I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

1. No. Contrato o convenio y año:	N° 994 año 2022
2. Nombre del contratista o conviniente:	NATIBEL CHANTRE HUILA
3. C.C o Nit	

4. Plazo de Ejecución Contractual

Fecha de Suscripción:	2022-01-14
Fecha de inicio:	2022-01-19
Fecha de terminación:	2022-12-31

5. Modificaciones Contractuales (Prórroga, Adición, Suspensión o Modificación)

Tipo Modificación	Número	Tiempo (mes y días)	Fecha de Suscripció	Fecha de Finalización
NA	NA	NA	NA	NA

II BALANCE FINANCIERO

Concepto	Valor (cifras en miles de pesos)
6. Valor Inicial del Contrato o convenio	$ 33.630.000
7. Valor Adición (es)	$
8. Valor Total del Contrato o convenio	$ *33.630.000*

9. Balance de pagos (cifras en miles de pesos)

Pago No 1.	$ 1.180.000	Pago No 7.	$ 2.950.000
Pago No 2.	$ 2.950.000	Pago No 8.	$ 2.950.000
Pago No 3.	$ 2.950.000	Pago No 9.	$ 2.950.000
Pago No 4.	$ 2.950.000	Pago No 10.	$ 2.950.000
Pago No 5.	$ 2.950.000	Pago No 11.	$ 2.950.000
Pago No 6.	$ 2.950.000	Pago No 12.	0

10. Sumatoria de No. de Pagos	$ *30.680.000*
11. Saldo a Pagar	$ *2.950.000*
12. Valor Total Pagado	$ *33.630.000*
13. Saldo a Liberar	$ *0*

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

III VERIFICACIÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

En mi calidad de supervisor certifico que verifiqué las obligaciones del CONTRATISTA O CONVINIENTE frente al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, encontrando que el mismo se encuentra a paz y salvo.

IV DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DURANTE TODO EL PLAZO CONTRACTUAL

14. Actividad establecida en el contrato o convenio	Desarrollo de la Actividad
Actividad No 1. Realizar monitoreo sobre las acciones desarrollas en el marco de planes, programas y proyectos del proceso de reincorporación económica y social de las y los exintegrantes de las FARC-EP y sus familias, indicando avances, dificultades, y cualquier novedad relevante a su supervisor.	+ En este año se participó en 5 actividades de salud cuyo objetivo fue resolver las diferentes necesidades de los reincorporados del ETCR y comunidad, y uno de los logros fue la dotación de gafas para quienes tenían dificultades visuales. + Se participó en reunión con coordinadores de los NARS de Toribio, Caloto, Corinto, para elaborar plan de trabajo 2022, se realizaron varias propuestas y se plantearon algunos puntos específicos a trabajar en el marco de la articulación para el fortalecimiento de la reincorporación. + Se participó en taller dirigido por la Pastoral Social dirigido al fortalecimiento de capacidades comunitarias con miembros de vereda de Monterredondo + Se participó en reunión virtual convocado por CNR sobre tierra y vivienda para la reincorporación.
Actividad No 2. Acompañar el proceso de implementación de las acciones enmarcadas en el proceso de reincorporación y la Política Nacional de Reincorporación Social y Económica (PNRSE), presentando seguimiento a su supervisor.	+ En seguridad se realizaron un total de 10 reuniones tratando de resolver las dificultades que se presentaron en esta materia y fueron muy pocos sus avances. + Se participó en taller denominado plan de protección Monterredondo caritas de paz. Objetivo implementar prácticas de auto protección. Participantes comité dinamizador ETCR, Junta De Acción Comunal Monterredondo, Mesa De Victimas Y Pastoral De Paz Miranda. + Se asistió a la reunión en la casa campesina de Corinto, con los NARs de Toribio, Caloto y Miranda con el fin de evaluar los diferentes

	proyectos productivos colectivos en busca de fortalecernos como reincorporados. + Se participó en diferentes jornadas de trabajo comunitario de embellecimiento del colegio de Monterredondo. Como estrategia de accione de reconciliación.
Actividad No 3. Apoyar los procesos de articulación que se promuevan con actores del orden nacional y territorial, internacional y local, público y privado en el marco de implementación de la PNRSE, la Ruta de Reincorporación y el proceso de reincorporación social y económica a cargo de la ARN.	En cuanto a lo de educación si se ha avanzado en cuanto a lo básica primaria. + Se participó de reunión que se llevó a cabo en la finca Santa Inés, vereda Monterredondo con presidentes de las juntas de acción comunal de Calandaima, La Morena, Monterredondo, Potrerito y el Desbaratado, directivos de la asociación campesina de Miranda con su equipo de campaña, objetivo evaluar compromisos del alcalde en su campaña. + Se participó en la reunión, con Samuel Londoño alcalde de Miranda, con delegados del grupo PDET, para evaluar los avances de las iniciativas y proyectos PDET municipales. + Se asistió al taller sobre construcción de germinadores para siembra de árboles a reincorporados de la asociación de lisiados sin límites de Popayán, en la casa de pazo de Popayán, espacio orientado por un equipo contratado por la Gobernación del cauca. + Se participó en reuniones donde se abordó el tema de salud de los reincorporados del ETCR MIRANDA convocado por la ONU en Santander, donde participó el Secretario de salud del hospital de Miranda, ARN, Y el Secretario de Gobierno de la alcaldía de Miranda.
Actividad No 4. Participar en talleres, reuniones, mesas técnicas, convocatorias y demás eventos, en el marco del proceso de reincorporación, atendiendo a las necesidades particulares de la población en tránsito a la vida civil, y conforme a las instrucciones de su supervisor.	Se participó en un diplomado de 80 horas. + Se asistió a la reunión virtual dirigida por CNR nacional para dar a conocer el documento y procedimiento frente a la actualización del censo del personal en reincorporación por la ARN. + Se asistió a las sesiones de CTR del Antiguo espacio territorial de Monterredondo, espació donde se trataron temas relacionados con el traslado del AETRC, temas de salud, FA y FPT entre otros. + Se participó en reunión presencial convocada por ARN en las instalaciones de la oficina Santander de Quilichao, con el objetivo de socializar el instructivo de caracterización población reincorporada y conocer la propuesta

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

	de microfocalización para la implementación de la Agenda Reincorporación Comunitaria, propuesta por el presidente de la corporación CEPRODET.
Actividad No 5. Asistir y participar en la socialización de información, a espacios de diálogo y concertación con las personas en proceso de reincorporación, atendiendo las instrucciones de su supervisor.	Se participó en 26 reuniones con los distintos sectores populares en lo nacional departamental y municipal, con el fin de fortalecer el proceso de reincorporación que se adelanta en el territorio y desde le espacio territorial como: + Se acompañó reunión virtual sobre herramientas jurídicas para la participación electoral, orientado por la registraduría nacional. + Se participó en el taller de proyectos de paz convocado por la Gobernación del Cauca, que se llevó a cabo en el campus universitario de Miranda. + Se asistió a la reunión con funcionario del Banco Agrario sobre conocimiento de todos los servicios que brinda dicha entidad, entidad que se llevó a cabo en el lago finca la Elvira de Miranda.
Actividad No 6. Articular con los demás colaboradores de la Agencia para la Reincorporación y Normalización (ARN), dependencias y grupos de trabajo, en el desarrollo de actividades que la entidad determine parte del proceso de reincorporación.	+ Se participo en 6 reuniones de caracterización del personal en reincorporación. + Se asistió a la asamblea anual de la asociación de reincorporados discapacitados. + Se asistió a espació de reunión convocada por la supervisora de contrato, para establecer lineamientos del apoyo en consecuencia con las acciones que se adelantan en territorio desde el proceso.
Actividad No 7. Las demás que solicite su supervisor relacionadas directamente con el objeto contractual.	+ Se ha participado en 7 eventos de reconciliación en lo municipal + Se realizó articulación y apoyo al equipo de ARN Miranda para convocar a personal del AETCR Monterredondo y asistir a la cita mensual para recibir orientaciones y firma. + Se realizó la segunda audiencia de verdad con la JEP en el hotel corona real de Cali valle. + Se hizo entrega de los informes de honorarios y detallado durante la vigencia y el informe final.
Cumplimiento de las obligaciones generales y demás contenidas en el contrato.	En el período comprendido en el presente informe se dio cumplimiento a las obligaciones relacionadas en la minuta contractual descritas

	en los numerales 2.2 2.3 2.4 y 2.5 referentes a las legalizaciones oportuna de viajes, cumplimiento Manual del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información - SGSI, protección de datos personales y confidencialidad de la información, presentación de manera eficiente y con calidad los servicios, entre otros. El trato hacia los colaboradores del GT CAUCA ha estado basado en el respeto, se han utilizado las herramientas tecnológicas y equipo de cómputo asignado para el desarrollo de las actividades. Se verificó la afiliación a la ARL Positiva.

V LOGROS O METAS CUMPLIDAS

15. Meta o logro cumplido	Relación de archivos magnéticos en lo que se entrega la información
Meta o logro No 1. Se logró un 96% de la población en educación básica primaria.	Informes mensuales de honorarios
Meta o logro No 2. Se lograron en 5 actividades de salud cuyo objetivo fue resolver las diferentes necesidades de los reincorporados del ETCR y comunidad	Informes mensuales de honorarios

VI ACTIVIDADES PENDIENTES Y ACCIONES CORRECTIVAS

16. Actividad (es) Pendiente (s)

Asunto o tema	Estado Actual	Acciones recomendadas a Seguir
Asunto 1.	NA	NA
Asunto 2.	NA	NA

18. Acciones Correctivas Tomadas para Garantizar el Cumplimiento del Contrato o convenio

Nº	Problema identificado que afectó la ejecución del contrato	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados
	NA	NA	NA

VII INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO AL CUAL SE REALIZÓ SUPERVISIÓN (En caso de haber supervisado Contratos)

Contrato N°_____	Nombre del Contratista	Estado actual
N/A	NA	N/A

En mi calidad de supervisor del contrato o convenio antes relacionado, certifico que el objeto y obligaciones se cumplieron en las condiciones pactadas, por lo cual se autorizaron los pagos. Los informes de las actividades mensuales y el Informe Final de actividades reposan en la carpeta de cada uno los contratistas.

VIII GESTIÓN DOCUMENTAL

GESTIÓN	Vo.BO. Supervisor
Certificación de no tener ninguna comunicación en gestión en el aplicativo SIGOB	*NO APLICA*
Certificación de no tener ningún documento o expediente sin entregar al archivo de gestión	*SI CUMPLE*

IX CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las articulaciones con las comunidades en el territorio, universidades, instituciones locales y regionales, ha permitido fortalecer el tejido social en temas de reconciliación.

Se recomienda continuar con la articulación con profesionales del territorio ya que se tiene una confianza y conocen las dinámicas que se han venido manejando, igualmente se recomienda dinamizar el proceso de reincorporación en la parte comunitaria.

X CERTIFICACIÓN

En mi calidad de supervisor del contrato o convenio, certifico que el objeto y obligaciones se cumplieron a satisfacción en el 100% de las actividades, por lo cual se autorizaron los pagos. Los informes de las actividades mensuales reposan en el expediente del contrato o convenio.

XI INCUMPLIMIENTO

El contratista no tuvo incumplimiento al contrato o convenio.

XII “EVALUACION DEL BIEN SUMINISTRADO O DEL SERVICIO PRESTADO”

18. De acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista o conviniente de la siguiente manera:

Parámetros de calificación	% de Calificación
Calidad (1 al 100%)	70
Seriedad (1 al 100%)	70
Cumplimiento de sus obligaciones (1 al 100%)	70

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

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 31/12/2022

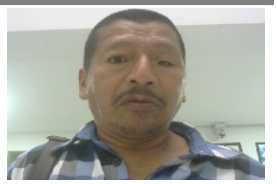


FIRMA DEL SUPERVISOR

No. cédula: 38.141.926

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

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



CENTRO ESPECIALISTA MEDICINA SALUD OCUPACIONAL S A S
NIT: 900738322-1

TRABAJO EN ALTURAS
Certificado de aptitud: 12271117-113258

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	3/12/2021 CALI	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	NATIBEL CHANTRE HUILA	**Identificación:**	12271117
Género	MASCULINO **Edad:** 58	**Teléfono**	**Móvil:** 350 4415266
Fecha Nacimiento:	13/08/1963	**Cargo:**	INDEPENDIENTE
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	VEREDA MONTEREDONDO	**AFP:**	NO REPORTA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**ARL:**	
Empresa	NATIBEL CHANTRE HUILA -	**Antigüedad en el Cargo:**	0 meses
Dirección Empresa:	VEREDA MONTEREDONDO		
Actividad Económica:			

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO, 4. ASUMIR USO CONTINUO DE PROTECTORES AUDITIVOS Y EL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS PARA MANTENER SU EFICACIA.
OPTOMETRIA	CONTROL VIUAL ANUAL- USO PERMANENTE DE LENTES.
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL Y COLUMNA. DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, ALIMENTOS MUY PROCESADOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA. USAR CORRECCION VISUAL PERMANENTE. SE APLICO ENCUESTA COVID 19 SIN ALTERACIONES EN LA MISMA.
GLICEMIA	REALIZADO
PERFIL LIPIDICO	REALIZADO
HEMOGRAMA IV	REALIZADO
ANEXO ALTURAS	ANORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO CON RECOMENDACION

Observaciones: RECOMENDACION: TRABAJAR A RAS DE PISO. RESTRINGIDO PARA TRABAJAR EN ALTURAS. USAR CORRECCION VISUAL PERMANENTE. VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA EPS AUDIOMETRIA ALTERADA, EVITAR EXPONER A RUIDOS POR ENCIMA DE 80 dB, EVITAR USO DE DISPOSITIVOS QUE REQUIERAN AUDIFONO.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

OTORRINOLARINGOLOGIA EPS	AUDIOMETRIA ALTERADA
OPTOMETRÍA EPS	AV ALTERADA OD

En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna í-ndole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verí-dicas. Firmo para constancia.

Dra. Erika Palacios M.
Magister en Salud Ocupacional
Universidad Libre
L.S.O 1757
C.C. 35600675

ERIKA DEL CISCY PALACIOS MURILLO

NATIBEL CHANTRE HUILA 12271117

Firma y cédula del Paciente

1757 50651

Médico Especialista en Salud Laboral