	Baja	Baja	No	Alba Nelly Gómez Gómez	12/02/2025	15/12/2025	Seguimiento al cumplimiento o del acuerdo interno del servicio	Mensual
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de actividades	Raro	Insignificante	Baja	Baja	No	Alba Nelly Gómez Gómez	12/02/2025	15/12/2025	Seguimiento al cumplimiento o del acuerdo interno del servicio	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	SANTAS
PENSIÓN	PROTECCIÓN
ARL	COLMENA


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: ALBA NELLY GÓMEZ GÓMEZ


 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE: JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ