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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	16	MES	JULIO	AÑO	2025

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.5.041		FECHA	9/06/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	N/A			
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	2			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	COMUNICAMOS TULUÁ S.A.S.			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	Mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos de comunicación utilizados por servidores adscritos al Departamento Administrativo de Movilidad y Secretaría de Gobierno, convivencia y seguridad; así como el alquiler de una repetidora para su adecuado funcionamiento.			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO		DELEGADO	✓
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	Director Departamento Administrativo de Movilidad y Seguridad vial			

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Mantenimiento radioteléfonos portátiles tecnología digital: 5 watios de potencia, 16 canales, incluyen: Antena, batería cargados y clip.	Segundo mantenimiento programado a realizarse en el mes de Septiembre de 2025	
2	Alquiler de una repetidora digital en torre de 25 metros de altura, 25 watios de potencia, banda VHF 136-174 Mhz incluye: Antena 4 dipolos, cable heliax, con sus respectivos conectores, duplexers, batería 100 amperios en gel, fuente cargador.	El contratista pone en funcionamiento la repetidora en torre de 25 metros con las especificaciones dadas por la entidad, se verifica que los radiotelefonos están en funcionamiento y que se garantiza la comunicación.	

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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	16	MES	JULIO	AÑO	2025

CONTRATO O CONVENIO No.		240.20.5.041	FECHA	9/06/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO		N/A		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.		2		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE		COMUNICAMOS TULUÁ S.A.S.		
3	Alquiler de radio base digital en torre de 18 metros para el cubrimiento del Municipio de Tuluá, debe incluir: Radio, antena omnidireccional, cable RG8, fuente regulada, beteria e instalación.	Se verifica instalación y puesta en funcionamiento de radio base digital en torre con las especificaciones solicitadas, igualmente se evidencia que cuenta con todos los accesorios requeridos		
4	Alquiler de radio movil para vehículo, digital, incluye antena 5/8 de onda VHF micrófono e instalación.	Se evidencia instalación y correcto funcionamiento de radio móvil en el vehículo adscrito al Departamento Administrativo de Movilidad y Seguridad vial con las especificacione requeridas.		

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	100%	17%	0%											17%	83%		
2	100%	17%	17%											34%	66%		
3	100%	17%	17%											34%	66%		
4	100%	17%	17%											34%	66%		
TOTAL																	

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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	16	MES	JULIO	AÑO	2025

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.5.041	FECHA	9/06/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	N/A		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	2		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	COMUNICAMOS TULUÁ S.A.S.		

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL		ANÁLISIS CUALITATIVO		
		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	Específico	Interna	Ejecución	Operacional	No informar oportunamente al supervisor los incidentes presentados que puedan ocasionar dificultades para el cumplimiento del objeto contractual	Falta de comunicación entre las partes, lo cual puede llebar a entregables confusosu orientación inadecuada	2	3	2	3
2	Específico	Interna	Ejecución	Operacional	No suministrar la totalidad de información obtenida producto del desarrollo del contrato de prestación de servicios	Falta de información, incumplimiento de las obligaciones del contratista	2	3	2	3
3	Específico	Interna	Ejecución	Operacional	No presentar oportunamente los informes para el trámite de pago evaluación y seguimiento de las actividades del contrato	Demoras en el pago oportuno	1	3	2	3

¿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 revisión	
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoria					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	2	1	1	2	No	Contratista	Marzo de 2024	Diciembre de 2024	Supervisión Al cronograma de actividades vs cumplimiento de actividades	Mensual

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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	16	MES	JULIO	AÑO	2025

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.5.041								FECHA	9/06/2025	
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	N/A										
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	2										
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	COMUNICAMOS TULUÁ S.A.S.										
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	2	1	1	2	No	Contratista	Marzo de 2024	Diciembre de 2024	Supervisión Al cronograma de actividades vs cumplimiento de actividades	Mensual
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	2	1	1	2	No	Contratista	Marzo de 2024	Diciembre de 2024	Supervisión Al cronograma de actividades vs cumplimiento de actividades	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: RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: ASTRID JOHANNA HERRERA BURBANO