

|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|
|  | <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 |

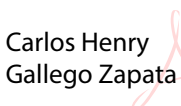
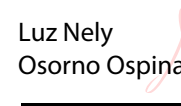
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Número del contrato</b><br>1019 - 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>Carlos Henry Gallego Zapata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>5. Tipo documento de Identidad</b><br>CC | <b>6. Número documento de identidad</b><br>98571487                        |
| <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 el seguimiento y evaluación a los planes individuales y colectivos de reincorporación de acuerdo con las orientaciones dadas por la coordinación del Grupo Territorial y lineamientos emitidos por la Entidad. |                                             | <b>8. Lugar de ejecución</b><br>ANTIOQUIA - MEDELLÍN<br>GT ANTIOQUIA CHOCÓ |

| 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, planes y programas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y Sistema de Gestión Ambiental implementados por la ARN, así como los planes de emergencias, matrices de peligros y planos de evacuaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Si           |
| 13                        | Reportar a la ARL e Informar a la ARN la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica    |
| 14                        | Contar con los elementos de protección en seguridad y bioseguridad, personal, que sean necesarios en el marco del desarrollo de sus obligaciones contractuales y hacer uso de ellos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si           |
| 15                        | Participar activamente en las inducciones, sensibilizaciones, capacitaciones, encuestas, charlas, actividades y acciones que se ejecuten en el marco de la implementación de los Sistemas de Gestión Ambiental y Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si           |
| 16                        | Cumplir con los lineamientos relacionados con el Sistema de Gestión Ambiental, de conformidad con los programas, políticas, planes y estrategias ambientales establecidas por la Entidad, con el fin de implementar y dar continuidad al Sistema de Gestión Ambiental de la ARN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si           |
| 17                        | En el evento en que EL/LA CONTRATISTA incurra en un registro y/o consolidación de la información en el Sistema de Información para la Reintegración y la Reinorporación – SIRR en forma errada o no atendiendo los lineamientos establecidos por la ARN, que haya generado un desembolso no debido de cualquier beneficio económico, EL/LA CONTRATISTA reembolsará este valor para lo cual expresamente autoriza a la ARN descontar esta suma de los honorarios adeudados. En el evento en que el descuento no cubra la totalidad del valor desembolsado a las personas beneficiarias, EL/LA CONTRATISTA pagará con sus propios recursos el saldo adeudado dentro del mes siguiente a la identificación de la situación descrita, so pena de que la ARN inicie las acciones civiles y penales correspondientes para obtener la restitución total del pago. La supervisión o el(la) Coordinador(a) del Grupo Territorial respectivo, deberá oficial a la Subdirección Financiera el detalle y los valores correspondiente para proceder con el reembolso o descuento. | Si           |
| 18                        | Entregar a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y finales generados en el marco de la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No aplica    |

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

| 1. Número del contrato       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2. Informe   | 3. Periodo del informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1019 - 2025                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Mensual      | 1/12/2025 A 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 19                           | Entregar a la finalización del contrato y de acuerdo con los lineamientos internos, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su inventario individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. En caso de daño o pérdida, deberá responder por ellos en los términos establecidos en la normatividad interna, para lo cual se autoriza de manera previa y expresa con la suscripción del contrato, a descontar los valores correspondientes de los saldos adeudados. |              | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 10. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NRO                          | OBLIGACIÓN ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLIMIENTO | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1                            | Acompañar a la población sujeto de atención de la ARN asignada por la supervisión que se encuentre adelantando su proceso en el marco del Programa de Reincorporación Integral en la formulación, seguimiento y evaluación de los planes individuales de Reincorporación, incorporando los enfoques diferenciales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Si           | En el periodo de DICIEMBRE: Uno, se hizo Acompañamiento psicosocial a 55 PPR sujetos de atención de la ARN para el Cumplimiento de acciones y los Seguidimientos de los planes de reincorporación individuales en su Ciclo Anual, incorporando los enfoques diferenciales respectivos. Todas las PPR son residentes de la subregión del Oriente antioqueño y del Área Metropolitana de Medellín. En total se hizo Atención a 55 PPR de 55 PPR asignados y toma de asistencias en ARPA y Planilla. Total asignadas en el mes: 55 PPR; Total activas 55 PPR, Total atendidos: 55 PPR, Total inexistentes 0 PPR. Evidencia_01_Acompañamiento y Atenciones PPR en ARPA diciembre. Evidencia 02_Assistencias en                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2                            | Apoyar a la coordinación del Grupo Territorial o al profesional que se delegue en los procesos de formulación, seguimiento y evaluación de los planes colectivos de Reincorporación adelantados en el marco del Programa de Reincorporación Integral, incorporando los enfoques diferenciales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No aplica    | En este periodo no se identificó la necesidad de adelantar los procesos de Planes Colectivos de Reincorporación, debido a que No se me ha asignado esta tarea y se focalizaron las acciones en seguimiento Y evaluación DEL CICLO ANUAL a los planes de reincorporación individuales de las PPR asignadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3                            | Apoyar en las acciones de articulación y gestión a nivel territorial que facilite el acceso de la población en reincorporación y sus familias a la oferta pública, privada o de otros sectores para la garantía de sus derechos y el fortalecimiento de sus capacidades, de acuerdo con los planes territoriales de reincorporación y según los lineamientos de la supervisión e incorporando los enfoques diferenciales.                                                                                                                                                                                                                                            | Si           | En este periodo se realizaron las siguientes acciones en esta obligación: En Educación: Articulación con la Estrategia Maestro Itinerante para 9 PPR y Tejiendo saberes para 1 PPR (UNAD), para la educación básica y secundaria en modelo flexible: se promovió con los firmantes su cumplimiento de requisitos en el proceso educativo. En Sostenibilidad Económica: Apoyar la participación en la Estrategia Fomento 2025 de 1 PPR que resultó ganador. En Reincorporación Comunitaria: apoyo a la permanencia y culminación de 2 PPR en el Diplomado en Formación para conocimiento del Acuerdo Final de Paz (ARN-U de A). En todas estas actividades se incorporó el enfoque diferencial. Evidencia_01_Atencion_PPR_ARPA_SIRR_-diciembre. Evidencia_02_Planillas de atención Individual. Evidencia 03 Acompañamiento 1 PPR ESTRATEGIA DE FOMENTO; Evidencia 04_PPR_Maestro_Itinerante_diciembre. Evidencia_05_Evaluación_55PRI_Anuales.   |
| 4                            | Acompañar a la población en proceso de reincorporación en las actividades y acciones de implementación de las líneas estratégicas de Reincorporación Política, Social, Económica y Comunitaria en el marco del Programa de Reincorporación Integral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si           | En el mes de diciembre se realizó asesoría, apoyo y acompañamiento en los Seguidimientos y las Evaluaciones de los PRI en su ciclo anual para 55 PPR asignadas. Evidencia_05_Evaluaciones_55PRI_Anuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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           | En el presente mes de diciembre, No se ha requerido la realización de Seguidimientos a proyectos productivos. 1 PPR formuló y le fue aprobado el desembolso el día 18 de noviembre, pero aún No se le ha hecho el primer seguimiento debido a que no ha sido programado por el equipo de sostenibilidad. Evidencia 06_Desembolso de proyecto productivo 1 PPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 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           | En el presente mes de diciembre se diligenciaron y enviaron a digitación 7 planillas de asistencia IR-F-43 correspondiente a acciones del PRI de las PPR asignados. Se garantizó el registro de asistencia a través del aplicativo ARPA a 55 personas activas asignadas del proceso de Reincorporación, residentes en los municipios de Medellín, Itagüí, Bello, Cocomá, Granada, San Rafael, San Carlos, El Santuario, San Francisco, San Luis, Argelia, Sonsón, La Ceja, Guarne, Rionegro, Marinilla, San Vicente, Carmen de Viboral, La Unión, Peñol, Abejorral; para lo cual se realizó el desplazamiento a los respectivos municipios de residencia. También se realizó el diligenciamiento en SIRR de las asistencias a los procesos educativos de los Programas Maestro Itinerante y Tejiendo Saberes. Evidencia_01_Atencion_ARPA_SIRR_diciembre. Evidencia_02_Planillas de atención Individual. Evidencia_05_Evaluacion_55PRI_Anuales. |

|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|
|  | <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1019 - 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1/12/2025 A 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Apoyar la implementación de los métodos operativos para el desarrollo de las acciones relacionadas con el Programa de Reinserción Integral, utilizando los mecanismos de control establecidos, para proporcionar a la entidad información oportuna y precisa sobre el cumplimiento de los objetivos, y proponer planes de mejora para optimizar los procesos. | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | En el presente mes se efectuó avances con los métodos operativos dando como insumos las gestiones en: Uno, en el SIRR y ARPA. Dos, en las solicitudes e informes de Desplazamientos de manera oportuna. Tres; Control de asistencias a procesos educativos Maestro itinerante y Tejiendo saberes para 9 PPR . Además de enviar y responder comunicaciones de manera oportuna por el canal institucional de correo electrónico. Apoyando así la implementación de los métodos operativos para el desarrollo de las acciones relacionadas con el Programa de Reinserción Integral.<br>Evidencia_01_Atencion_ARPA_SIRR_diciembre.<br>Evidencia_02_Assistencias en Planilla diciembre.<br>Evidencia_04_PPR_Maestro Itinerante diciembre;<br>Evidencia_07_Legalización_Desplazamiento diciembre.<br>Evidencia -08_Gestión documental diciembre.                                                              |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | En el mes de diciembre se realizó revisión de los archivos de consulta de desembolsos del proceso de reincorporación con base en los instrumentos de seguimiento enviados de nivel central con la información correspondiente a los pagos de asignación mensual, ingreso básico y suministro económico alimentario (SEA). Se evidencia que los pagos de Asignación mensual se presentaron en la segunda semana del mes, lo que generó satisfacción y evitó las consultas telefónicas de las PPR. 1 PPR reporta inconformidad por el retraso de su asignación mensual por tercer mes correspondiente con Caso excepcional por inasistencia justificada por Incapacidad médica, se respondió oportuna y asertivamente de acuerdo a la información disponible y se solicitó a nivel central dar celeridad a este pago. Evidencia-09_Caso excepcional por                                                   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | En el presente mes no se realizaron convocatorias a reuniones, mesas de trabajo, comités presenciales o virtuales convocados o delegados por la supervisión en el marco de las obligaciones contractuales. Estas obligaciones contractuales principales fueron: la atención de las PPR en el área metropolitana de la ciudad de Medellín y los municipios de la subregión del oriente antioqueño para realizar los Seguidimientos y las Evaluaciones de los PRI y para lo cual fue necesario realizar los respectivos desplazamientos.<br>Evidencia_07_Legalización_desplazamientos diciembre.<br>Evidencia_01_ARPA_SIRR-diciembre.<br>Evidencia_05_Evaluación_56PDI_Año2025                                                                                                                                                                                                                            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | En el presente mes, se hizo entrega de manera oportuna de los siguientes documentos: Certificado de supervisión e inventoria para pago, Soporte de pago de seguridad social de diciembre de 2025, Informe de actividades y carpeta de evidencias del presente mes para este informe, y entrega en físico de documentos en Gestión documental de acuerdo al procedimiento establecido. Todos fueron cargados en formato digital en la carpeta OneDrive del GT Antioquia Chocó, en los tiempos establecidos para revisión y aprobación. De igual forma, se realizó la gestión de solicitud y legalización de gastos de desplazamiento a través del Sistema de Gestión de Información de Comisiones y Desplazamiento, correspondiente a las salidas realizadas al territorio en el mes de diciembre.<br>Evidencia_07_Legalización_Desplazamientos diciembre.<br>Evidencia_08_Gestion documental 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                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| b. El(la) contratista efectuó el pago de salud, pensión y riesgos laborales (adjuntar comprobante)                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| c. Apruebo los informes, productos y demás documentos y entregables presentados por el contratista durante el periodo                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| d. Se realizó el respectivo tratamiento y monitoreo a los riesgos por parte del(la) contratista y por mi parte como supervisor(a)                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Recuerde que el presente informe debe ser publicado en la plataforma SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a su generación y debe ser entregado al Grupo de Gestión Contractual para que repose en el expediente contractual.                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>12. FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Contratista</b><br><br><div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Carlos Henry Gallego Zapata</b> </div> <div style="margin-left: 10px;">             Firmado digitalmente por Carlos Henry Gallego Zapata           </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Aprobación supervisión (firma electrónica)</b><br><br><div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Luz Nely Osorno Ospina</b> </div> <div style="margin-left: 10px;">             Firmado digitalmente por Luz Nely Osorno Ospina           </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nombre:</b> Carlos Henry Gallego Zapata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nombre:</b> LUZ NELY OSORNO OSPINA<br><b>Cargo:</b> Coordinadora GT Antioquia-Chocó                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Fecha</b> 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.reinsercion.gov.co/es/atencion/Paginas/Aviso-de-privacidad.aspx>