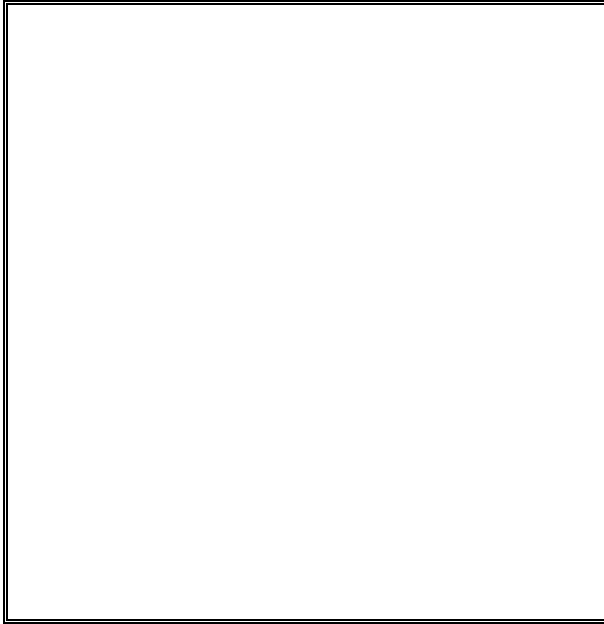


PROYECTO

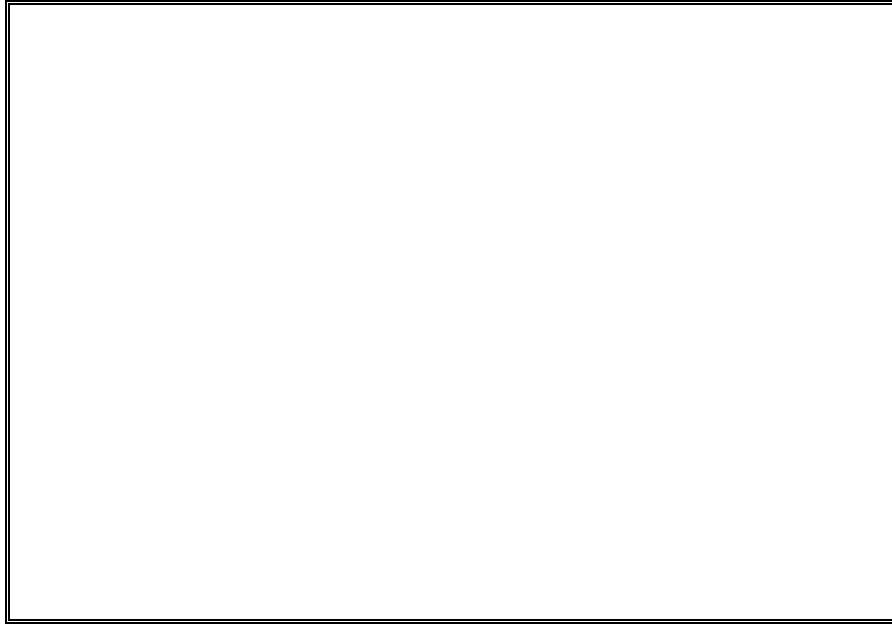
LISTADO MAESTRO DE CONTROL DE DOCUMENTOS

FO-G-01
Versión 0

CODIGO	UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ETAPA DE GESTIÓN	NOMBRE	VERSIÓN	AREA DE CONOCIMIENTO ASOCIADA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO
FO-G-01	MAGNETICO	PLANEACIÓN	LISTADO MAESTRO DE CONTROL DE DOCUMENTOS	0	INTEGRACIÓN	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-P-01	MAGNETICO	PLANEACIÓN	LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	0	INTEGRACIÓN	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-P-02	MAGNETICO	PLANEACIÓN	FORMATO ALCANCE FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO	0	ALCANCE / CRONOGRAMA / ADQUISICIONES	GERENTE MANTENIMIENTO
FO-P-03	MAGNETICO	PLANEACIÓN	FORMATO IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	0	RIESGOS	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-P-04	MAGNETICO	PLANEACIÓN	PLAN DE ADQUISICIONES	0	ADQUISICIONES	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-CC-01	MAGNETICO	EJECUCIÓN	SOLICITUD DE CAMBIOS	0	CONTROL DE CAMBIOS	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-CC-02	MAGNETICO	EJECUCIÓN	REGISTRO DE CAMBIOS	0	CONTROL DE CAMBIOS	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-CC-03	MAGNETICO	EJECUCIÓN	LECCIONES APRENDIDAS	0	LECCIONES APRENDIDAS	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-M&C-01	MAGNETICO	SEGUIMIENTO Y CONTROL	FORMATO CONTROL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO	0	ALCANCE / CRONOGRAMA	SUPERVISOR OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-P-M&C-02	MAGNETICO	SEGUIMIENTO Y CONTROL	FORMATO CONTROL DE PRESUPUESTO	0	COSTOS	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
FO-M&C-03	MAGNETICO	SEGUIMIENTO Y CONTROL	REGISTRO DE RIESGOS	0	RIESGOS	GERENTE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO



UBICACIÓN GENERAL



DIVISIÓN PROYECTO EN UNIDADES FUNCIONALES

FECHA

FORMATO ALCANCE FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

ID	ACTIVIDAD	PERIODICIDAD DE CONTROL (PA-A-SM-T-M-Q-S-D-H)*	UNIDAD DE MEDIDA	TOLERANCIA INTERNA	TIEMPO MAXIMO DE CORRECIÓN	CONTRATO DE EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

- * PA - Plurianual
- A - Anual
- SM - Semestral
- T - Trimestral
- M - Mensual
- Q - Quincenal
- S - Semanal
- D - Diaria
- H - Por tiempo de funcionamiento

RESPONSABLE FASE DE MANTENIMIENTO _____

FECHA _____

FORMATO IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

FASE: _____ PERIODO _____

ID	TIPO	RIESGO	DISPARADOR	PROBABILIDAD	IMPACTO	TOTAL	CATEGORIA	TIPO DE RESPUESTA					TRATAMIENTO DEL RIESGO	CRONOGRAMA DE MONITOREO		RESPONSABLE SEGUIMIENTO
								EVITAR	TRANSFERIR	ACEPTAR	REDUCIR PROBABILIDAD	REDUCIR IMPACTO		INICIO	FIN	

RESPONSABLE _____

FECHA _____

IMPACTO							
Calificación cualitativa		Obstruye la ejecución del contrato de manera intrascendente	Dificulta la ejecución de manera baja, aplicando medidas mínimas se pueden lograr el objetivo	Afecta la ejecución sin alterar el beneficio para las partes	Obstruye la ejecución sustancialmente pero aun así permite la consecución del objeto	Perturba la ejecución de manera grave imposibilitando la consecución del objeto contractual	
Calificación monetaria		Los sobre costos no representan más del 1% del valor total presupuestado en el año	Los sobre costos no representan más del 5% del valor total presupuestado en el año	Generan un impacto sobre el valor total presupuestado en el año entre el 5% y el 15%	Incrementa el valor total presupuestado en el año entre el 15% y el 30%	Impacto sobre el valor total presupuestado en el año en más del 30%	
PROBABILIDAD	Categoría	Valoración	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
			1	2	3	4	5
	Raro (puede ocurrir excepcionalmente)	1	2	3	4	5	6
	Improbable (puede ocurrir ocasionalmente)	2	3	4	5	6	7
	Posible (puede ocurrir en cualquier momento futuro)	3	4	5	6	7	8
	Probable (probablemente va a ocurrir)	4	5	6	7	8	9
Casi cierto (ocurre en la mayoría de las circunstancias)	5	6	7	8	9	10	

CATEGORÍA DEL RIESGO	
Valoración del Riesgo	Categoría
8, 9 y 10	Riesgo extremo
6 y 7	Riesgo alto
5	Riesgo medio
2, 3, y 4	Riesgo bajo

PROYECTO

FORMATO PLAN DE ADQUISICIONES

FO-P-04
Versión 0

ID	SERVICIO Y/O ACTIVIDAD A ADQUIRIR	CONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	Nº DE CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PLAZO DEL CONTRATO	PRESUPUESTO EN PERIODO	SUPUESTOS	RESTRICCIONES	OBSERVACIONES

RESPONSABLE FASE _____
 PERIODO _____

PROYECTO

REGISTRO DE CAMBIOS

FO-CC-02
Versión 0

FASE _____

N°	CATEGORIA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	DOCUMENTO		PRESENTADO POR	FECHA DEL CAMBIO	DECISIÓN
			VERSIÓN ANTERIOR	VERSION CON CAMBIO			

RESPONSABLE _____

PROYECTO

REGISTRO DE LECCIONES APRENDIDAS

FO-CC-03
Versión 0

Fase _____

Periodo _____

ANALISIS DE DESEMPEÑO

	QUE SE TRABAJO BIEN	QUE SE PUEDE MEJORAR
Definición del alcance y gestión		
Desarrollo y control del cronograma		
Estimación y control del costo		
Planeación y control de calidad		
Gestión de riesgos		
Planeación y gestión de adquisiciones		
Otras		

LECCIÓN APRENDIDA

Riesgos y problemas

Descripción del riesgo o problemas	Respuesta	Comentarios

Defectos de calidad

Descripción del defecto	Respuesta	Comentarios

Gestión de proveedores

Proveedor	Problemas	Respuesta	Comentarios

Otras

Áreas exitosas	Áreas para mejorar

RESPONSABLE _____

FECHA _____

FORMATO CONTROL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

CODIGO ID A AUDITAR _____

UNIDAD FUNCIONAL _____

BIEN O SERVICIO A AUDITAR _____

FECHA _____

UBICACIÓN		ESTADO	REQUIERE MANTENIMIENTO		PROGRAMACIÓN MANTENIMIENTO	VERIFICACIÓN DE CORRECCIÓN
INICIO	FIN		SI	NO		

RESPONSABLE DE RECORRIDO _____

FECHA _____

FORMATO CONTROL DE PRESUPUESTO

FASE DE CONTROL _____ PERIODO DE CONTROL _____

ID	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO PERIODO	PRESUPUESTO DE CONTINGENCIA	M1			M2			M3			TOTAL PERIODO			RESPONSABLE SEGUIMIENTO
				Ppto. Real	Saldo Ppto.	Ppto. Cont.	Ppto. Real	Saldo Ppto.	Ppto. Cont.	Ppto. Real	Saldo Ppto.	Ppto. Cont.	Ppto. Real	Saldo Ppto.	Ppto. Cont.	

RESPONSABLE FASE _____

FECHA _____

PROYECTO

FO-M&C-03
Versión 0

REGISTRO DE RIESGOS

Fase _____

Periodo _____

RIESGO MATERIALIZADO

EVENTO	DISPARADOR	TRATAMIENTO GENERAL	OBSERVACIONES

IMPACTOS EN LA MATERIALIZACIÓN

Alcance	<input type="checkbox"/> Incremento	<input type="checkbox"/> Disminuyo	<input type="checkbox"/> N/A
Descripción:			
Tratamiento:			
Calidad	<input type="checkbox"/> Incremento	<input type="checkbox"/> Disminuyo	<input type="checkbox"/> N/A
Descripción:			
Tratamiento:			
Costo	<input type="checkbox"/> Incremento	<input type="checkbox"/> Disminuyo	<input type="checkbox"/> N/A
Descripción:			
Tratamiento:			
Cronograma	<input type="checkbox"/> Incremento	<input type="checkbox"/> Disminuyo	<input type="checkbox"/> N/A
Descripción:			
Tratamiento:			

RESPONSABLE

FECHA