

|                                                                                   |                                                                                                                                |                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN<br/>CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>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>1234 - 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>2. Informe</b><br>Mensual                | <b>3. Periodo del informe</b><br>1/12/2025 A 31/12/2025 |
| <b>4. Nombre contratista</b><br>ANDRES SALGADO USUGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>5. Tipo documento de Identidad</b><br>CC | <b>6. Número documento de identidad</b><br>1121880621   |
| <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 - VILLAVICENCIO    |
| 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 GA-M-01 establecido por la ARN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si           |
| 10                        | Atender los lineamientos dados por la ARN en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión-SIG.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si           |
| 11                        | Presentar como anexo para el primer informe de actividades, el certificado del examen preocupacional vigente de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No aplica    |
| 12                        | Consultar y aplicar los manuales, instructivos, guía, planeas 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/LA CONTRATISTA incurra en un registro y/o consolidación de la información en el Sistema de Información para la Reintegración y la Reincorporación – SIRR en forma errada o no atendiendo los lineamientos establecidos por la ARN, que haya generado un desembolso no debido de cualquier beneficio económico, EL/LA CONTRATISTA reembolsará este valor para lo cual expresamente autoriza a la ARN descontar esta suma de los honorarios adeudados. En el evento en que el descuento no cubra la totalidad del valor desembolsado a las personas beneficiarias, EL/LA CONTRATISTA pagará con sus propios recursos el saldo adeudado dentro del mes siguiente a la identificación de la situación descrita, so pena de que la ARN inicie las acciones civiles y penales correspondientes para obtener la restitución total del pago. La supervisión o el(la) Coordinador(a) del Grupo Territorial respectivo, deberá oficial a la Subdirección Financiera el detalle y los valores correspondiente para proceder con el reembolso o descuento. | 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    |
| 19                        | Entregar a la finalización del contrato y de acuerdo con los lineamientos internos, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su inventario individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. En caso de daño o pérdida, deberá responder por ellos en los términos establecidos en la normatividad interna, para lo cual se autoriza de manera previa y expresa con la suscripción del contrato, a descontar los valores correspondientes de los saldos adeudados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No aplica    |

| 1. Número del contrato       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2. Informe   | 3. Periodo del informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1234 - 2025                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Mensual      | 1/12/2025 A 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 10. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| NRO                          | OBLIGACIÓN ESPECÍFICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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 en la formulación, seguimiento y evaluación de los planes individuales de Reincorporación, incorporando los enfoques diferenciales.                                                                                                        | Si           | Durante el periodo reportado se tienen asignadas 45 personas en proceso de reincorporación, de las cuales 11 son mujeres y 34 hombres, distribuidos en asignación por municipios, así, 29 firmantes de paz (6 mujeres, 23 hombres) en la ciudad de Villavicencio, 10 firmantes de paz (3 mujeres y 7 hombres) en el municipio de Inírida 6 (2 mujeres, 4 hombres) en el municipio de Barrancominas; en perspectiva de enfoques diferenciales, se tienen 2 personas negras/afrodescendientes, 14 personas indígenas, 2 personas con discapacidad certificada, 1 persona con enfermedad de alto costo, 3 personas mayores y 4 jóvenes desvinculados.<br>En el mes de reporte se realizó acompañamiento a 43 de las 45 personas en proceso de reincorporación bajo facilitación del contratista, ahora bien, las 2 personas que no cuentan con atención para el periodo reportado corresponden a dos sujetos en reincorporación con estado ausente. El contratista no posee población de ciclo inicial, ni se tiene población asignada que pertenezca a la estrategia de Auto SAR AI 067.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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           | En el periodo contractual reportado no se realizaron formulaciones, ni seguimientos a planes de reincorporación colectiva dado que el contratista no tiene colectivos asignados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3                            | 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           | En el periodo de reporte se realizan las siguientes acciones de articulación interinstitucional que propenden por el avance en el goce efectivo de derechos de las personas en reincorporación asignadas al contratista:<br><br>- Se brindó apoyo para la socialización del Convenio No. 1574 Banco Agrario - ARN, en la cual se abordaron temas de educación financiera y promoción de la línea de crédito agropecuaria y agroindustrial.<br>- Se brindó apoyo para el desarrollo de las distintas jornadas de la estrategia de empleabilidad en el marco del convenio con la ONG internacional We Effect.<br>- Se brindó apoyo en el ejercicio de clausuras de ciclos educativos de los distintos modelos educativos flexibles en territorio.<br>-Se brindó para la conclusión de postulaciones al convenio con SENA en el Fondo Emprender.<br>- Se brindó apoyo para el seguimiento en prestación de servicios en salud de firmante de paz con enfermedad de alto costo en el municipio de Inírida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4                            | Acompañar a la población en proceso de reincorporación en las actividades y acciones de implementación de las líneas estratégicas de Reincorporación Política, Social, Económica y Comunitaria en el marco del Programa de Reincorporación Integral.                                                                                                                                                                      | Si           | Durante el periodo de reporte se realizaron las siguientes acciones, acordes a los ejes temáticos del proceso de reincorporación, así:<br>Reincorporación social: Para el periodo de reporte se realizaron acciones atinentes a la ejecución de la estrategia de empleabilidad en el municipio de Villavicencio; se apoyaron las acciones de cierre de ciclos educativos de los firmantes de paz adscritos a los modelos educativos flexibles de maestro itinerante y tejiendo saberes en los municipios de Villavicencio, Inírida y Barrancominas. De igual manera se apoyaron acciones de seguimiento en prestación en servicios de salud y tramites de autorización de ordenes médicas y traslados de EPS.<br>Reincorporación económica: En este eje de reincorporación se brindó apoyo para el desarrollo de las jornadas de educación financiera en el municipio de Villavicencio, donde además se socializaron las condiciones de acceso a línea de crédito establecida en el convenio 1574 entre el Banco Agrario y la ARN.<br>No se realizaron acciones específicas en los ejes de reincorporación política y comunitaria, no obstante, en el marco del ejercicio de evaluación de planes anuales, se instó a las y los firmantes de paz a priorizar acciones atinentes en la vigencia 2026. De manera transversal se realiza evaluación de 43 planes de trabajo anual; 18 de estos con el abordaje de su ultimo seguimiento programado. |
| 5                            | 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           | Para el mes de reporte se tiene que, del total de la población asignada, 44 de las 45 personas bajo facilitación del contratista cuentan actualmente con proyecto productivo tramitado, de estos 11 son de carácter colectivo mayormente ubicados en el departamento del Meta; los restantes 33 proyectos son de tenencia individual de los cuales 6 pertenecen a mujeres y 27 a hombres. Ahora bien, solamente 1 persona se encuentra sin tramitar su proyecto productivo, sin embargo, se trata de un firmante de paz con estado ausente en el SIRR. Durante el periodo no se realizaron seguimientos, no se presentaron retrasos o destiempo para la realización de seguimientos, tampoco se realizaron acciones de entrega de bienes o insumos, puesto que no hubo lugar a la necesidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                |                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN<br/>CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>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 |                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1234 - 2025                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mensual                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1/12/2025 A 31/12/2025 |                                                                  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                               | 6. 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                                         | Para el periodo de reporte se realizó respectiva fidelización y registro en el SIRR de 43 asistencias de las 45 personas en reincorporación asignadas, tomadas en su totalidad através de aplicativo ARPA; entre estos registros se presentan 2 inasistencias de personas con estado en el SIRR ausente 4 meses. Durante el periodo de reporte no se realiza entrega de planillas de educación, FPT y fidelización de las matrículas en el SIRR. Así mismo se realizó fidelización de las asistencias registradas, así: 18 asistencias cargadas con código de asistencia SEG-PRI y 43 con desarrollo de actividad EV-PRI. De otro lado, se realizó actualización de los registros de ubicación y contacto; se validó el módulo de bancarizaciones en el SIRR, para las consignaciones de los beneficios económicos de los sujetos en proceso de reincorporación; se realizó validación y verificación del módulo de documentos adjuntos en lo relativo al cargue de soportes de cumplimiento de acciones priorizadas; finalmente se realizó validación, verificación y actualización de los grupos familiares en el SIRR, para el acceso de los valores diferenciales de mujer firmante en estado de gestación o embarazo, así como hijos e hijas menores de 12 años e hijas e hijos mayores de 12 años con alguna condición de discapacidad certificada. |                        |                                                                  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                               | 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                                         | En el periodo de reporte se adoptaron metodologías de atención exclusivamente individuales, para el desarrollo de actividades de seguimiento y evaluación a los planes de reincorporación anual; de acuerdo con los lineamientos y orientaciones brindadas desde el GT y nivel central.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                               | 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 periodo de informe el contratista realizó validación del reporte de desembolsos de beneficios económicos de reincorporación de cada una de las personas asignadas, sin darse lugar a afectaciones para el acceso; igualmente se actualiza el documento de identidad de dos hijos de personas en proceso de reincorporación que cumplieron su mayoría de edad y registraban con cedula de ciudadanía.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                               | 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 de reporte se tiene participación activa en los siguientes espacio de encuentro presencial y virtual:<br>- 1 de diciembre encuentro virtual de socialización de lineamientos para la actualización del estado de metas y cargue de evaluaciones de planes anuales, desarrollado por el equipo de profesionales sociales.<br>- 03 de diciembre: Encuentro de socialización del convenio 1574 entre el Banco Agrario y la ARN.<br>- 04 de diciembre: Encuentro de socialización de los criterios de finalización de la vigencia 2025, tiempos y entregables del mes y del año.<br>09 de diciembre: Encuentro de seguimiento al cumplimiento de las orientaciones brindadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                              | 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                                         | Durante el periodo de reporte el profesional se realiza entrega de los siguientes soportes documentales:<br>- Soporte de plan de trabajo general y anual de 2 personas en proceso de reincorporación.<br>- Soporte de evidencias no presenciales de cumplimiento de acciones priorizadas en los planes de trabajo anual de cada uno de los firmantes, según lo establecido en la ultima malla.<br>Documentos debidamente relacionados en archivo de entrega FUID.<br>Durante el periodo reportado no se presentan casos de riesgo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                  |
| 11. CERTIFICACIONES                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                  |
| 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"/> |
| <i>Recuerde que el presente informe debe ser publicado en la plataforma SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a su generación y debe ser entregado al Grupo de Gestión Contractual para que repose en el expediente contractual.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                  |
| 12. FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                  |
| Contratista                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Aprobación supervisión (firma electrónica) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                         | ANDRES SALGADO USUGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nombre:                                    | MÓNICA PIEDAD GÓMEZ RUBIANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cargo:                                     | COORDINADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31/12/2025                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                  |

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