

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	26	MES	JUNIO		AÑO	2026
CONTRATO O CONVENIO No.	330.20.1.10-2026					FECHA	24/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	N/A						
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	5						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHANNA ANDREA PALOMINO JARAMILLO						
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATACIÓN DIRECTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARÍA DE HÁBITAT E INFRAESTRUCTURA, ESPECÍFICAMENTE EN LA ORGANIZACIÓN, CLASIFICACIÓN Y MANEJO DE ARCHIVO RELACIONADO CON LOS PROYECTOS Y PROCESOS CONTRACTUALES.						
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO				DELEGADO	CESAR AUGUSTO RESTREPO	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO						

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	Específico	Interno	Ejecución	Operación	No hacer la proyección, contestación y sustanciación de los procesos en los términos legales requeridos	Afecta el cumplimiento de los términos legales por parte del Municipio de Tuluá dentro del sistema de gestión documental.	Raro	Menor	Riesgo bajo	Baja
2	Específico	Interno	Ejecución	Operación	Riesgos en la ejecución del contrato por demora en los pagos convenidos en el contrato.	Impacto negativo en el logro de los objetivos del Municipio de Tuluá, en la ejecución del contrato.	Raro	Menor	Riesgo 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 las actividades	Raro	insignificante	Baja	Baja	No	Supervisor del contrato	27/01/2026	26/06/2026	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	Mensual
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	Raro	insignificante	Baja	Baja	No	Supervisor del contrato	27/01/2026	26/06/2026	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	Mensual

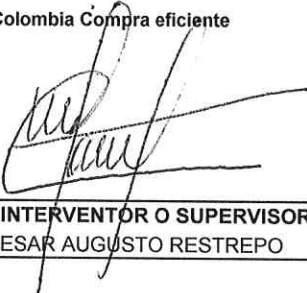
* NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0103 de 2015, el presente formato debe ser publicado en Colombia Compra eficiente

ver Guía Manual de riesgos en Mapa de Procesos/Jurídica.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD	SANITAS
PENSIÓN	PROTECCIÓN
ARL	COLMENA



FIRMA DE LA SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: EIZABETH CRISTINA TASCON PAREDES



FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: CESAR AUGUSTO RESTREPO