

 MUNICIPIO DE TULUA	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION				Código: 220006		 SIGI
	Versión: 06		Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017				

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	15	MES	DICIEMBRE	AÑO	2025
---	------------	----	------------	-----------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.072	FECHA	14/04/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	Fortalecimiento las acciones en prevención, atención y mitigación del riesgo en el municipio de Tulúa		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	10		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	EDITH CATALINA VICTORIA ESCOBAR		
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO A LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	DELEGADO	CRISTIAN CAMILO SANCHEZ
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	Brindar acompañamiento y concepto al equipo de Gestión de Riesgo desde el componente psicosocial en la caracterización de la población que así lo requiera.	Se evidencia que para dar cumplimiento a ésta actividad, la contratista brindó acompañamiento al equipo de Gestión del Riesgo municipal en la caracterización de la población atendida en la visita realizada el día 11 de diciembre en el barrio Nuevo Horizonte a los residentes de dos viviendas afectadas por una tormenta que genero el desprendimiento de la cubierta de un tercer piso, cayendo sobre la cubierta de la vivienda colindante. En la visita se indentifico una familia extensa conformada por la madre cabeza de familia, su hija y sobrina de edades pre escolares; También, una segunda familia extensa conformada por una adulta mayor, su hijo adulto y nieto joven.	No aplica
2	Realizar actividades de sensibilización al comité de gestión del riesgo y/o entidades de orden público, salud y privado sobre las mejores prácticas para la atención psicosocial en situaciones de crisis, para que puedan brindar una respuesta inmediata y adecuada a los afectados.	Se constata por medio del informe ejecutivo y anexos que el 12 de diciembre la contratista asistió a la reunión del Concejo Municipal de Gestión del Riesgo realizado en la oficina de Bicentenario Plaza convocado mediante circular 301 donde realizó una actividad de sensibilización sobre las mejores prácticas para la atención psicosocial en situaciones de crisis, para que puedan brindar una respuesta inmediata y adecuada a los afectados.	No aplica

	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	15	MES	DICIEMBRE	AÑO	2025
---	------------	----	------------	-----------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.072	FECHA	14/04/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	Fortalecimiento las acciones en prevención, atención y mitigación del riesgo en el municipio de Tulua		
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	10		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	EDITH CATALINA VICTORIA ESCOBAR		

3	Participar activamente desde el componente psicosocial en las actividades programadas por la unidad municipal de gestión del riesgo y de la secretaría de gobierno..	Se evidencia que para dar cumplimiento con esta actividad la contratista: 3.1 El día 1 de diciembre brindó apoyo en la reunión del Comité de Libertad Religiosa, de Culto y Conciencia realizado en la Sala de Juntas de la Alcaldía municipal. 3.2 El sábado 6 de diciembre realizó acompañamiento al equipo de Gestión del Riesgo Municipal en el desfile navideño organizado por la administración municipal.	No aplica
4	Gestionar y atender a la comunidad en primeros auxilios psicológicos en las diferentes situaciones de vulnerabilidad que se presenten de acuerdo a la necesidad que se identifique al interior de la secretaría de gobierno, convivencia y seguridad.	Se verifica que el día 24 de noviembre, la contratista brindó atención a un grupo de ciudadanos pertenecientes a la población Indígena que se encontraban en gran estado de preocupación debido a las afectaciones en sus viviendas en medio de las constantes lluvias. Se les brindó escucha activa dando reconocimiento a las necesidades manifestadas y se acordó desde la coordinación de Gestión del Riesgo, la entrega de ayudas (Tejas y mercado).	No aplica
5	Establecer canales de comunicación efectiva y garantizar la comunicación interinstitucional dentro de los planes de emergencia y crisis, especialmente en situaciones que involucren a personas vulnerables o afectadas por desastres.	Se verifica que para dar cumplimiento con esta actividad, la contratista: Durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre y 15 de diciembre realizó la recepción de información compartida por medio del formulario de google compartido mediante el correo institucional gestiondelriesgo@tulua.gov.co por las siguientes entidades: -VEOLIA -Secretaría de Hábitat e Infraestructura -Unidad Municipal de la Cruz Roja -Cuerpo de Bomberos Voluntarios - Junta Centro Defensa Civil La información se entrega consignada por medio del documento en excel INVENTARIO DE CAPACIDADES, donde se evidencia: Tipo de Entidad o Institución, Dirección Completa, contacto, nombre del coordinador, No de voluntarios, No. de empleados, No de grupos de reacción, Personal especializado, ¿Qué tipo de comunicaciones emplean institucionalmente? ¿Qué tipo de comunicaciones emplean hacia la comunidad? Equipos de Salud, Equipos especializados, Vehículos y transporte, Sistemas de Alertas Tempranas (Describalo, indique cuáles y en dónde), Bodegas de Ayuda (información específica), Maquinaria Amarilla, herramientas, Elementos de ayuda humanitaria, Agua y Saneamiento, Dirección de correo electrónico.	No aplica

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: Página: 22006	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	15	MES	DICIEMBRE	AÑO	2025
---	------------	----	------------	-----------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.072	FECHA	14/04/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	Fortalecimiento las acciones en prevención, atención y mitigación del riesgo en el municipio de Tulúa		
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	10		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	EDITH CATALINA VICTORIA ESCOBAR		

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	100,00	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50						100,00	0,0
2	100,00	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50						100,00	0,0
3	100,00	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50						100,00	0,0
4	100,00	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50						100,00	0,0
5	100,00	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50						100,00	0,0
TOTAL	100,00														0,00	100,0
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL		La contratista fue eficiente en la realización de las actividades que contribuyen a la mitigación del riesgo en prevención y atención psicosocial a la comunidad vulnerable.												ANÁLISIS CUALITATIVO		
														EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL
														SI	SI	SI

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	Específico	Interno	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	No cumplir con las actividades previstas en el contrato	No cumplir con el fin de la administración Municipal, generando pérdida de imagen institucional.	2 Improbable	Raro	Menor	Riesgo Bajo
2	Específico	Interno	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	Riesgos en la ejecución del contrato por demora en los pagos convenidos en el contrato.	Impacto negativo en el logro de los objetivos del Municipio de Tulúa en la ejecución del contrato.	2 Improbable	Raro	Menor	Riesgo Bajo

¿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	verificación del cumplimiento de las actividades	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisión del contrato	Inicio del contrato	Finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento	Mensual
Contratista	verificación del cumplimiento de las actividades	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisión del contrato	Inicio del contrato	Finalización del contrato	Seguimiento al cumplimiento	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: CRISTIAN CAMILO SÁNCHEZ MUÑOZ

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: JOSE MARTIN HINCAPIE ALVAREZ

