

|                                                                                                         |                                        |                                          |                     |                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE TULUÁ | INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION |                                          | Código:<br>F-220-06 | <br><b>SIGI</b><br>Sistema de Gestión Integrado |
|                                                                                                         | 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.             | 380.20.1.73-2025                                                                                                                                                                                 |                        |  |          | FECHA | 19/09/2025 |
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO         | MEJORAMIENTO Y DESARROLLO DE ACCIONES FISIOTERAPEUTICAS PARA EL FORTALECIMIENTO,PREVENCION Y RECUPERACION FUNCIONAL EN EL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE TULUA.                        |                        |  |          |       |            |
| INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.     | 3                                                                                                                                                                                                |                        |  |          |       |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA                                                                                                                                                                     |                        |  |          |       |            |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO      | CONTRATACION DIRECTA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROCESOS MISIONALES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE TULUA. |                        |  |          |       |            |
| NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR | DIRECTO                                                                                                                                                                                          | FRANCISCO GIRON OCAMPO |  | 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             | Planificar y formular un cronograma con los seguimientos o intervenciones de fisioterapia a realizar en los programas misionales de la secretaria municipal del deporte y la recreacion                                                                  | Se verifica que la Contratista planifico y formuló el cronograma de seguimiento e intervenciones fisioterapéuticas para los programas misionales de la secretaria, conformada por 12 semanas de ejecución comprendido entre el 19 de septiembre al 28 de noviembre de 2025, cronograma compuesto por la unidad tematica, objetivos y estrategias para el efectivo avance terapeutico de los deportistas, el cronograma se ha avanzado en 10 semanas con actividades tales, procesos de rehabilitación, procesos de evaluación y diagnosticos, proceos educativos y fortalecimiento funcional, avanzando en un 100% en la ejecución del cronograma propuesto. La evidencia reposa en la carpeta de gestión Fisioterapia en el folio 4. |                                        |
| 2             | Diseñar,ejercutar y presentar procesos de intervencion de fisioterapia que derive en tratamientos y tecnicas rehabilitadoras de la poblacion perteneciente a cada uno de los programas misionales de la secretaria Municipal del Deporte y la Recreacion | Se verifica que la contratista diseñó el tratamiento personalizado según las necesidades individuales de los deportistas, acompañandolo de ejercicio terapeutico, fortalecimiento, flexibilidad,coordinacion,aplicacion de medios fisicos, ejecutando tecnicas manuales, electroestimulacion Tens ,Ems , ultrasonido y descarga musculares para 2 deportistas de los cuales se diligenció el correspondiente dormato de Hoja de Diagnostico Fisioterapeutico F- 380 a cada uno de ellos los días 19 y 21 de noviembre del 2025, acumulando 35 deportistas intervenidos. La evidencia reposa en la carpeta de gestión Fisioterapia en el folio 93, 104 y 105.                                                                          |                                        |
| 3             | Realizar intervencion fisioterapeutica a los deportistas y/o poblacion perteneciente a los programas en el marco de la preparacion fisica.                                                                                                               | La contratista llevo a cabo, procesos de examinacion, valoración, diagnostico, pronosticó y reevaluación acompañado de ejecución de sesiones los días 19,20,21,24,25,26 y 27 de noviembre de 2025, permitiendo la recuperacion funcional de 105 deportistas pertenecientes a los programas de formación deportiva, iniciacion deportiva, adulto mayor y discapacidad. La evidencia reposa en la carpeta de gestión Fisioterapia en el folio 92,96,97,98,99,100,101 y 102.                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |
| 4             | Brindar acompañamiento en competencias deportivas en el marco de del programa Fomento a la Recreacion, Actividad fisica y el Deporte                                                                                                                     | La contratista dio acompañamiento a la Mesa Amplada de Participación para la Construcción de la Política Pública para las mujeres y la Equidad de Genero en Tuluá, durante la cua,l se generaron diferentes aportes orientados al fortalecimiento de procesos de inclusion, prevencion de violencias basadas en genera y acceso equitativo. La evidencia reposa en la carpeta de gestión Fisioterapia en el folio 94.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
| 5             | Realizar capacitaciones a los entrenadores y/o monitores deportivos en el marco de la preparacion deportiva orientadas a la prevencion y recuperacion de lesiones                                                                                        | La contratista capacito a 5 entrenadores y monitores de la Secretaría Municipal del deporte fortaleciendo sus conocimiento en prevencion, deteccion temprana y recuperacion de lesiones, diseñandoles contenido pedagogicos enfocados en temas como: metodo RICE , estrategias de calentamiento y reconomiento de signos de alarmas ante una lesion deportiva. La evidencia reposa en la carpeta de gestión Fisioterapia en el folio 91,95 y 103.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |

|                                                                                                         |                                        |                                          |                     |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE TULUA | INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION |                                          | Código:<br>F-220-06 | <br>Sistema de Gestión Integrado |
|                                                                                                         | 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.             | 380.20.1.73-2025                                                                                                                                                          |  | FECHA | 19/09/2025 |
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO         | MEJORAMIENTO Y DESARROLLO DE ACCIONES FISIOTERAPEUTICAS PARA EL FORTALECIMIENTO,PREVENCION Y RECUPERACION FUNCIONAL EN EL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE TULUA. |  |       |            |
| INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.     | 3                                                                                                                                                                         |  |       |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA                                                                                                                                              |  |       |            |

|                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |         |                      |        |                    |
|----------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|---------|----------------------|--------|--------------------|
| ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |         |                      |        |                    |
| ANÁLISIS CUANTITATIVO                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |         |                      |        |                    |
| ACTIVIDAD                                                            | META    | 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                                                                    | 20,00%  | 6,67%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6,67%  | 6,67%  |     |     |     |     |     |     |      |      |      | 20,00%  | 0,00%                |        |                    |
| 2                                                                    | 20,00%  | 6,67%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6,67%  | 6,67%  |     |     |     |     |     |     |      |      |      | 20,00%  | 0,00%                |        |                    |
| 3                                                                    | 20,00%  | 6,67%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6,67%  | 6,67%  |     |     |     |     |     |     |      |      |      | 20,00%  | 0,00%                |        |                    |
| 4                                                                    | 20,00%  | 6,67%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6,67%  | 6,67%  |     |     |     |     |     |     |      |      |      | 20,00%  | 0,00%                |        |                    |
| 5                                                                    | 20,00%  | 6,67%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6,67%  | 6,67%  |     |     |     |     |     |     |      |      |      | 20,00%  | 0,00%                |        |                    |
| TOTAL                                                                | 100,00% | 33,33%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 33,33% | 33,33% |     |     |     |     |     |     |      |      |      | 100,00% | 0,00%                |        |                    |
| EVALUACION E IMPACTO SOCIAL                                          |         | Las actividades realizadas contribuyen a una mejor gestión de los recursos y a la correcta rendición de cuentas, sino que también asegura que los procesos contractuales se lleven a cabo de manera efectiva y acorde con las mejores prácticas. Así, se logra un fortalecimiento en la capacidad operativa de la secretaria municipal del deporte y la recreacion, lo que se traduce en un impacto positivo en los servicios que ofrece a la comunidad. |        |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |         | ANÁLISIS CUALITATIVO |        |                    |
|                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |         | EFICIENTE            | EFICAZ | SOPORTE DOCUMENTAL |
|                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |         | X                    | X      |                    |

| MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS |            |         |           |             |                                                                                                                                                   |                                                                                                               |            |         |                       |           |
|---------------------------------|------------|---------|-----------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-----------------------|-----------|
| No.                             | Clase      | Fuente  | Etap      | Tipo        | Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)                                                                                                | Consecuencia de la Ocurrencia del evento                                                                      | obabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría |
| 1                               | Especifico | Interno | Ejecución | Operacional | No realizar el debido cumplimiento de las actividades pactadas en el contrato                                                                     | el incumplimiento de las actividades pactadas ocasiona detrimento a la entidad                                | Raro       | Mayor   | Riesgo Medio          | BAJA      |
| 2                               | especifico | Interno | Ejecución | Operacional | No informar oportunamente al supervisor los incidentes presentados que puedan ocasionar dificultades para el cumplimiento del objeto del contrato | Falta de comunicación entre las partes, lo cual puede llevar a entregables confusos u orientación inadecuada. | Raro       | Mayor   | Riesgo Medio          | 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 las actividades | RARO                            | INSIGNIFICANTE | BAJA                  | BAJA      | NO                                            | SUPERVISOR DEL CONTRATO                            | Fecha de inicio                                | Fecha de finalización                            | Informe mensual                 | 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: FRANCISCO GIRON OCAMPO

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: FRANCISCO GIRON OCAMPO