Dirección: Carrera 4 # 3-27
Nit: 820003973-1
Teléfonos: 312 286 27 96 - 314 265 73 16
gerencia@esepuestodesalud-oicata-boyaca.gov.co
Oicatá - Centro.

**TABLA 1. TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATO**

**OBJETO DEL CONTRATO:** La prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería dentro del proyecto de Equipos Básicos en Salud para la vigencia 2026.

| N | Clase | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/ Control a ser implementado | Impacto después del tratamiento | | | | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Responsable por implementar el | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | Monitoreo y revisión | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |
| 1 | General | Externo | Planeación y Ejecución | Operacional y | De la naturaleza | Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales | Suspensión del contrato | 5 | 5 | 8 | Extremo | Contratista | Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales | 4 | 1 | 4 | Bajo | SI | Contratista | Suscripción del Contrato | Acta de Inicio | Formato de Afiliación y Pago | Mensual |
| 2 | General | Externo | Planeación y | Operacional y | | Daños a terceros | Demandas contra la entidad | 5 | 5 | 8 | Extremo | Contratista | Implementación de Medidas de Seguridad en la | 3 | 1 | 4 | Bajo | SI | Contratista | Suscripción del Contrato | | Suscripción Pólizas de | Mensual |

Dirección: Carrera 4 # 3-27
Nit: 820003973-1
Teléfonos: 312 286 27 96 - 314 265 73 16
gerencia@esepuestodesalud-oicata-boyaca.gov.co
Oicatá - Centro.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | Ejecución contractual | | | | | | | Acta de Inicio | Garantías | |
| 3 | Especifico | Externo | Ejecución | De la naturaleza | Terremotos | Suspensión del contrato | 3 | 5 | 8 | Extremo | Entidad Estatal | N/A | 3 | 5 | 8 | Alto | SI | Entidad Estatal | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **4** | Especifico | Externo | Ejecución | De la naturaleza | Avalanchas, inundaciones, tempestades, sequías o temporadas invernales | Suspensión del contrato | 4 | 5 | 8 | Extremo | Entidad Estatal | a menos que demuestre el carácter extraordinario e imprevisible del evento y la diligencio para adoptar medidas de mitigación y control en la | 3 | 5 | 8 | Alto | SI | Entidad Estatal | Ocurrencia del evento | Finalización del evento | N/A | N/A |
| **5** | Especifico | Externo | Ejecución | Económico y | Huelgas o paros al interior de la | Suspensión del contrato | 5 | 3 | 6 | Alto | Entidad Estatal | N/A | 3 | 3 | 6 | Alto | SI | Entidad Estatal | Ocurrencia del evento | Finalización del evento | Suscripción Pólizas de | Mensual |

Dirección: Carrera 4 # 3-27
Nit: 820003973-1
Teléfonos: 312 286 27 96 - 314 265 73 16
gerencia@esepuestodesalud-oicata-boyaca.gov.co
Oicatá - Centro.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | empresa contratista | | | | | | | | | | | | | | | Garantías | |
| **6** | Especifico | Externo | Ejecución | Económico y Político | Huelgas o paros generales | Suspensión del contrato | 3 | 3 | 6 | Alto | Entidad Estatal | N/A | 3 | 3 | 6 | Alto | SI | Entidad Estatal | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **7** | Especifico | Externo | Ejecución | Económico y Político | Asonada, guerra o ataque terrorista | Suspensión del contrato | 3 | 3 | 6 | Alto | Entidad Estatal | N/A | 3 | 3 | 6 | Alto | SI | Entidad Estatal | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **8** | General | Interno | Ejecución | Financiero | Financiamiento del contrato | Inejecución del contrato | 3 | 2 | 4 | Bajo | Contratista | N/A | 2 | 2 | 4 | Bajo | SI | Contratista | N/A | N/A | Suscripción Pólizas de Garantías | Mensual |

Dirección: Carrera 4 # 3-27
Nit: 820003973-1
Teléfonos: 312 286 27 96 - 314 265 73 16
gerencia@esepuestodesalud-oicata-boyaca.gov.co
Oicatá - Centro.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | General | Interno | Ejecución | Financiero | Incremento en impuestos que afectan a todos los contribuyentes y a todas las actividades | Desequilibrio en la ecuación contractual | 2 | 2 | 2 | Bajo | Contratista | N/A | 2 | 2 | 4 | Bajo | SI | Contratista | N/A | N/A | Suscripción Pólizas de Garantías | Mensual |
| **10** | General | Externo | Ejecución | Financiero | Incremento en impuestos que afectan la actividad del contratante, siendo tal actividad | Desequilibrio en la ecuación contractual | 2 | 2 | 2 | Bajo | Contratista | N/A | 2 | 2 | 2 | Bajo | SI | Contratista | N/A | N/A | N/A | N/A |

Dirección: Carrera 4 # 3-27
Nit: 820003973-1
Teléfonos: 312 286 27 96 - 314 265 73 16
gerencia@esepuestodesalud-oicata-boyaca.gov.co
Oicatá - Centro.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | objeto del contrato | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | General | Externo | Ejecución | Financiero | Modificaciones abruptas en el tipo de cambio | Desequilibrio en la ecuación contractual | 2 | 2 | 2 | Bajo | Contratista | N/A | 2 | 2 | 2 | Bajo | SI | Contratista | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 12 | General | Externo | Ejecución | Financiero | Mora en el pago por parte del Estado | Demandas contra la entidad/ imposibilidad de ejecutar el contrato por parte del contratista | 3 | 3 | 6 | Alto | Entidad Estatal | Implementación de Procedimientos que agilicen los trámites al interior de la Entidad. | 1 | 1 | 2 | Bajo | NO | Entidad Estatal | Estudios Previos CDP | Registro Presupuestal | N/A | Mensual |
| 13 | General | Externo | Ejecución | Financiero | Obtención de seguros u | Imposibilidad de iniciar formalme | 3 | 3 | 6 | Alto | Contratista | Adecuada supervisión que evite la ejecución del | 1 | 1 | 2 | Bajo | SI | Contratista | Suscripción del Contrato | Acta de Inicio | N/A | N/A |

Dirección: Carrera 4 # 3-27
Nit: 820003973-1
Teléfonos: 312 286 27 96 - 314 265 73 16
gerencia@esepuestodesalud-oicata-boyaca.gov.co
Oicatá - Centro.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | otras garantías | nte el contrato | | | | | | contrato sin el cumplimiento de requisitos de legalización del contrato. | | | | | | | | | |
| 14 | General | Interno | Ejecución | Financiero | Modificaciones o interpretaciones unilaterales al contrato | Desequilibrio en la ecuación contractual/ renuncia a la ejecución del contrato por parte del contratista | 3 | 3 | 6 | Alto | Entidad Estatal | Adecuada Planeación y supervisión que evite situaciones que dé a modificaciones e interpretaciones unilaterales | 1 | 1 | 2 | Bajo | SI | Entidad Estatal | Estudios Previos | Liquidación Contrato | Proceso de supervisión | Mensual |
| 15 | General | Externo | Ejecución | Financiero y Regulatorio | Incumplimiento o retardo en la presentación de requisitos legales para celebrar o | Incumplimiento en los plazos contractuales | 3 | 3 | 6 | Alto | Contratista | Adecuada Supervisión que evite la ejecución del contrato sin el cumplimiento de los requisitos de legalización del contrato | 1 | 1 | 2 | Bajo | SI | Contratista | Suscripción del Contrato | Liquidación Contrato | Revisión anexos acta de iniciación | Mensual |

Dirección: Carrera 4 # 3-27
Nit: 820003973-1
Teléfonos: 312 286 27 96 - 314 265 73 16
gerencia@esepuestodesalud-oicata-boyaca.gov.co
Oicatá - Centro.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ejecutar el contrato | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | General | Interno | Planeación, Ejecución | Financiero y Regulatorio | Ausencia de disponibilidad presupuestal o de caja | Imposibilidad de ejecución del contrato | 3 | 3 | 6 | Alto | Entidad Estatal | Adecuada Planeación contractual y presupuestal por parte de la dependencia responsable | 1 | 1 | 2 | Bajo | SI | Entidad Estatal | Estudios Previos y CDP | Registro Presupuestal | Expedición Registro presupuestal | Mensual |

La presente matriz de riesgos se expide como soporte del proceso CD – CPS – 017 – 2026 cuyo objeto será La prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería dentro del proyecto de Equipos Básicos en Salud para la vigencia 2026.

Atentamente:

**MELIZA ROCIO ALFONSO.**
Asesora Jurídica