

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	Para este periodo las actividades ejecutadas por el apoyo tecnico en la parte de gestión documental y en la entrega de las notificaciones, permitiendo el fortalecimiento de la Comisaria de Familia,	ANÁLISIS CUALITATIVO	
		EFICIENTE	EFICAZ

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	Página 2 de	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	22	MES	ABRIL	AÑO	2026
---	------------	----	------------	-------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.050-2026	FECHA	23/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE TULUA		
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	3 DE 5		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	GUSTAVO ADOLFO OSORIO GONZALEZ		

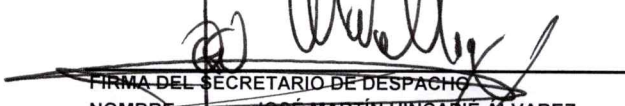
MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etap	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurred)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	obabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	General	externo	Planeación y ejecución	Calidad	No cumplir con las actividades previstas en el contrato	No cumplir con el fin de la administración municipal, generando pérdida de imagen institucional. Insatisfacción por parte	2 improbable	2 menor	4 riesgos bajo	Baja
2	Específico	interno	Contractual	Operacional	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 revisión	
		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	28/01/2026	28/06/2026	Seguimiento o al cumplimiento de acuerdo interno del servicio.	Mensual
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de actividades	Raro	Insignificante	Baja	Baja	No	Alba Nelly Gómez Gómez	28/01/2026	28/06/2026	Seguimiento o al cumplimiento de 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	NUEVA EPS
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	COLMENA


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: ALBA NELLY GOMEZ GÓMEZ


 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE: JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ALVAREZ