

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	11	MES	JUNIO	AÑO	2026
--------------------------------------	-----	----	-----	-------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	290.20.5.094 - 2026		FECHA	20/04/2026	
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	CONVIVENCIA Y PROTECCION AL CIUDADANO				
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	UNO				
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	CORPORACION PARA LA GESTION PUBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAIS				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y ENSERES PARA EL APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL PROYECTO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN RESTAURATIVA DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, CON ENFOQUE EN SUS DERECHOS, A TRAVÉS DEL HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ				
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO		DELEGADO	CRISTHIAN CAMILO SANCHEZ MUÑOZ	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	CASA DE REFUGIO DOTADA Y CON SUS RESPECTIVOS SERVICIOS PÚBLICOS	Se verifica que la casa de refugio se encuentra dotada y en funcionamiento desde la firma del acta de inicio. El inmueble cuenta con la prestación de los servicios públicos domiciliarios esenciales (agua, energía eléctrica, gas y alcantarillado), lo cual garantiza condiciones adecuadas de habitabilidad y seguridad para los beneficiarios. De igual manera, se constata que la dotación y el espacio cumplen con las especificaciones técnicas y los requerimientos establecidos en el contrato, brindando un entorno digno, confortable y funcional para el desarrollo de las actividades proyectadas.	Formato F TR-10 Registro fotográfico. -Informe de contratista F-220-05 -Informe ejecutivo al finalizar el contrato.
2	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PRENDAS DE VESTIR	Se verifica que desde la firma del acta de inicio hasta el día 23 de mayo no hubo NNA en la casa refugio, por lo tanto no se hizo entrega de ningún suministro	
3	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL PARA , NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES	Se verifica que desde la firma del acta de inicio hasta el día 23 de mayo no hubo NNA en la casa refugio, por lo tanto no se hizo entrega de ningún suministro	
4	SUMINISTRO DE RACIONES DE ALIMENTOS PREPARADOS	Se verifica que desde la firma del acta de inicio hasta el día 23 de mayo no hubo NNA en la casa refugio, por lo tanto no se hizo entrega de ningún suministro	

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE														
ANÁLISIS CUANTITATIVO														
ACTIVIDAD	META	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
1	25,0	3,13												3,13
2	25,0	3,13												3,13
3	25,0	3,13												3,13
4	25,0	3,13												3,13
TOTAL	100	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					12,50
ANÁLISIS CUALITATIVO														
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL												SOPORTE DOCUMENTAL		
												EFICIENTE	EFICAZ	
												1	1	1

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etap	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	especifico	interno	ejecucion	operacional	Riesgos en la ejecucion del contrato por demora en los pagos	impacto negativo en el logro de los objetivos del municipio de tulua en la ejecuccion 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 revision	
		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	compartido	inicio contrato	finalizacion del contrato	entrega a entera satisfacion	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	PORVENIR
ARL	COLMENA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

CRISTIAN CAMILO SANCHEZ MUÑOZ

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ALVAREZ