

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-08	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	30	MES	DICIEMBRE	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	----	-----	-----------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.015-2025		FECHA	17 FEBRERO DE 2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	FORTALECIMIENTO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LOS ADOLESCENTES EN RIESGO DE INCURRIR EN UNA CONDUCTA PUNIBLE O HAN INCURRIDO EN ESTA.			
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	11			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	FREDY ALEXANDER LIANOS MARULANDA			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA OPERACIÓN DEL CENTRO TRANSITORIO (CETRA), CON EL PROPÓSITO DE BRINDAR ATENCIÓN A LOS MENORES QUE INGRESAN AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES (SRPA) DEL MUNICIPIO DE TULUÁ.			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	X	DELEGADO	JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	SECRETARIO DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD			

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Recibir la documentación y adelantar el reporte al sistema URPA de los menores infractores que ingresan al CETRA.	Se evidencia que el contratista para el cumplimiento de esta actividad realizó las acciones correspondientes en lo que conculme al recibimiento y reporte al Sistema URPA de los menores infractores que ingresaron al CETRA durante el período descrito. Las evidencias para los casos 1,2 y 3 reposan en el archivo del Centro Transitorio. Tabla de retención documental: 290.52.68: PROGRAMAS CENTROS DE PROTECCIÓN, TRASLADO, BIENESTAR: "Historias de atención". Carpeta N°13. Fecha de apertura 19 de octubre del 2025: Subcarpeta 75: Folios: 9,10,11,13,14, Subcarpeta 76: Folios: 9,10,11,13,14, Subcarpeta 77: Folios: 1,2,6,7,8,9,11,13,14,16,17,18,19,24,25 Las evidencias para los casos 4,5 y 6 reposan en el archivo del Centro Transitorio. Tabla de retención documental: 290.52.68: PROGRAMAS CENTROS DE PROTECCIÓN, TRASLADO, BIENESTAR: "Historias de atención". Carpeta N°14. Fecha de apertura 07 de diciembre del 2025: Subcarpeta 78: Folios: 1,2,6,7,8,9,10,12,13,19,20 Subcarpeta 79: Folios: 8 Subcarpeta 80: Folios: 10,12,13	NINGUNA
2	Adelantar la interlocución facilitando espacios de encuentros y acercamientos de los adolescentes que ingresan al CETRA, con los miembros de su red de apoyo y demás personas o instituciones vinculadas al proceso del SRPA	Se evidencia que el contratista para el cumplimiento de esta actividad realizó acciones de interlocución facilitando espacios de encuentro y acercamiento de los adolescentes que ingresaron en el Centro Transitorio durante el período descrito. Las evidencias para esta actividad reposan en el archivo del Centro Transitorio. TRD: 290.52.17: PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PARA LOS ACTORES SOCIALES EN SITUACIÓN DE RIESGO SOCIAL: Carpeta evidencias. Carpeta N°1. Fecha de apertura 22 de agosto 2024: Caso 1 y 2: Formato registro fotográfico: Folio: 93 Caso 3: Formato registro fotográfico: Folio: 93 Caso 4: Formato registro fotográfico: Folio: 94 Caso 5: No aplica Caso 6: Formato registro fotográfico: Folio: 94	NINGUNA
3	Brindar apoyo a la activación de la ruta de atención de los menores infractores que ingresan al Centro Transitorio CETRA.	Se evidencia que el contratista para el cumplimiento de esta actividad realizó la activación de la ruta de atención de los menores infractores que ingresaron al Centro Transitorio durante el período descrito. Las evidencias reposan en el archivo del Centro Transitorio. Tabla de retención documental: 290.52.17: PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PARA LOS ACTORES SOCIALES EN SITUACIÓN DE RIESGO SOCIAL: Carpeta de evidencias N° 1 fecha de apertura: 22 de agosto del 2024: -Formato Proyección de turnos noviembre-Folio: 92	NINGUNA
4	Brindar Atención a los Jóvenes, en la entrega de los suministros como son los elementos de aseo personal y dotación personal y todos los demás requerimientos establecidos en los lineamientos técnicos del ICBF para este programa.	Se evidencia que el contratista para el cumplimiento de esta actividad realizó atención a los jóvenes, en la entrega de los suministros como elementos de aseo personal y dotación personal y demás requerimientos por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Las evidencias para esta actividad reposan en el archivo del Centro Transitorio. TRD: 290.52.17: PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PARA LOS ACTORES SOCIALES EN SITUACIÓN DE RIESGO SOCIAL: Carpeta evidencias. Carpeta N°1. Fecha de apertura 22 de agosto 2024: Caso 1: Formato registro fotográfico: Folios: 95,96,97 Caso 2: Formato registro fotográfico: Folios: 97,98,99 Caso 3: Formato registro fotográfico: Folios: 100,101, Caso 4: Formato registro fotográfico: Folios: 102,103, Caso 5: No aplica Caso 6: Formato registro fotográfico: Folio: 104	NINGUNA

		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	30	MES	DICIEMBRE	AÑO	2025
CONTRATO O CONVENIO No.		290.20.1.015-2025				FECHA	17 FEBRERO DE 2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO		FORTALECIMIENTO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LOS ADOLESCENTES EN RIESGO DE INCURRIR EN UNA CONDUCTA PUNIBLE O HAN INCURRIDO EN ESTA.					
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.		11					
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE		FREDY ALEXANDER LIANOS MARULANDA					
5	Las demás actividades que impliquen el cabal cumplimiento de la ley 1098 de 2006 y demás normas concordantes con el funcionamiento de los CENTROS TRASITORIOS PARA EL MENOR INFRACTOR (CETRA)	Se evidencia que el contratista para esta actividad realizó diferentes actividades relacionadas con: 5.1 El día 17 de diciembre realizó apoyo al Centro de Protección del menor. Las evidencias para esta actividad reposa en el archivo del Centro Transitorio. Tabla de retención documental: 290.52.17: PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PARA LOS ACTORES SOCIALES EN SITUACIÓN DE RIESGO. Carpeta de evidencias N° 1 fecha de apertura: 22 de agosto del 2024: 5.1 Formato registro fotográfico: Folio: 105 Por otro lado, estuvo a disposición el llamado por parte de la coordinadora por el se presenta algún ingreso de un adolescente, en los siguientes días: 1,2,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30.				NINGUNA	

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE																
ANÁLISIS CUANTITATIVO																
ACTIVIDAD	META	ACTA ACTUAL														
		P-1	P-2	P-3	P-4	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-12	TOTAL	FALTANTE	
1	20%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%		19.91%	0.09%	
2	20%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%		19.91%	0.09%	
3	20%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%		19.91%	0.09%	
4	20%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%		19.91%	0.09%	
5	20%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%	1.81%		19.91%	0.09%	
TOTAL	100%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%		100%	0%	
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL.	ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EL CENTRO TRANSITORIO DE MENORES INFRACTORES PRESTA SERVICIOS LAS 24 HORAS DE LOS 7 DIAS DE LA SEMANA, LO CUAL SU DESEMPEÑO HA SIDO ADECUADO OPORTUNO Y EFICAZ, GARANTIZANDO LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADOLESCENTES QUE INGRESAN BAJO CUSTODIA AL CENTRO TRANSITORIO BAJO EL MARCO DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES GARANTIZANDO SUS DERECHOS.													ANÁLISIS CUALITATIVO		
														EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL
														SI	SI	SI

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	especifico	interno	ejecución	operacional	No disponibilidad de recursos, por aumento de casos dentro del circuito o demanda de atención que excede el cupo.	Deficiencia en la atención de los adolescentes o no atención por falta de recursos.	3	3	6	bajo
2	especifico	externo	ejecución	operacional	problemas de orden publico	evasión de los menores, autolesión de menores, lesión a profesionales.	2	3	5	bajo
3	general	externa	ejecución	natural	Casos de fuerza mayor o caso fortuito	Muerte, accidentes, lesiones.	1	1	2	bajo
4	especifico	Interna	ejecución	operacional	Daños en la infraestructura o elementos de atención.	Deficiencia en la atención.	1	1	2	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 revisión	
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Municipio de Tuluá, fiscalía, Juzgados, URPA, ICBF y el operador, dependiendo el caso	Agilizar trámites por partes de autoridades competentes para resolver la situación de los menores y garantizar de sus derechos.	2	2	4	Bajo	si	Municipio de Tuluá, fiscalía, Juzgados, URPA, ICBF y el operador, dependiendo el caso.	17/02/2025	30/12/2025	Verificación de los requisitos	mensual
Policía de Infancia y Adolescencia	Supervisión a través de reuniones, asistencia en visitas, monitoreo	1	2	3	Bajo	no	Policía de Infancia y Adolescencia	17/02/2025	30/12/2025	Verificación de los requisitos	mensual
Autoridad competente.	Cumplimiento de estándares, plan de gestión de riesgos, capacitación en primeros auxilios	1	1	2	Bajo	si	Autoridad competente.	17/02/2025	30/12/2025	Verificación de los requisitos	mensual
Municipio de Tuluá y operador	Verificación del estado de las instalaciones periódicamente	1	1	2	Bajo	no	supervisor	17/02/2025	30/12/2025	Verificación de los requisitos	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	S.O.S
PENSIÓN	PROTECCIÓN
ARL	COLMENA

NOMBRE: JOSE MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ
 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: JOSE MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ
 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE: JOSE MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ