

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

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

CONTRATO O CONVENIO No.	270.20.1.001-2026	FECHA	22/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	FUNCIONAMIENTO		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	INFORME N° 4		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	MARIANELLA VALENCIA BELTRÁN		

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etap	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Proba bilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	Específic o	Interno	Ejecución	Adminis trativo	Retraso en la publicación o rendición de información contractual en las plataformas (SECOP II, SIAOBSERVA, SIAFE o PIIP).	Llamados de atención o sanciones por parte de entes de control; afectación a la transparencia y cumplimiento de la gestión contractual.	Moder ado	Mayor	Riesgo bajo	bajo
2	Específic o	Interno	Ejecución	Adminis trativo	Deficiente calidad en los informes o entregables presentados por el contratista.	Necesidad de reprocesos y demoras en la gestión administrativa, riesgo de incumplimiento de requisitos legales y contractuales.	Moder ado	Mayor	Riesgo bajo	bajo
3	Específic o	Interno	Ejecución	Adminis trativo	Incumplimiento parcial de actividades asignadas por exceso de carga laboral o falta de organización	Atraso en la ejecución de actividades y en el cumplimiento de los objetivos de la Secretaría de Hacienda.	Moder ado	Mayor	Riesgo bajo	bajo

¿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					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicida d ¿Cuándo?
contralista	Establecer cronogramas y evidencias documentales en cada entrega	bajo	insignificante	bajo	bajo	No	Supervisión del contrato	23/01/2026	30/06/2026	Seguimient o a cumplimien to del cronogram a y publicacion es	mensual
contralista	Revisión previa de informes y retroalimenta ción oportuna por parte del supervisor.	bajo	insignificante	bajo	bajo	No	Supervisión del contrato	23/01/2026	30/06/2026	Verificación de calidad de informes y entregables	mensual
contralista	Definición clara de actividades en el acta de inicio y seguimiento mensual del avance.	bajo	insignificante	bajo	bajo	No	Supervisión del contrato	23/01/2026	30/06/2026	Revisión del avance de actividades y reportes mensuales	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	SURA
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	COLMENA



FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE OSCAR EDUARDO CALAMBAS MARIN

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: OSCAR EDUARDO CALAMBAS MARIN