

|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|-------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> |  | CÓDIGO : BS-F-26   |             |
|                                                                                   |                                                                                                                        |  | FECHA : 2025-04-04 | VERSIÓN: V5 |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Número del contrato</b><br><u>156</u> - <u>2025</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>2. Informe</b><br><u>Mensual</u>                | <b>3. Periodo del informe</b><br><u>1/11/2025</u> A <u>30/11/2025</u>                             |
| <b>4. Nombre contratista</b><br><u>MAIRA ALEJANDRA ESPINOSA ARTUNDUAGA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>5. Tipo documento de Identidad</b><br><u>CC</u> | <b>6. Número documento de identidad</b><br><u>1018414159</u>                                      |
| <b>7. Objeto del contrato</b><br><i>Prestar con autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN - Dirección Programática de Reintegración - Subdirección Territorial, para acompañar, articular y gestionar las acciones relacionadas a la atención de la población que se encuentra participando en los procesos de Reintegración, Reintegración Especial de Justicia Paz y Atención Diferencial en los territorios donde se requiera.</i> |                                                    | <b>8. Lugar de ejecución</b><br><u>HUILA</u> - <u>NEIVA</u><br><br><u>GRUPO TERRITORIAL HUILA</u> |

  

| 9. OBLIGACIONES GENERALES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| NRO                       | OBLIGACIÓN / COMPROMISO GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLIMIENTO |
| 1                         | Realizar las actividades en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción a condiciones distintas a aquellas que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad. En caso de que, otras actividades impliquen conflictos de interés, deberá informarlo de manera previa y oportuna a la supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si           |
| 2                         | Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si           |
| 3                         | Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si           |
| 4                         | Deberá presentar para verificación de la supervisión el documento de liquidación y, previo al inicio de la ejecución, el soporte del pago de las Estampillas a las que haya lugar, que se causará en el momento de la suscripción del contrato o sus adiciones, conforme a la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica    |
| 5                         | Realizar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor; caso en el cual, deberá informar los costos de desplazamiento dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al mismo, conforme a la tabla de gastos definida por la ARN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si           |
| 6                         | Cumplir con las obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y de Riesgos Laborales, las cuales deberán ser acreditadas para cada pago al supervisor del contrato. Para efectos del último pago del contrato, se deberá acreditar la totalidad de los aportes a dichos sistemas, inclusive el del último mes de ejecución.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Si           |
| 7                         | Encargarse personalmente de la gestión documental y archivo de la documentación que le sea entregada y/o que deba gestionar, de acuerdo con las disposiciones internas y las del Archivo General de la Nación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Si           |
| 8                         | Cumplir con las directrices, lineamientos de seguridad, políticas, documentos y protección de la información, a través de la gestión segura de los activos de información y del Sistema de Seguridad de la Información.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si           |
| 9                         | Conocer y adoptar las medidas de autoprotección establecidas en el Manual de Seguridad Preventiva GA-M-01 establecido por la ARN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si           |
| 10                        | Atender los lineamientos dados por la ARN en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión-SIG.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si           |
| 11                        | Presentar como anexo para el primer informe de actividades, el certificado del examen preocupacional vigente de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Si           |
| 12                        | Consultar y aplicar los manuales, instructivos, guía, planes y programas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y Sistema de Gestión Ambiental implementados por la ARN, así como los planes de emergencias, matrices de peligros y planos de evacuaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si           |
| 13                        | Reportar a la ARL e Informar a la ARN la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si           |
| 14                        | Contar con los elementos de protección en seguridad y bioseguridad, personal, que sean necesarios en el marco del desarrollo de sus obligaciones contractuales y hacer uso de ellos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si           |
| 15                        | Participar activamente en las inducciones, sensibilizaciones, capacitaciones, encuestas, charlas, actividades y acciones que se ejecuten en el marco de la implementación de los Sistemas de Gestión Ambiental y Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si           |
| 16                        | Cumplir con los lineamientos relacionados con el Sistema de Gestión Ambiental, de conformidad con los programas, políticas, planes y estrategias ambientales establecidas por la Entidad, con el fin de implementar y dar continuidad al Sistema de Gestión Ambiental de la ARN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si           |
| 17                        | En el evento en que EL/LA CONTRATISTA incurra en un registro y/o consolidación de la información en el Sistema de Información para la Reintegración y la Reincorporación – SIRR en forma errada o no atendiendo los lineamientos establecidos por la ARN, que haya generado un desembolso no debido de cualquier beneficio económico, EL/LA CONTRATISTA reembolsará este valor para lo cual expresamente autoriza a la ARN descontar esta suma de los honorarios adeudados. En el evento en que el descuento no cubra la totalidad del valor desembolsado a las personas beneficiarias, EL/LA CONTRATISTA pagará con sus propios recursos el saldo adeudado dentro del mes siguiente a la identificación de la situación descrita, so pena de que la ARN inicie las acciones civiles y penales correspondientes para obtener la restitución total del pago. La supervisión o el(la) Coordinador(a) del Grupo Territorial respectivo, deberá oficial a la Subdirección Financiera el detalle y los valores correspondiente para proceder con el reembolso o descuento. | Si           |
| 18                        | Entregar a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y finales generados en el marco de la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si           |

|                                                                                   |                                                                                                                        |                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> | CÓDIGO : BS-F-26   |             |
|                                                                                   |                                                                                                                        | FECHA : 2025-04-04 | VERSIÓN: V5 |

| 1. Número del contrato       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2. Informe   | 3. Periodo del informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 156                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2025         | Mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1/11/2025 A 30/11/2025 |
| 19                           | Entregar a la finalización del contrato y de acuerdo con los lineamientos internos, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su inventario individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. En caso de daño o pérdida, deberá responder por ellos en los términos establecidos en la normatividad interna, para lo cual se autoriza de manera previa y expresa con la suscripción del contrato, a descontar los valores correspondientes de los saldos adeudados. |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si                     |
| 10. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |
| NRO                          | OBLIGACIÓN ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLIMIENTO | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| 1                            | Articular conforme a los lineamientos establecidos por la supervisión las acciones realizadas por los/las colaboradores del Grupo Territorial encargados/as del acompañamiento a la población que hace parte de las rutas de atención de la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si           | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br><br>1. Se realizo socialización con el equipo de reintegradores de los lineamientos dados por la entidad, para el proceso de atención de la población en el mes de octubre.<br><br>2. Se seguimiento a los metodos de operacion de las rutas de reintegración con el equipo de profesionales.<br><br>3. Se realiza seguimiento a los procesos misionales de las rutas, en cuanto a BIE, cargue de actas de entrega de BIE, BES- ISUN, Planes de trabajo, aplicación de instrumentos de caracterización EMP- EMPR- ETD- hábitat y encuesta productiva.<br><br>4. Se realizo lectura del MEM25-015803/cierre de vigencia 2025, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos, con el equipo de profesionales reintegradores.<br><br>Fuente de verificación: Planilla de asistencia, team Microsoft , correo electrónico                                                                                        |                        |
| 2                            | Adelantar las acciones como apoyo a la supervisión de contratos y convenios que le sean asignados, de acuerdo con los procesos y procedimientos establecidos por la entidad para tal fin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Si           | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br>1. Se realizo control físico a las planillas de atención psicosocial con el fin de validar que se cumpla con los criterios establecidos para la atención en el mes de Noviembre 2025.<br>2. Se realiza el día 22 y 23 de octubre seguimiento a las atenciones psicosociales del mes en curso.<br>3. Se realiza remisión al equipo de reintegradores de BD con las alertas de Pdt y PA, ISUN, terminación de beneficios, y acuerdos.<br>4. Se realiza remisión al equipo de reintegradores de BD con los seguimientos ISUN del mes en curso.<br>5. Se realiza remisión del reporte de entrega de BIE- BES-<br>6. Se realiza remisión al equipo de reintegradores de BD con los acuerdos del Pdt y PA del mes de noviembre.<br>7. Se participa de la reunión mensual para la implementación del convenio 1374-2025 UNAD- Maestro itinerante.<br>Fuente de verificación: Correos electrónicos. Bases de datos Excel |                        |
| 3                            | Adelantar seguimientos periódicos a los métodos operativos para la implementación de las acciones relacionadas con las rutas de atención, utilizando los mecanismos de control establecidos, para proporcionar a la entidad información oportuna y precisa sobre el cumplimiento de los objetivos, así como identificar áreas de mejora y proponer planes de acción para optimizar los procesos.                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si           | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br>Se realiza revisión de las actas de entrega de bienes de BIE- BES.<br>Se realiza validación misional de 3 personas del proceso de reintegración postuladas a culminar por los profesionales reintegradores, se aprueban y valida la información misional en el SIRR.<br>Se realiza revisión en SIRR del cargue oportuno y adecuado de las visitas ISUN del mes.<br>Se realiza revisión del cargue de los planes de trabajo y planes de acción en SIRR, que cuenten con lo establecidos en los métodos operativos.<br>Se realiza revisión a los tableros de control de PAD y ruta regular con el fin de adelantar acciones para el cumplimiento de metas.<br>Fuente de verificación: Planilla de asistencia de reunión- SIRR modulo postulación, modulo terminación de beneficios.                                                                                                                                |                        |
| 4                            | Establecer un mecanismo de articulación para la implementación y revisión técnica de las estrategias y acciones emitidas por las distintas áreas misionales y administrativas de la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Si           | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br><br>Reunión de equipo el día 5 y 6 de Noviembre se realizo revisión del cumplimiento de las acciones para la culminacion de las 8 PPR del trimestre.<br><br>Fuente de verificación: Planilla de actor externos, correos electrónicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |

|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|-------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> |  | CÓDIGO : BS-F-26   |             |
|                                                                                   |                                                                                                                        |  | FECHA : 2025-04-04 | VERSIÓN: V5 |

| 1. Número del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. Informe                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3. Periodo del informe |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--------|----------------------|-------|--|------------|--|
| 156 - 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Mensual                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1/11/2025 A 30/11/2025 |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Realizar un seguimiento mensual para garantizar la calidad y actualización de la información contenida en el Sistema de Información para la Reintegración y Reincorporación (SIRR), con especial énfasis en los avances en el acompañamiento a la población beneficiaria, la estrategia de corresponsabilidad y los indicadores relacionados con convivencia, paz y reconciliación, incluyendo la verificación del cumplimiento de los procedimientos y lineamientos establecidos, así como la transversalización de los enfoques diferenciales. | Si                                                | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br>Se realizo revisión de los instructivos y manuales establecidos en la entidad.<br>Se realizo el cargue en SIRR de 3 beneficios psicosociales, 3 cierres de FA, 2 Fftp.<br>Se realiza el seguimiento a la metas e indicadores del tablero de control.<br>Se realizo el cargue de las acciones de servicio social APR-5504 en SIRR.<br>Fuente: SIRR- correo electrónico.                                                                                                                      |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Llevar a cabo el seguimiento mensual de los desembolsos económicos realizados a la población sujeto de atención en el marco de la jurisdicción del Grupo Territorial, así como la identificación de las alertas o posibles irregularidades presentadas en este trámite.                                                                                                                                                                                                                                                                          | Si                                                | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br><br>1.Se realiza revisión de las siguientes BD y además se remiten a las y los profesionales reintegradores las siguientes BD de desembolsos :<br>-BASE DE DESEMBOLSO COMITES NOVIEMBRE 2025<br>-BASE DE DESEMBOLSO 1 DE NOVIEMBRE 2025<br>-IBASE DE DESEMBOLSO 19 DE NOVIEMBRE 2025<br>-INFORME ESTADO DE PAGOS 1 DE NOVIEMBRE 2025<br><br>Fuente de verificación: correos electrónicos.                                                                                                   |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Realizar estrategias de sensibilización que permitan la participación activa y continua de la población sujeto de atención en iniciativas de convivencia, paz y reconciliación, impulsadas por la Agencia para la Reincorporación y la Normalización.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Si                                                | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:Se realiza reunión con el equipo de profesionales los días 5 y 6 de Noviembre, con el fin de realizar verificación del estado actual de la población pendiente de ASS, culminaciones, terminaciones de beneficios, BIE- BES Meta.<br>se apoyo la implementación del convenio ARN- UNAD maestro itinerante en el cual se tienen vinculadas 111 personas de las rutas de reincorporación, reintegración, atención diferencial y comparecientes.<br>Fuente de verificación: Planilla de asistencia |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Monitorear el cumplimiento oportuno para la terminación de beneficios sociales para personas en proceso de reintegración, asegurando el cumplimiento normativo y los lineamientos establecidos por la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Si                                                | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades: Se desarrollo el seguimiento a los tiempos de los beneficios de la población por medio de una BD , la cual se remitieron las alertas respectivas al equipo de profesionales.<br>Fuente de verificación: Base de datos y correo electrónico.                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Desarrollar mecanismos de seguimiento a los indicadores definidos en las Estadísticas Mensuales de los Procesos de Reintegración y atención diferencial, y otros instrumentos de gestión del Grupo Territorial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si                                                | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br>Se realizo análisis al tablero de control y a las Bases de PAD remitidas por seguimiento, con el fin de adelantar las acciones de cumplimiento para cada uno.Fuente de verificación: Planilla de actor externo, correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Generar informes y documentos técnicos, cuyo contenido esté relacionado con el objeto del contrato, según lo establezca la supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Si                                                | Respecto a la presente obligación contractual se realizaron las siguientes actividades:<br>Fuente de verificación: Informe BS-F-26, correo electrónico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| <b>11. CERTIFICACIONES</b><br>En mi calidad de supervisor(a) del contrato certifico: <table border="0"> <tr> <td>a. El(la) contratista durante el periodo, desarrolló y cumplió con las obligaciones contratadas así como las demás cláusulas establecidas en el contrato</td> <td>SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. El(la) contratista efectuó el pago de salud, pensión y riesgos laborales (adjuntar comprobante)</td> <td>SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Apruebo los informes, productos y demás documentos y entregables presentados por el contratista durante el periodo</td> <td>SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Se realizó el respectivo tratamiento y monitoreo a los riesgos por parte del(la) contratista y por mi parte como supervisor(a)</td> <td>SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  | a. El(la) contratista durante el periodo, desarrolló y cumplió con las obligaciones contratadas así como las demás cláusulas establecidas en el contrato | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> | b. El(la) contratista efectuó el pago de salud, pensión y riesgos laborales (adjuntar comprobante) | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> | c. Apruebo los informes, productos y demás documentos y entregables presentados por el contratista durante el periodo | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> | d. Se realizó el respectivo tratamiento y monitoreo a los riesgos por parte del(la) contratista y por mi parte como supervisor(a) | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| a. El(la) contratista durante el periodo, desarrolló y cumplió con las obligaciones contratadas así como las demás cláusulas establecidas en el contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| b. El(la) contratista efectuó el pago de salud, pensión y riesgos laborales (adjuntar comprobante)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| c. Apruebo los informes, productos y demás documentos y entregables presentados por el contratista durante el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| d. Se realizó el respectivo tratamiento y monitoreo a los riesgos por parte del(la) contratista y por mi parte como supervisor(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| <i>Recuerde que el presente informe debe ser publicado en la plataforma SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a su generación y debe ser entregado al Grupo de Gestión Contractual para que repose en el expediente contractual.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| <b>12. FIRMAS</b> <table border="0"> <tr> <td colspan="2"><b>Contratista</b></td> <td colspan="2"><b>Aprobación supervisión (firma electrónica)</b></td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td>MAIRA ALEJANDRA ESPINOSA ARTUNDUAGA</td> <td>Nombre:</td> <td>ANDRES RESTREPO CORREA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Cargo:</td> <td>Coordinador GT Huila</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fecha</td> <td colspan="2">30/11/2025</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  | <b>Contratista</b>                                                                                                                                       |                                                                      | <b>Aprobación supervisión (firma electrónica)</b>                                                  |                                                                      | Nombre:                                                                                                               | MAIRA ALEJANDRA ESPINOSA ARTUNDUAGA                                  | Nombre:                                                                                                                           | ANDRES RESTREPO CORREA                                               |  |  | Cargo: | Coordinador GT Huila | Fecha |  | 30/11/2025 |  |
| <b>Contratista</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Aprobación supervisión (firma electrónica)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MAIRA ALEJANDRA ESPINOSA ARTUNDUAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nombre:                                           | ANDRES RESTREPO CORREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cargo:                                            | Coordinador GT Huila                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30/11/2025                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                   |                                                                      |  |  |        |                      |       |  |            |  |

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>