



A. INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato/Convenio N°	PS-2172-2025 DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2025 ✓			
Nombre del Contratista	CARLOS ANDRÉS MEDINA PÉREZ ✓			
N° de identificación	CC: 1103101421 ✓			
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN EL ÁREA FUNCIONAL DE BIENESTAR SOCIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA. ✓			
Valor inicial	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7.200.000) ✓			
Valor total	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7.200.000) ✓			
Valor de honorarios periodo	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$4.800.000) ✓			
N° Pago / N° de informe	N°01 DE 02 ✓			
Periodo del informe	28 DE NOVIEMBRE DEL 2025 - 11 DE DICIEMBRE DEL 2025 ✓			
N° CDP	2560 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2025 ✓			
N° CRP	7782 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025 ✓			
Plazo inicial	El Plazo de ejecución del contrato será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato. ✓			
Plazo final	El Plazo de ejecución del contrato será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato. ✓			
Fecha del Acta de Inicio	28 DE NOVIEMBRE DE 2025 ✓			
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)				
N° de modificación	N/A ✓			
Tipo de modificación (Marque con una X)	Adición	N/A ✓	Prórroga	N/A ✓
	Suspensión	N/A ✓	Reinicio	N/A ✓
	Cesión	N/A ✓		
Valor adicionado	N/A ✓			
CDP de la adición	N/A ✓			
CRP de la adición	N/A ✓			
Tiempo prorrogado	N/A ✓			
Tiempo suspendido	N/A ✓			
C. POLIZAS (si aplica)				
N° de póliza	N/A ✓			
Nombre de la aseguradora	N/A ✓			
Fecha de la póliza	N/A ✓			
Acto Administrativo de Aprobación	N/A ✓			

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES RECIBIDAS

OBLIGACIÓN N° 1:

Prestar servicios profesionales en la ejecución y gestión de la operación integral y el seguimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (sg-sst), con énfasis en el personal administrativo de la Secretaría de Educación del Departamento del Magdalena.

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Coordinar los exámenes médico-ocupacionales de ingreso, egreso y periódicos.	Realicé el trámite para que se autorizaran los exámenes médicos ocupacionales, seguimientos a los exámenes para que se realicen todos los docentes del Departamento. Nombre: coordinar los exámenes medico - ocupacionales de ingreso, egreso y periódicos. Fecha: 02/12/2025 Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1CnpH



	GxNihRdQSsRNhKBPvliqR76oUfKH?usp=drive Link.
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Coordinar la implementación, permanencia y capacitación de las brigadas de emergencia en la planta central de Educación y de los establecimientos	Realice la conformación de la brigada de emergencia con las personas que se postularon para ser parte del equipo de brigadistas de la secretaria en donde 6 personas se postularon y aún permanecen en la brigada. Además, se han estado formando y capacitando ultima capacitación fue sobre primeros auxilios, atención medica en emergencias y técnicas de evacuación. Además, se creo el guion para la realización del simulacro de emergencia. Nombre: Coordinar la implementación, permanencia y capacitación de las brigadas de emergencia en la planta central y de los establecimientos educativos. Fecha: 02/12/2025 Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1rkZJUWJNrX6LgJgPII1rQ9xqrW5vIppC?usp=drive link
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Realizar los informes a los que haya lugar	Realicé los informes correspondientes a cada una de las actividades requeridas, en relación con el área de Seguridad y Salud en el Trabajo. Nombre: Realizar los informes a los que haya lugar. Fecha: 04 de diciembre del 2025 Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1D1lrMLvbnMfkUJyDKHGs51CX26Ebj9?usp=drive link
RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES:	

ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS <i>Marcar con una X según corresponda.</i>	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	El contratista autoriza que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato, le sean descontados del valor a cancelar en el presente pago.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, como consta a continuación:	X	



INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Diligenciar la información según la verificación de la(s) planilla(s) aportada(s), en el primer pago, colocar "CERTIFICACIÓN" y N/A en el resto de casillas

PLANILLA N°:	CERTIFICACIÓN		
CONCEPTO DE PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	MUTUAL SER EPS	N/A	N/A
PENSION	PROTECCIÓN	N/A	N/A
ARL	ARL SURA	N/A	N/A

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 01 que comprende el periodo 28/11/2025 A 11/12/2025.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 11 días del mes de diciembre del año 2025.

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y
DA VISTO BUENO PARA PAGO

GABRIEL DE JESUS VILLALOBOS GARCÍA
SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
(E)

Vo.Bo: Ivan Junca

Profesional Universitario- Líder Oficina Bienestar Social y Salud ocupacional.