
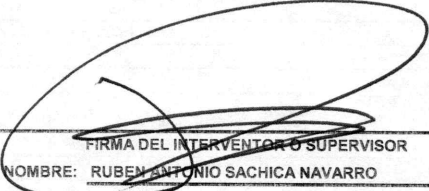
	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION				Código: F-220-06 		
	Versión: 06		Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017				
FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	7	MES	MAYO		AÑO	2026

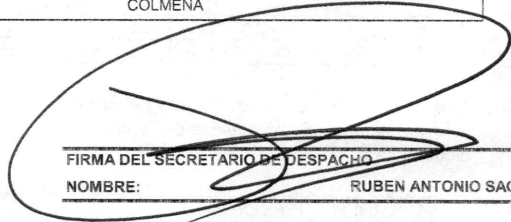
CONTRATO O CONVENIO No.		340.20.1.014-2026				FECHA	24/01/2026			
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO		N/A								
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.		3								
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE		JAVIER ANDRES MONTEGRANARIO JIMENEZ								
1	general	externo	Ejecucion	Operaciona	El no cumplimiento del programa de trabajo que pueda efacturar la oportuna ejecucion del contrato	Interferencia en el desarrollo de los objetivos educacionales establecidos para el correcto desarrollo del programa de educación vial	Raro	Menor	Bajo	Riesgo Bajo
2	Especifico	externo	Ejecucion	Operaciona	La no oportuna respuesta a las peticiones dentro del termino de la ley	Que se presenten tutelas en contra de la administración y posibles sanciones disciplinarias	Raro	Medio	Medio	Riesgo Medio

¿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	Categori a					¿Como se realiza el monito	Periodi cidad ¿Cuán do?
Supervisión del contrato	Seguimiento por parte del supervisor del contrato, con la finalidad de observar el correcto desarrollo de las actividades contractuales	Raro	Menor	4	Riesgo Bajo	No	Supervisor del contrato	Con la suscripción del acta de Inicio	Con la suscripción del acta de Finalización	Mediante el seguimiento al desarrollo de las a actividades a realizar de acuerdo a lo	Diaria
Supervisión del contrato	Seguimiento por parte del supervisor del contrato, con la finalidad de observar el correcto desarrollo de las actividades contractuales	Raro	Menor	4	Riesgo Bajo	No	Supervisor del contrato	Con la suscripción del acta de Inicio	Con la suscripción del acta de Finalización	Mediante el seguimiento al desarrollo de las a actividades a realizar de	Diaria

* 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	SANITAS
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO


 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE: RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO