



Positiva Compañía de Seguros S.A.

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS

ETAPA CONTRACTUAL			Código Registro SIG:			
Razón Social Contratista:			Contrato Número:			
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CAUSA	CONSECUENCIA	PROBABILIDAD	IMPACTO	Porcentaje de Asignación	RESPONSABLE
Perdida de desempeño por dificultades en la obtención de la información necesaria para adelantar el proceso y obtener los productos del contrato	Los mecanismos utilizados para la recolección de información no son efectivos	los productos se entregan fuera de los plazos establecidos	3 - POSIBLE	4 - MAYOR	100%	CONTRATISTA - POSITIVA S.A
Pérdida económica por sobrecosto al desarrollar actividades adicionales que no este pactadas desde el inicio en el contrato	Demoras en la iniciación en simultánea del proyecto por retraso en la puesta en funcionamiento del punto.	Mayor valor a pagar en actividades en la ejecución del contrato	4 - PROBABLE	3 - MODERADO	100%	CONTRATISTA - POSITIVA S.A
Perdida de desempeño por una alta Rotación del recurso humano con el que el proveedor cuenta para la prestación del servicio a contratar .	Inestabilidad laboral para al interior del socio de negocios con relación directa con el personal asignado para la prestación del servicio.	Incumplimientos y Retrasos en la operación. Sanciones por incumplimiento de términos	2 - IMPROBABLE	4 - MAYOR	100%	CONTRATISTA
Sanciones a la Compañía por perdida de la confidencialidad en la información administrada y custodiada por el contratista.	Manipulación indebida de la información en beneficio propio o de terceros.	Sanciones a la Compañía e incumplimientos de la normatividad.	1- RARO	4 - MAYOR	100%	CONTRATISTA
Retraso en la puesta en marcha del plan de trabajo presentado, en el cronograma contemplado de ejecución del proyecto, que afecten las condiciones pactadas en el contrato.	Demoras en la iniciación del proyecto por cambios en el plan de trabajo	Pérdida de tiempo lo que genera reproceso	4 - PROBABLE	3 - MODERADO	100%	CONTRATISTA

FIRMA CONTRATISTA : _____ VoBo. OFICINA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO: _____

FIRMA CONTRATANTE: _____