

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

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Número del contrato</b><br>468 - 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>SANTIAGO GARCÍA CASTRILLÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>5. Tipo documento de Identidad</b><br>CC | <b>6. Número documento de identidad</b><br>1128419810                                |
| <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>ANTIOQUIA - CHIGORODÓ<br><br>GRUPO TERRITORIAL URABA |

  

| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No aplica    |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No aplica    |
| 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    |

|                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                    |  |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|------------------------|
| <div><div>Agencia para la<br/>Reinserción y la<br/>Normalización - ARN</div></div> |  | <div>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CONTRATOS DE<br/>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA<br/>GESTIÓN</div> |  | <div>CÓDIGO : BS-F-26</div>   |                        |
|                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                    |  | <div>FECHA : 2025-04-04</div> | <div>VERSIÓN: V5</div> |

|                        |  |            |  |                        |  |
|------------------------|--|------------|--|------------------------|--|
| 1. Número del contrato |  | 2. Informe |  | 3. Periodo del informe |  |
| 468 - 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 Reinserción Integral en la formulación, seguimiento y evaluación de los planes individuales de Reinserción, incorporando los enfoques diferenciales.                                                                                                                | Si                         | <div>Durante el mes de diciembre se avanzó con el proceso de seguimiento PRI a 10 firmantes de paz del municipio de Carmen del Darién, identificando los avances del plan de reincorporación individual y realizando un balance de las acciones desarrolladas y su cumplimiento.</div> <div>Firmantes con seguimiento PRI:</div> <div><div><div>60-04662</div><div>60-00574</div><div>60-05696</div><div>60-02658</div><div>60-00596</div><div>60-00592</div><div>60-00554</div><div>60-05447</div><div>60-00564</div><div>60-11035</div></div></div> <div>Adicionalmente, se realizó evaluación a los planes de reincorporación integral de toda la población asignada, realizando un ejercicio de reflexión sobre los avances, retos y expectativas de cada firmante y cuantificando el avance frente a su plan de reincorporación y proyecto de vida. En total fueron evaluados 37 planes anuales y registrados con el código EV_PRI. Se evidenció un cumplimiento mayor al 80% del ciclo anual de todos los firmantes.</div> <div>En la vigencia 2025 durante el mes de diciembre con relación a la atención a la población en proceso de reincorporación y acompañamiento en la implementación de los planes individuales y colectivos de reincorporación se ha avanzado en:</div> <div>1. Acompañamiento a la población</div> <table><tr><th>ACCIÓN REALIZADA</th><th>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</th><th>NÚMERO DE PER BENEFICIADOS</th></tr><tr><td>EV_PRI</td><td>Realizar la evaluación del ciclo anual del plan de reincorporación integral</td><td>37</td></tr><tr><td>SEG_PRI</td><td>Identificar los avances del plan de reincorporación individual, generar un balance de las acciones desarrolladas, así como el cumplimiento de los compromisos</td><td>10</td></tr><tr><td>FORM_PRI</td><td>Formulación del programa de reincorporación integral</td><td>2</td></tr></table> <div>EVIDENCIAS:<br/>\\acr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\1_</div> |  |  | ACCIÓN REALIZADA | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | NÚMERO DE PER BENEFICIADOS | EV_PRI      | Realizar la evaluación del ciclo anual del plan de reincorporación integral                                                                                    | 37 | SEG_PRI | Identificar los avances del plan de reincorporación individual, generar un balance de las acciones desarrolladas, así como el cumplimiento de los compromisos | 10 | FORM_PRI | Formulación del programa de reincorporación integral | 2 |
| ACCIÓN REALIZADA             | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO DE PER BENEFICIADOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| EV_PRI                       | Realizar la evaluación del ciclo anual del plan de reincorporación integral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 37                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| SEG_PRI                      | Identificar los avances del plan de reincorporación individual, generar un balance de las acciones desarrolladas, así como el cumplimiento de los compromisos                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| FORM_PRI                     | Formulación del programa de reincorporación integral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| 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 Reinserción adelantados en el marco del Programa de Reinserción Integral, incorporando los enfoques diferenciales.                                                                                                                                    | Si                         | <div>En la vigencia 2025 durante el mes de diciembre no se realizaron actividades relacionadas con el programa de reincorporación colectivo PRC. Durante este periodo fue priorizada la atención individual a la población asignada para la evaluación del ciclo anual.</div> <div>EVIDENCIAS:<br/>\\acr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\2_</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| 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                         | <div>Durante el periodo contractual comprendido entre el 1 y el 31 de diciembre, se realizaron las siguientes acciones de articulación territorial para el acceso a beneficios por parte de la población objeto:</div> <div>1.Socialización, vinculación y participación de 15 firmantes hombres asociados a la cooperativa COOMUNAGRO, al taller de masculinidades (convenio 1571 ARN – Copamujer para el fortalecimiento de las formas asociativas), realizado el 9 de diciembre en el municipio de Mutatá.</div> <div>2.Acompañamiento a la clausura del programa de formación académica Maestro Itinerante, donde se realizó ceremonia de graduación de 2 firmantes, y paso de ciclo CLEI de 6 firmantes de la población asignada. Este evento se realizó el día 11 de diciembre en Nuevo Belén de Bajirá.</div> <div>EVIDENCIAS:<br/>\\acr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\3_</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| 4                            | Acompañar a la población en proceso de reincorporación en las actividades y acciones de implementación de las líneas estratégicas de Reinserción Política, Social, Económica y Comunitaria en el marco del Programa de Reinserción Integral.                                                                                                                                                                              | Si                         | <div>Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de diciembre de 2025 se acompañaron las siguientes actividades estratégicas en el marco del programa de reincorporación integral PRI:</div> <div>El día 09 de diciembre se acompañó el taller de masculinidades en el municipio de Mutatá, en el marco del convenio 1571 entre Copamujer y ARN para el fortalecimiento de capacidades de las personas dentro de las formas asociativas. En este encuentro participaron 30 hombre asociados a las cooperativas Coop Emprender y Coomunagro, quienes desarrollaron habilidades a través de talleres psicosociales y socioemocionales.</div> <table><tr><th>ACCIÓN REALIZADA</th><th>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</th><th>NÚMERO DE PER BENEFICIADOS</th></tr><tr><td>1.1.3.1.5.C</td><td>Desarrollar estrategia de prevención y atención de violencias basadas en género, violencia sexual en niños, violencia por prejuicio y violencia intrafamiliar.</td><td>30</td></tr></table> <div>EVIDENCIAS:<br/>\\acr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\4_</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | ACCIÓN REALIZADA | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | NÚMERO DE PER BENEFICIADOS | 1.1.3.1.5.C | Desarrollar estrategia de prevención y atención de violencias basadas en género, violencia sexual en niños, violencia por prejuicio y violencia intrafamiliar. | 30 |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| ACCIÓN REALIZADA             | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO DE PER BENEFICIADOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |
| 1.1.3.1.5.C                  | Desarrollar estrategia de prevención y atención de violencias basadas en género, violencia sexual en niños, violencia por prejuicio y violencia intrafamiliar.                                                                                                                                                                                                                                                            | 30                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                  |                             |                            |             |                                                                                                                                                                |    |         |                                                                                                                                                               |    |          |                                                      |   |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                        |  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <br>Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> |  | CÓDIGO : BS-F-26                    |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                        |  | FECHA : 2025-04-04      VERSIÓN: V5 |

| 1. Número del contrato           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2. Informe             | 3. Periodo del informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|------------------------|-----------|--------------|-----|-----------------------------------|-----|-------------------------|---|---------------------|------------------|---|---------------------------------|-----|------------------|---------------------------------------------------|-----|-------------------|------------|-----|-----------------|-----|------------------|------------|-----|--------------|----------------------------------------------|-----|---------------------------|-----|----------------------------------|-------------------------------------|-----|----------------------|---|---------------------------------|--------------------------|-----|
| 468                              | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2025                   | Mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        | 1/12/2025 A 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| 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                     | <p>Durante el periodo contractual comprendido entre el 1 y el 31 de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones referente al componente productivo:</p> <p>-Reporte de actividades de fortalecimiento a las formas asociativas 4to trimestre: Se diligenció formato reporte sobre las acciones y actividades desarrolladas durante el último trimestre del año con respecto al beneficio y fortalecimiento de la forma asociativa COOMUNAGRO del AETCR Caracolí, en los componentes comercial, financiero, organizacional, productivo, social y tecnológico.</p> <p>-Mapeo de necesidades para el fortalecimiento de las unidades de negocio y proyectos productivos: Se realizó diagnóstico y se identificaron necesidades de formación de las unidades de negocio ya establecidas por la población asignada. Se generó reporte con la información solicitada.</p> <p><b>EVIDENCIAS:</b></p> <p>Nacr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\5</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| 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                     | <p>Se realizó el cargue en SIRR de la siguiente información:</p> <table><tr><th>MÓDULO EN SIRR</th><th>TIPO DE REGISTRO</th><th># ACCIONES REGISTRADAS</th></tr><tr><td rowspan="3">BIE – PRE</td><td>ISPPI_PRE-PP</td><td>N/A</td></tr><tr><td>NUEVO PROYECTO DE REINCORPORACIÓN</td><td>N/A</td></tr><tr><td>CERTIFICADO DE ESTUDIOS</td><td>9</td></tr><tr><td rowspan="2">DOCUMENTOS ADJUNTOS</td><td>CERTIFICADOS FPT</td><td>2</td></tr><tr><td>REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO</td><td>N/A</td></tr><tr><td>ACTORES EXTERNOS</td><td>DOCUMENTO SOPORTE DE GESTIÓN CON ACTORES EXTERNOS</td><td>N/A</td></tr><tr><td rowspan="2">MATRÍCULAS DE FPT</td><td>MATRÍCULAS</td><td>N/A</td></tr><tr><td>AUTOGESTIONADAS</td><td>N/A</td></tr><tr><td>MATRÍCULAS DE FA</td><td>MATRÍCULAS</td><td>N/A</td></tr><tr><td rowspan="2">INSTRUMENTOS</td><td>INSTRUMENTO DE CARACTERIZACIÓN EMPLEABILIDAD</td><td>N/A</td></tr><tr><td>ACTUALIZACIÓN DE TELEFONO</td><td>N/A</td></tr><tr><td rowspan="2">REGISTRO DE UBICACIÓN Y CONTACTO</td><td>ACTUALIZACIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO</td><td>N/A</td></tr><tr><td>FIRMA DE CICLO ANUAL</td><td>2</td></tr><tr><td>PLAN DE TRABAJO REINCORPORACIÓN</td><td>FIRMA DE PLAN DE TRABAJO</td><td>N/A</td></tr></table> <p><b>EVIDENCIAS:</b></p> <p>Nacr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\6</p>                      | MÓDULO EN SIRR | TIPO DE REGISTRO | # ACCIONES REGISTRADAS | BIE – PRE | ISPPI_PRE-PP | N/A | NUEVO PROYECTO DE REINCORPORACIÓN | N/A | CERTIFICADO DE ESTUDIOS | 9 | DOCUMENTOS ADJUNTOS | CERTIFICADOS FPT | 2 | REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO | N/A | ACTORES EXTERNOS | DOCUMENTO SOPORTE DE GESTIÓN CON ACTORES EXTERNOS | N/A | MATRÍCULAS DE FPT | MATRÍCULAS | N/A | AUTOGESTIONADAS | N/A | MATRÍCULAS DE FA | MATRÍCULAS | N/A | INSTRUMENTOS | INSTRUMENTO DE CARACTERIZACIÓN EMPLEABILIDAD | N/A | ACTUALIZACIÓN DE TELEFONO | N/A | REGISTRO DE UBICACIÓN Y CONTACTO | ACTUALIZACIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | N/A | FIRMA DE CICLO ANUAL | 2 | PLAN DE TRABAJO REINCORPORACIÓN | FIRMA DE PLAN DE TRABAJO | N/A |
| MÓDULO EN SIRR                   | TIPO DE REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | # ACCIONES REGISTRADAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| BIE – PRE                        | ISPPI_PRE-PP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|                                  | NUEVO PROYECTO DE REINCORPORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|                                  | CERTIFICADO DE ESTUDIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 9                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| DOCUMENTOS ADJUNTOS              | CERTIFICADOS FPT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|                                  | REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| ACTORES EXTERNOS                 | DOCUMENTO SOPORTE DE GESTIÓN CON ACTORES EXTERNOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| MATRÍCULAS DE FPT                | MATRÍCULAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|                                  | AUTOGESTIONADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| MATRÍCULAS DE FA                 | MATRÍCULAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| INSTRUMENTOS                     | INSTRUMENTO DE CARACTERIZACIÓN EMPLEABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|                                  | ACTUALIZACIÓN DE TELEFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| REGISTRO DE UBICACIÓN Y CONTACTO | ACTUALIZACIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
|                                  | FIRMA DE CICLO ANUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| PLAN DE TRABAJO REINCORPORACIÓN  | FIRMA DE PLAN DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| 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. | No                     | <p>Durante el mes en ejecución comprendido entre el 1 y el 31 de diciembre, se realizaron las siguientes acciones implementando los métodos operativos del Programa de Reincorporación Integral PRI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Seguimiento al cumplimiento de acciones PRI de 10 firmantes asignados a la población. Se realizó atención individual con cada participante realizando el seguimiento al cumplimiento de las acciones programadas en su programa de reincorporación integral. La atención se registró con el código Seg_PRI de acuerdo con los métodos operativos.</li><li>- Evaluación del ciclo anual de los 37 firmantes con plan en estado En Ejecución. Se realizó atención individual con cada firmante de paz generando una reflexión sobre los avances, retos y expectativas frente al PRI y cuantificando su avance. Se indicó a cada firmante que tiene la posibilidad de realizar ajustes al plan general de ser necesario. La atención se registró con el código EV_PRI</li><li>- Firma de dos (2) planes anuales de firmantes que fueron asignados a la población entre los meses de agosto y septiembre. La atención individual se registró con el código FORM_PRI.</li></ul> <p><b>EVIDENCIAS:</b></p> <p>Nacr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\7</p>                                                        |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |
| 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                     | <p>Se realizó verificación de los desembolsos de asignación mensual y beneficio de alimentación realizados en el mes de diciembre. Se envió correo a la coordinación con la descripción de las novedades.</p> <p>En cuanto al desembolso de asignación mensual se presentó una novedad:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 60-08902 - No cumple requisitos – Limitante temporal</li></ul> <p>En cuanto a SEA, hay 7 PER que no cumplen requisitos por tener ingresos superiores a 3 smmlv en el mes de septiembre:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 60-08902 - No cumple requisitos - Limitante temporal</li><li>- 60-08894 - No cumple requisitos - IBC&gt;3smmlv</li><li>- 60-08575 - No cumple requisitos - IBC&gt;3smmlv</li><li>- 60-02725 - No cumple requisitos - IBC&gt;3smmlv</li><li>- 60-02684 - No cumple requisitos - IBC&gt;3smmlv</li><li>- 60-02678 - No cumple requisitos - IBC&gt;3smmlv</li><li>- 60-00592 - No cumple requisitos - IBC&gt;3smmlv</li><li>- 60-00559 - No cumple requisitos - IBC&gt;3smmlv</li></ul> <p>Todas las novedades corresponden a escoltas del AETCR, a quienes se les indicó que, si consideran que hay algún error, procedan a enviar las 3 últimas collitas de pago y extractos bancarios para su revisión</p> <p><b>EVIDENCIAS:</b></p> <p>Nacr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEM BRE\8</p> |                |                  |                        |           |              |     |                                   |     |                         |   |                     |                  |   |                                 |     |                  |                                                   |     |                   |            |     |                 |     |                  |            |     |              |                                              |     |                           |     |                                  |                                     |     |                      |   |                                 |                          |     |

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |                    |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| <br>Agencia para la<br>Reinserción y la<br>Normalización - ARN | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CONTRATOS DE<br/>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA<br/>GESTIÓN</b> | CÓDIGO : BS-F-26   |             |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                | FECHA : 2025-04-04 | VERSIÓN: V5 |

| 1. Número del contrato                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   | 2. Informe                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3. Periodo del informe |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|-------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| 468 - 2025                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                   | Mensual                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1/12/2025 A 31/12/2025 |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| 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                                         | Durante el mes de diciembre se participó de los siguientes espacios reunión, articulación y línea institucional:<br><table border="1"> <tr> <th>ESPACIO</th> <th>OBJETIVO</th> <th>FECHA</th> </tr> <tr> <td>Charla virtual sobre el índice de reincorporación</td> <td>Se participó en espacio virtual denominado "Tania Responde" donde la directora Programática de la Agencia habló sobre la medición y el alcance del índice de reincorporación y cómo se realiza la evaluación del ciclo anual PRI.</td> <td>03-12-2025</td> </tr> <tr> <td>Balance general de facilitadores</td> <td>Se participó del encuentro individual con la coordinadora del GT Urabá para realizar un balance de las acciones realizadas en el 2025 y los retos para la vigencia 2026.</td> <td>10-12-2025</td> </tr> </table><br><b>EVIDENCIAS:</b><br>\lacr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEB BRE19_ |                        |  | ESPACIO           | OBJETIVO          | FECHA                       | Charla virtual sobre el índice de reincorporación | Se participó en espacio virtual denominado "Tania Responde" donde la directora Programática de la Agencia habló sobre la medición y el alcance del índice de reincorporación y cómo se realiza la evaluación del ciclo anual PRI. | 03-12-2025      | Balance general de facilitadores | Se participó del encuentro individual con la coordinadora del GT Urabá para realizar un balance de las acciones realizadas en el 2025 y los retos para la vigencia 2026. | 10-12-2025              |                 |                        |                 |
| ESPACIO                                                                                                                                                                                                                                     | OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                          | FECHA                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Charla virtual sobre el índice de reincorporación                                                                                                                                                                                           | Se participó en espacio virtual denominado "Tania Responde" donde la directora Programática de la Agencia habló sobre la medición y el alcance del índice de reincorporación y cómo se realiza la evaluación del ciclo anual PRI. | 03-12-2025                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Balance general de facilitadores                                                                                                                                                                                                            | Se participó del encuentro individual con la coordinadora del GT Urabá para realizar un balance de las acciones realizadas en el 2025 y los retos para la vigencia 2026.                                                          | 10-12-2025                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| 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 mes de diciembre se realizó la entrega de los siguientes documentos a GD:<br><table border="1"> <tr> <th>Informe o reporte</th> <th>Fecha de remisión</th> </tr> <tr> <td>Planillas de seguimiento FA</td> <td>09 de diciembre</td> </tr> <tr> <td>Planilla de seguridad social</td> <td>08 de diciembre</td> </tr> <tr> <td>Reporte de digitación</td> <td>09 de diciembre</td> </tr> <tr> <td>Seguimiento desembolsos</td> <td>16 de diciembre</td> </tr> <tr> <td>Informe de actividades</td> <td>31 de diciembre</td> </tr> </table><br><b>EVIDENCIAS:</b><br>\lacr.int\gt\Apartado\Evidencias_2025\Contratistas\Santiago_Garcia\C468_DICIEB BRE10_                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |  | Informe o reporte | Fecha de remisión | Planillas de seguimiento FA | 09 de diciembre                                   | Planilla de seguridad social                                                                                                                                                                                                      | 08 de diciembre | Reporte de digitación            | 09 de diciembre                                                                                                                                                          | Seguimiento desembolsos | 16 de diciembre | Informe de actividades | 31 de diciembre |
| Informe o reporte                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de remisión                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Planillas de seguimiento FA                                                                                                                                                                                                                 | 09 de diciembre                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Planilla de seguridad social                                                                                                                                                                                                                | 08 de diciembre                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Reporte de digitación                                                                                                                                                                                                                       | 09 de diciembre                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Seguimiento desembolsos                                                                                                                                                                                                                     | 16 de diciembre                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Informe de actividades                                                                                                                                                                                                                      | 31 de diciembre                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| <b>11. CERTIFICACIONES</b><br>En mi calidad de supervisor(a) del contrato certifico:                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| a. El(la) contratista durante el periodo, desarrolló y cumplió con las obligaciones contratadas así como las demás cláusulas establecidas en el contrato <b>SI:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO:</b> <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| b. El(la) contratista efectuó el pago de salud, pensión y riesgos laborales (adjuntar comprobante) <b>SI:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO:</b> <input type="checkbox"/>                                                       |                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| c. Apruebo los informes, productos y demás documentos y entregables presentados por el contratista durante el periodo <b>SI:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO:</b> <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) <b>SI:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO:</b> <input type="checkbox"/>                        |                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Recuerde que el presente informe debe ser publicado en la plataforma SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a su generación y debe ser entregado al Grupo de Gestión Contractual para que repose en el expediente contractual.    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| <b>12. FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Contratista                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   | Aprobación supervisión (firma electrónica) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
| Nombre: SANTIAGO GARCÍA CASTRILLÓN                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                   | Nombre: MARIA AURORA PULGARIN              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | Cargo: Coordinadora GT Urabá               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                   |                   |                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                  |                                                                                                                                                                          |                         |                 |                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | 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>