

	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	2	MES	SEPTIEMBRE	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	---	-----	------------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.078-2025				FECHA	24 DE ABRIL 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.	4					
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	JESUS MARIA BONILLA GALVIS					
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 verificó que el contratista diligencio la documentación correspondiente al ingreso de los adolescentes infractores al CETRA en los formatos establecidos para este propósito. Las evidencias para esta actividad reposan en la carpeta N0 11-Indice documental. 290-52-66, fecha de apertura 15 de julio de 2025. Minuta Interna Centro Transitorio. Historias de Atención PROGRAMA DE REHABILITACION PARA LOS ACTORES SOCIALES EN SITUACION DE RIESGO SOCIAL.	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 evidencio que el contratista realiza acompañamiento durante el proceso de atención y activación de ruta garantizando la atencion integral de los adolescentes que ingresaron bajo custodia.Las evidencias para esta actividad reposan en la carpeta N0 11-Indice documental. 290-52-66, fecha de apertura 15 de julio de 2025. Minuta Interna Centro Transitorio.	NINGUNA
3	Brindar apoyo a la activación de la ruta de atención de los menores infractores que ingresan al Centro Transitorio CETRA.	Se evidencio que el contratista realiza acompañamiento durante el proceso de atención y activación de ruta garantizando la atencion integral de los adolescentes que ingresaron bajo custodia.Las evidencias para esta actividad reposan en la carpeta N0 11-Indice documental. 290-52-66, fecha de apertura 15 de julio de 2025. Minuta Interna Centro Transitorio. Historias de Atención PROGRAMA DE REHABILITACION PARA LOS ACTORES SOCIALES EN SITUACION DE RIESGO SOCIAL.	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 constató la disponibilidad del contratista durante la operatividad del Centro Transitorio, en el cual ingresaron bajo custodia un total de (05) adolescentes. Así mismo garantizo la entrega de; alimentación, dotación personal y los elementos de aseo y cuidado diario.	NINGUNA
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 constató que el contratista brindo asistencia durante la permanencia de los adolescentes bajo custodia del CETRA, así mismo asistió a la reunión convocada por la coordinación el 19 de agosto, como también los 11 talleres de concientización y sensibilización en distintas instituciones educativas. Las evidencias para esta actividad reposan en la carpeta. Carpeta de evidencias del Contratista Formato Registro Fotografico F-TR-09.	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
1	100%	12,50%	12,50%	12,50%	12,50%								
2	100%	12,50%	12,50%	12,50%	12,50%								
3	100%	12,50%	12,50%	12,50%	12,50%								
4	100%	12,50%	12,50%	12,50%	12,50%								
5	100%	12,50%	12,50%	12,50%	12,50%								
TOTAL													
EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL		ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EL CENTRO TRANSITORIO DE MENORES INFRACTORE PRESTA SERVICIOS LAS 24 HORAS DE LOS 7 DIAS DE LA SEMANA, LO CUAL SU DESEMPEÑO HA SIDO ADECUADO SE HAN REALIZADO RECOMENDACIONES A SEGUIR EN EL CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS INTERNOS, PARA GARANTIZAR 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 Ocurred)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	especifico	Interno	ejecución	operacion al	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

	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	2	MES	SEPTIEMBRE	AÑO	2025
---	------------	---	------------	------------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.1.078-2025	FECHA	24 DE ABRIL 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.	4		

NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE				JESUS MARIA BONILLA GALVIS							
2	especifico	externo	ejecución	operación al	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	operación al	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 revision	
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Municipio de Tulua, fiscalia, 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 Tulua, fiscalia, Juzgados, URPA, ICBF y el operador, dependiendo el caso.	Inicio del contrato	Finalización del contrato	Verificación de los requisitos	mensual
Policia de Infancia y Adolescencia	Supervisión a través de requisas, asistencia en visitas, monitoreo	1	2	3	Bajo	no	Policia de Infancia y Adolescencia	Inicio del contrato	Finalización del contrato	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.	Inicio del contrato	Finalización del contrato	Verificación de los requisitos	mensual
Municipio de Tulua y operador	Verificación del estado de las instalaciones periódicamente	1	1	2	Bajo	no	supervisor	Inicio del contrato	Finalización del contrato	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	ASMET-SALUD
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ

NOMBRE:

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ