MUNICIPIO DE TULUÁ	**INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**		Código: F-220-06	SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	Página 1 de 2	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	**DÍA**	2	**MES**	MARZO	**AÑO**	2026
CONTRATO O CONVENIO No.		240.20.5.021			**FECHA**	16/02/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO		N/A				
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.		**1**				
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE		**JUAN FELIPE CABALLERO RESTREPO**				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO		RECARGA, REMANUFACTURA Y SUMINISTRO DE TONER Y CARTUCHOS DE TINTA PARA LAS IMPRESORAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DURANTE EL AÑO 2026				
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO		DELEGADO	LAURA FERNANDA CRUZ HERRERA		
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIO				

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Recarga, remanufactura y suminsitro de toner y cartuchos de tinta	De acuerdo al informe presentado por el contratista, las remisiones entregadas y las entradas de consumo al Almacén; se puede evidenciar y constatar que el contratista ha realizado los trabajos en cuanto a recarga y remanufactura de toner y cartuchos de tinta de las siguientes referencias: Recarga toner Kyocera TK1162, Recarga toner Kyocera TK1152, Recarga toner Kyocera TK3122, Recarga toner Kyocera TK3182, Recarga toner Kyocera TK1175, Recarga toner HP 26A, Remanufactura toner HP 26A, Recarga toner HP 80A, Remanufactura toner HP 80A, Recarga toner HP W1330A, Remanufactura toner HP 280X, Recarga toner kyocera TK5242K, Recarga toner kyocera TK5242C, Recarga toner kyocera TK5242Y, Recarga toner kyocera TK5232M, Recarga toner kyocera TK5232K, Recarga toner kyocera TK5232Y, Recarga toner HP 505A, Tinta Epson 544 Negro, Tinta Epson 544 Azul, Tinta Epson 544 Amarillo, Tinta Epson 544 Rojo Se pueden evidenciar las siguientes remisiones: No. 001 del 20/02/2026 No. 002 del 23/02/2026, No. 003 del 24/02/2026, No. 004 del 27/02/2026 No. 005 del 27/02/2026; en los folios **48 al 52** Se pueden evidenciar los siguientes comprobantes de entrada general contabilizada: No. 003 del 20/02/2026, No. 004 del 23/02/2026, No. 005 del 24/02/2026, No. 007 del 27/02/2026 y No. 009 del 27/02/2026; en los folios **53 al 57** Se puede evidenciar la factura electrónica de venta No. JFC1491 y la planila de pago de seguridad social No. 1079450389; en los folios **58 al 60**	La prestación del servicio en cuanto a la recarga, remanufactura y suminsitro de toner y cartuchos para las impresoras de la Administración Municipal, ha sido oportuna y eficaz por parte del contratista

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	10	1												1	9		
TOTAL	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			1	9		

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL		ANÁLISIS CUALITATIVO		
	SE GARANTIZA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS IMPRESORAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE CADA UNIDAD ADMINISTRATIVA	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	General	Externo	Ejecución	Técnico	RIESGOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD Y MAL FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	Efectividad de garantías	2	1	1	1
2	Específico	Interno	Ejecución	Financiero	VARIACION EN LA TASA DE CAMBIO POR DÓLAR	Desequilibrio económico	3	3	5	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 revision	
		Probabilidad	Impacto	Valoriación del riesgo	Categoria					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista	Supervisión efectiva y oportuna del contrato	1	2	2	2	SI	Supervisor del contrato	Al inicio del contrato	Al finalizar la ejecución	Informes de supervisión	Mensual
Contratista	Supervisión en la ejecución del contrato	1	2	2	2	SI	Supervisor del contrato	Al inicio del contrato	Al finalizar la ejecución	Informes de supervisión	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	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA FERNANDA CRUZ HERRERA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: KAROL RENE BERON ORTIZ