

|                                                                                                                                               |                                                                                                                        |  |                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|-------------|
| <br>Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN | <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>1058 - 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>2. Informe</b><br>Mensual                | <b>3. Periodo del informe</b><br>1/04/2026 A 30/04/2026                                  |
| <b>4. Nombre contratista</b><br>SILVIA CRISTINA DIAZ SANCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>5. Tipo documento de Identidad</b><br>CC | <b>6. Número documento de identidad</b><br>40417458                                      |
| <b>7. Objeto del contrato</b><br>Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN - Dirección Programática de Reintegración - Subdirección Territorial para el acompañamiento de la población sujeto de atención que se encuentre adelantando su proceso en el marco del Programa de Reincorporación Integral mediante la formulación, el seguimiento y evaluación de los planes individuales y el acompañamiento a los planes colectivos de reincorporación, conforme con las orientaciones dadas por la coordinación del Grupo Territorial y lineamientos emitidos por la Entidad. |                                             | <b>8. Lugar de ejecución</b><br>META - GRANADA<br><br>GRUPO TERRITORIAL META Y ORINOQUIA |

  

| 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 GAM- 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, guías, 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No aplica    |
| 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 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 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 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 | No aplica    |
| 18                        | Entregar a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y finales generados en el marco de la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No aplica    |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                        |  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <br>Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN | <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 |              |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|
| 1058                         | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2026         | Mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1/04/2026              | A 30/04/2026 |
| 19                           | 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. |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        | No aplica    |
| 10. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |              |
| NRO                          | OBLIGACIÓN ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLIMIENTO | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |              |
| 1                            | Acompañar a la población sujeto de atención de la ARN, asignada por la supervisión, que se encuentre adelantando su proceso en el marco del Programa de Reincorporación Integral, mediante la formulación, seguimiento y evaluación de los Planes Individuales de Reincorporación, incorporando los enfoques diferenciales y desarrollando acciones orientadas a la implementación de las líneas estratégicas de Reincorporación Política, Social, Económica y Comunitaria.                                                                            | Si           | Con el objetivo de acompañar a la población asignada equivalente a cuarenta y nueve (49) sujetos en reincorporación que se encuentre adelantando su proceso en el marco del Programa de Reincorporación Integral en los Municipios de Granada y Puerto Rico y una (1) persona de la estrategia AUTOSAR AI067; es importante resaltar que el grupo está conformado por dieciocho (18) mujeres y treinta y un (31) hombres. Así mismo y con el objetivo de dar cumplimiento a las actividades planteadas para este periodo se realizó revisión y firma del plan de reincorporación ajustado y socialización de la malla de acciones que forman parte del Plan de Acompañamiento Familiar, con el propósito de que puedan conocerlas e ir vislumbrando aquellas que podrían llegar a priorizar en su planes a la persona de la estrategia AUTOSAR AI067; así mismo se realizó el cargue de los planes en el SIRR con su respectivo documento adjunto de los veinte sujetos en reincorporación que adelantan el proceso en el Municipio de Puerto Rico y los veintinueve (29) del Municipio de Granada; de acuerdo a los lineamientos del equipo de profesionales sociales.<br>en el marco de la medición del índice de reincorporación y con el objetivo de dar cumplimiento de las variables se realizó el cierre de doce variables teniendo en cuenta que desde la entidad se han desarrollado diversas estrategias que dan cuenta de dicho cumplimiento.<br>Igualmente en este periodo se relajo acompañamiento a la estrategis maestro itinerante en los municipios de Granada y Puerto rico. En este periodo se realizó revisión de la base de desembolsos con el objetivo de identificar las novedades respecto a las personas que, desde la verificación, no cumplirían los requisitos para el desembolso y generar un eventual pago no debido. |                        |              |
| 2                            | Apoyar a la coordinación del Grupo Territorial o al profesional que se delegue en los procesos de formulación, seguimiento y evaluación de los planes colectivos de Reincorporación adelantados en el marco del Programa de Reincorporación Integral, incorporando los enfoques diferenciales                                                                                                                                                                                                                                                          | Si           | Para este periodo contractual no se realizaron solicitudes de apoyo ni actividades de acompañamiento a los procesos de formulación, seguimiento y evaluación de los planes colectivos de Reincorporación adelantados en el marco del Programa de Reincorporación Integral por parte del Grupo Territorial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |              |

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                    |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
|  <p>Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN</p> | <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1058 - 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Mensual    | 1/04/2026 A 30/04/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3<br><br>Apoyar en las acciones de articulación y gestión a nivel territorial que facilite el acceso de la población en reincorporación y sus familias a la oferta pública, privada o de otros sectores para la garantía de sus derechos y el fortalecimiento de sus capacidades, de acuerdo con los planes territoriales de reincorporación y según los lineamientos de la supervisión e incorporando los enfoques diferenciales | Si         | <p>En este período se apoyó la convocatoria para el segundo encuentro de estrategia maestro itinerante en el Municipio de Granada donde dos sujetos en reincorporación inician el ciclo VI y ciclo III; así mismo se acompañó la segunda jornada de la estrategia maestro itinerante en el municipio de Puerto Rico donde se cuenta con la participación de tres sujetos en reincorporación.</p> <p>En este período se apoyó y orientó a siete personas para la inscripción en la plataforma CIREC y apertura el curso en control social y veeduría ciudadana con el objetivo de dar cumplimiento a la acción PRI 4.2.2.1.1 "Sensibilización y capacitación sobre el alcance y funcionamiento de las veedurías ciudadanas y espacios de control social".</p> <p>Así mismo se realizó acercamiento a la secretaria de salud en el municipio de Puerto Rico-Meta para obtener información acerca del proceso de certificación de discapacidad para lo cual a través de este acercamiento se logró la atención de dos sujetos en reincorporación fueran atendidos en la jornada del 24 de abril de 2026; igualmente se realizó acercamiento al Centro de Desarrollo infantil - CDI con el objetivo de tener información para vinculación menores hijos de los sujetos en reincorporación a la oferta inicial.</p> |
| 4<br><br>Realizar el seguimiento periódico a los proyectos productivos individuales de las personas en proceso de reincorporación asignadas por la supervisión, conforme a los lineamientos operativos establecidos por la entidad.                                                                                                                                                                                               | Si         | <p>Para este periodo contractual de acuerdo con el cronograma de seguimientos no se contaba con seguimientos pendientes a realizar; sin embargo se realizó subsanación al quinto seguimiento del PRE-PP38568.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5<br><br>Realizar el registro de la información de la población asignada, de forma oportuna, confiable, y veraz, en el Sistema de Información para la Reintegración y la Reincorporación SIRR o en el que se defina de acuerdo con los lineamientos de la supervisión.                                                                                                                                                            | Si         | <p>En el mes de abril se programaron Cuarenta y ocho (48) registros de actividades con el código FORM_PRI para las atenciones en el marco de la socialización de la firma del plan de reincorporación individual ajustado de acuerdo con el cronograma de actividades para vigencia 2026 ; en los municipios de Granada y Puerto Rico; así mismo se realizó claridad sobre la resolución 0546 de 2026 "Por la cual se modifica el artículo 44 de la Resolución 2319 de 2024, modificado por el artículo 2 de la Resolución 950 de 2025" a un sujeto en reincorporación que se encuentra vinculado laboralmente; En este mismo orden se programó la actividad A067_SOCR_LINEABASE a una persona que hace parte de la estrategia AUTOSAIR AI067 socialización de la malla de acciones que forman parte del Plan de Acompañamiento Familiar, con el propósito de que puedan conocerlas e ir vislumbrando aquellas que podrían llegar a priorizar en su planes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6<br><br>Apoyar la implementación de los métodos operativos para el desarrollo de las acciones relacionadas con el Programa de Reincorporación Integral, utilizando los mecanismos de control establecidos, para proporcionar a la entidad información oportuna y precisa sobre el cumplimiento de los objetivos, y proponer planes de mejora para optimizar los procesos.                                                        | Si         | <p>Teniendo en cuenta los procedimientos y manuales establecidos por la ARN, para el periodo reportado en el presente informe, se llevó a cabo atenciones psicosociales dirigidas a la población asignada, tanto en proceso de reincorporación en el marco del programa de reincorporación integral, como en la estrategia AUTO SAR AI 2021, así mismo, se realizó el respectivo cargue de las variables correspondientes al índice de reincorporación. Es de resaltar que las acciones de acompañamiento se desarrollaron de conformidad con los lineamientos operativos establecidos.</p> <p>En este sentido, se aplicaron los procedimientos definidos con el propósito de brindar información oportuna, precisa y alineada con los objetivos institucionales, contribuyendo al cumplimiento efectivo del proceso de reincorporación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                        |                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| <br>Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN | <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1058                                                                                                                                                                                                                                     | - 2026                                                                                                                                                                                                                         | Mensual                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1/04/2026 A 30/04/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7                                                                                                                                                                                                                                        | Realizar mensualmente la verificación de los desembolsos económicos recibidos por los participantes asignados, conforme al cronograma de la ARN, y gestionar los trámites necesarios en caso de detectar alguna irregularidad. | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Para el mes de abril se validó el Reporte de desembolsos de beneficios económicos de Reincorporación de la población asignada en la base de consulta enviada por profesionales sociales; así, como se realizó seguimiento a las atenciones realizadas en el SIRR de cada una de las personas en proceso de reincorporación enmarcadas como requisito para el desembolso de la asignación mensual, con el objetivo de minimizar errores y evitar la generación de casos de gestión sin presentarse novedades.                        |
| 8                                                                                                                                                                                                                                        | Participar en reuniones, mesas de trabajo y comités presenciales o virtuales que sean convocados o delegados por la supervisión en el marco de sus obligaciones contractuales.                                                 | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Para el periodo reportado se participó en las siguientes reuniones y actividades:<br>El día 6 de abril de 2026, se participó jornada para dar a conocer las novedades encontradas en el primer anexo 6 de ajustes masivos, así como las correcciones realizadas.<br>El día 7 de abril de 2026, se participó en reunión de seguimiento Mensual del Modelo Educativo Maestro Itinerante, lidera por la líder zonal del programa Monica Vannesa Canas.<br>El día 16 de abril de 2026, Se participó en capacitación la hoja de control. |
| 9                                                                                                                                                                                                                                        | Tramitar los documentos generados conforme a los procedimientos y plazos definidos en las directrices de gestión documental establecidas por la ARN, asegurando así una adecuada administración de estos.                      | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Para este periodo no se tenía programada entrega de documentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>11. CERTIFICACIONES</b><br>En mi calidad de supervisor(a) del contrato certifico:                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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. |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>12. FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Contratista</b><br><br>Firmado digitalmente por Silvia Cristina Diaz Sanchez<br>Nombre: SILVIA CRISTINA DIAZ SANCHEZ                               |                                                                                                                                                                                                                                | <b>Aprobación supervisión (firma electrónica)</b><br><br>Firmado digitalmente por MÓNICA PIEDAD GÓMEZ RUBIANO<br>Nombre: MÓNICA PIEDAD GÓMEZ RUBIANO<br>Cargo: COORDINADORA GT META- ORINOQUIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                | 30/04/2026                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

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/Avviso-de-privacidad.aspx>