

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

INFORMACION GENERAL DEL INFORME			
Informe No. 01	Fecha de presentación: 26/12/2025	Área de Desempeño	Prestaciones Sociales
Periodo del informe:	Desde el 19/11/2025 hasta el 30/11/2025		
No. Contrato:	1867-2025		
Nombre del Contratista:	WILLIAM MARINO HIDALGO MUÑOZ		
Número de identificación:	C. C. o NIT No 18.125.983 - Expedición 30/10/1990.		
Objeto del contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR LA OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL.		
Supervisor:	DIANA NATALY CALIZ ARTEAGA – Secretaria de Educación Departamental		
Apoyo a la supervisión:	– Líder de Prestaciones Sociales		
Porcentaje de Ejecución:	28.57%		

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				
No.	Obligaciones Específicas	Actividades Ejecutadas	Evidencia/Ubicación	Observaciones
1	Acompañar y participar en los diferentes espacios institucionales y comunales requeridos en virtud del ejercicio administrativo de la Oficina de Prestaciones Sociales de la Secretaria de Educación Departamental, tanto de Orden Departamental como Nacional.	*. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 21/11/2025. Salida PUT2025EE033800. *. Respuesta Requer. Documentos Ofc Jdca <i>Dpto Ptyo.</i> 21/11/2025. Salida PUT2025EE032956. *. Respuesta Requer. Certificado Salario. Ofc Jdca <i>Dpto Ptyo.</i> 21/11/2025. Salida PUT2025EE032956.	Archivo de Prestaciones Sociales.	

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

2	Realizar el estudio, liquidación y respuesta a reclamaciones de sanción moratoria por el pago tardío de cesantías de afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, de conformidad con las directrices establecidas por FOMAG y el ente territorial, según sea el caso.	*. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 21/11/2025. Salida PUT2025EE033988 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 21/11/2025. Salida PUT2025EE03988. *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 13/11/2025. Salida PUT2025EE032686 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 11/11/2025. Salida PUT2025EE032628 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 05/11/2025. Salida PUT2025EE032053 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 13/11/2025. Salida PUT2025EE032865 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 13/11/2025. Salida PUT2025EE032867 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 14/11/2025. Salida PUT2025EE032891	Aplicativo SAC 2.0	Ninguna

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

		*. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 14/11/2025. Salida PUT2025EE032895 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>FOMAG.</i> 19/11/2025. Salida PUT2025EE0337150 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>FOMAG.</i> 19/11/2025. Salida PUT2025EE033712		
3	Presentar al comité de Conciliación y Defensa Jurídica del Departamento, los procesos de reclamaciones de sanción moratoria de conformidad con los lineamientos establecidos por el Comité, para el respectivo trámite.	*. Acuse de Recibo. Juz 2do Adtvo. actuación Procesal. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033577 *. Requerimiento Ofc Jdca Dpto Ptyo. Certificado Sueldo. Liquidación sentencia Conciliación. 17/11/2025. Salida PUT2025EE033665 *. Acuse de Recibo. Juz 2do Adtvo. actuación Procesal. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033629 *. Acuse de Recibo. Juz 2do Adtvo. actuación Procesal. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033632 *. Acuse de Recibo. Juz 2do Adtvo. actuación Procesal. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033655	Aplicativo SAC 2.0	Ninguna

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

4	Apoyar en la respuesta a derechos de petición, recursos en vía administrativa, tutelas, incidentes de desacato, requerimientos de los diferentes entes de control y demás asuntos que le sean asignados en el área de Prestaciones Sociales de la Secretaría de Educación Departamental bajo los principios de oportunidad y de calidad.	*. Requerimiento Corrección Incidencia Humano Línea. 14/11/2025. Salida PUT2025EE033150 *. Requerimiento Humano Línea. Liquidación sentencia cesantías. 12/11/2025. Salida PUT2025EE036901 *. Requerimiento Humano Línea. Liquidación sentencia cesantías. 26/11/2025. Salida PUT2025EE034446 *. Requerimiento Ofc Jdca Dpto Ptyo. Certificado Sueldo. Liquidación sentencia Conciliación. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033165 *. Requerimiento Ofc Jdca Dpto Ptyo. Tutela 2025-00044. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033368	Aplicativo SAC 2.0	Ninguna
5	Apoyar en la elaboración y revisión de los actos administrativos de reconocimiento de pensión, sustitución de pensión, auxilios		Aplicativo SAC 2.0	Ninguna

 PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

	funerarios, seguros por muerte, indemnización sustitutiva, y demás prestaciones sociales que le sean asignadas dentro de los términos y parámetros establecidos por la ley de manera correcta y oportuna.			
6	Apoyar en la respuesta de requerimientos relacionados con cuotas partes de FOMAG, traslado de aportes e indemnización sustitutiva de pensión vejez, invalidez o muerte.	*. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 19/11/2025Salida PUT2025EE33708. *. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 19/11/2025Salida PUT2025EE33704.	Aplicativo SAC 2.0	
7	Apoyar en la elaboración y revisión de actos administrativos relacionados con fallos judiciales de prestaciones sociales.	*. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo</i>. 13/11/2025. Salida PUT2025EE034464. *. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 19/11/2025Salida PUT2025EE33696 *. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 19/11/2025Salida PUT2025EE33705. *. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 18/11/2025Salida PUT2025EE333524 *. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 14/11/2025Salida PUT2025EE032900	Aplicativo SAC 2.0	Ninguna

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

		*. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 14/11/2025 Salida PUT2025EE032891 *. Traslado/Competencia. Cumplimiento Sentencia <i>Roa Ortiz Abogados</i>. 14/11/2025 Salida PUT2025EE032828 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo</i>. 21/11/2025. Salida PUT2025EE033987 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo</i>. 21/11/2025. Salida PUT2025EE033988. *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo</i>. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033714 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo</i>. 19/11/2025. Salida PUT2025EE033607 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo</i>. 14/11/2025. Salida PUT2025EE033200 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo</i>. 10/11/2025. Salida PUT2025EE032686		
--	--	--	--	--

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

8	Apoyar en la proyección y revisión de respuesta a peticiones, reclamaciones, tutelas, incidentes de desacato, y otros trámites que se generen a través del Sistema de Atención al ciudadano (SAC) y que le sean asignados dentro de los términos de la ley.	*. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 21/11/2025. Salida PUT2025EE033812 *. Traslado/Competencia. Liquidación sentencia <i>Dpto Ptyo.</i> 21/11/2025. Salida PUT2025EE033767 *. Respuesta Derecho Petición. <i>Protjucol SAS-</i> 19/11/2025. Salida PUT2025EE033624 *. Respuesta Derecho Petición. <i>Roa Ortiz SAS-</i> 19/11/2025. Salida PUT2025EE033624 *. Respuesta Derecho Petición. <i>Flor Alba Arcila Pantoja.-</i> 18/11/2025. Salida PUT2025EE03329 *. Respuesta Derecho Petición. <i>Roa Ortiz SAS-</i> 14/11/2025. Salida PUT2025EE032887. *. Respuesta Derecho Petición. <i>Roa Ortiz SAS-</i> 14/11/2025. Salida PUT2025EE032895	Aplicativo SAC 2.0	Ninguna
9	Apoyar en la respuesta oportuna a los requerimientos realizados a la SED por parte de Entes de Control del nivel territorial y nacional, debiendo desplegar para ello toda actuación y gestión pertinente		Aplicativo SAC 2.0	

 PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

	encaminada a la consecución de la información necesaria y demás trámites que se requieran.			
10	Apoyar la construcción de estrategias de prevención de daño antijurídico en la Secretaría de Educación que garantice la eficiente y eficaz prestación de servicios que a este le compete.	Se cumple con esta actividad con las directrices dadas por nuestra coordinadora de la oficina de prestaciones Sociales.	Oficina de Prestaciones Sociales	
11	Apoyar en las implementación, seguimiento, control y mejoramiento del sistema de gestión - Modelo integrado de Planeación y Gestión (MIPG) del Departamento del Putumayo.	Se cumple con esta actividad con las directrices dadas por nuestra coordinadora de la oficina de prestaciones Sociales.	Oficina de Prestaciones Sociales.	Ninguna

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	VERSIÓN	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	FECHA	21/05/2024

12	Las demás que sean asignadas por la supervisión en cumplimiento al objeto contractual.			Ninguna
----	--	--	--	---------

El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y la certifica con cargo al contrato referenciado según lo determina la normatividad vigente relacionada.

El presente documento se entiende válido con su publicación en la plataforma SECOP II

He leído y comprendo la información proporcionada sobre la Ley 1581 de 2012 y la protección de datos personales (X)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		18125983					NÚMERO PLANILLA:		1749315260					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		MOCOA		DEPARTAMENTO:		WILLIAM MARINO HIDALGO MUNOZ					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre		AÑO		2025		I-INDEPENDIENTES			
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 13 N 5A - 25		TELÉFONO:		PUTUMAYO		DÍAS DE MORA:		2025		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		noviembre		AÑO		2025		
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:										542510		
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades jurídicas.																		
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																						
FORMA DE PRESENTACIÓN:																								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																						NO		

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 307.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.100	\$ 0	\$ 307.100	
SUBTOTALES:											\$ 307.100	\$ 0	\$ 307.100	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS									\$ 0	\$ 239.900	\$ 0	\$ 0	\$ 239.900	\$ 0	\$ 0	\$ 239.900	
SUBTOTALES:													\$ 239.900	\$ 0	\$ 0	\$ 239.900		

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTALES:	

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO	
	\$ 0	\$ 10.100		\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100
				\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 18125983	HIDALGO MUNOZ WILLIAM MARINO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.918.875				NO																	

SOCIAL										PARAFISCALES									
SALUD					ARP					CCF					SENA				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
EPS037-NUEVA EPS	3	1.918.87	\$ 239.90	\$	\$ 239.90	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.918.87	18125983	\$ 10.10		\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO: \$ 557.100

San Miguel de Agreda Mocoa, 26 de diciembre del 2025.

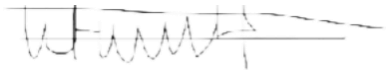
Señores

GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO

La ciudad

WILLIAM MARINO HIDALGO MUÑOZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 18.125.983 de Mocoa (Ptyo), en calidad de persona natural prestadora de servicios personales manifiesto bajo la gravedad de juramento que según el Artículo 17 de la Ley 1819 de diciembre de 2016, devengo ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales y no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad, además solicito se me aplique la retención en la fuente del Art. 383 del Estatuto Tributario y así poder determinar a final del año gravable mi renta teniendo en cuenta la cedula de rentas de trabajo, con todos los beneficios que trae dicha categoría.

En constancia firmo,



WILLIAM MARINO HIDALGO MUÑOZ

CC No. 18.125.983



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	Empresa Contratante 723 - William Marino Hidalgo Muñoz		
Tipo de documento de identificación	NIT	número de documento de identificación	18125983
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 18125983	Estado de afiliación	Activa
Fecha última cobertura	16/11/2025	Nombres y apellidos	William Marino Hidalgo Muñoz
Fecha inicio contrato	14/11/2025	Fecha de retiro	No registra
Fecha fin contrato	31/12/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de noviembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC15112025W18125983H387447**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN			TIPO DE EXAMEN PARACLINICO (MARQUE CON UNA (X))				
1	8	2025	Ingreso	☒ Egreso	☐ Periódico	☐ Otro	☐ Altura

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ

Razón Social	PARTICULARES	Dirección del centro de trabajo
--------------	--------------	---------------------------------

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

HIDALGO MUÑOZ WILLIAM MARINO				CC 18125983	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre		
Género (Marque con una X)		Fecha de Nacimiento	Edad (años)	EPS (A la que se encuentra afiliado)	
Femenino ☐ Masculino ☒		14 / 6 / 1972	53	NUEVA EPS	

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha Ingreso a la Empresa	Cargo	Sección	Antigüedad en el cargo actual (no aplica para Ingreso)
	PROFESIONAL DE APOYO	SERVICIOS Y OTROS	

CONSULTAS/PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENES REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y paraclínicos ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada antes de las respectivas toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completos y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

CONCEPTO OCUPACIONAL

Apto Sin Patología Aparente

☐ Sospecha De Enfermedad Laboral

RECOMENDACIONES

Ocupacionales

- ☒ Capacitación Según Matriz De Riesgos y Peligros
- ☒ Higiene Postural
- ☒ Higiene Biomecánica Integral
- ☒ Pausas Activas Laborales
- ☒ Uso De EPP
- ☒ Cultura Del Autocuidado

Médicas

- ☐ Valoración Por Optometría Prioritaria
- ☐ Valoración Por Medicina General EPS
- ☐ Valoración Por ARL
- ☐ Valoración Por Medicina Laboral EPS
- ☐ Valoración Por Nutricionista EPS

Capacitación y Entrenamiento

- ☐ Para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos

Sistema Vigilancia Epidemiológica

- ☐ SVE Salud Auditiva (Enfasis en protección Auditiva)
- ☐ SVE Cardiovascular
- ☐ SVE Salud Visual
- ☐ Corrección Óptica Permanente
- ☐ SVE Salud Respiratoria
- ☒ SVE Biomecánico

Hábitos y Estilos De Vida Saludable

- ☒ Ejercicio Físico Regular 3 Veces por semana (Acondicionamiento físico)
- ☒ Énfasis En Estiramientos Integrales
- ☒ Nutrición Balanceada
- ☐ Cesación De Tabaquismo
- ☐ Reducción Consumo de Alcohol

Condición de Salud - Otros

SE RECOMIENDA HÁBITOS SALUDABLES
DIETA BALANCEADA, EJERCICIO 150
MINUTOS A LA SEMANA REPARTIDOS EN
JORNADAS DE 15 MINUTOS POR SESIÓN.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, EVITAR
MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y
VIBRATORIOS, NO CARGAR POR ENCIMA
DE 25 KG, USO DE ELEMENTOS DE
PROTECCIÓN LABORAL Y PARA COVID,
INGRESO PREVENTIVO A PVE
OSTEOMUSCULAR

Evaluated por

Firma

Nombre

Registro

WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA C

11556

Trabajador

Firma

Nombre

Documento

HIDALGO MUÑOZ WILLIAM MARINO

CC 18125983

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

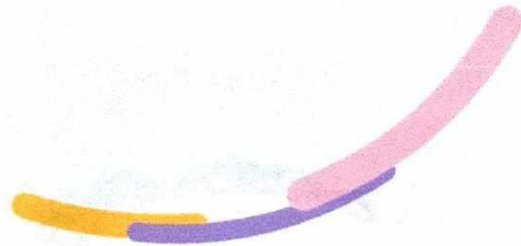
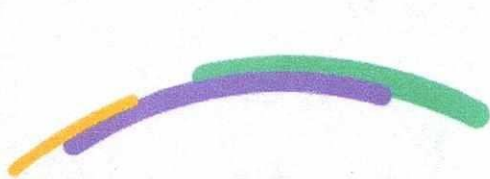
Notas:

1) Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos.

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de junio de 2009 del cual se transcriben a continuación algunos aparte "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genere en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexas copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.



Certificación Bancaria

Viernes, 1 de agosto de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **WILLIAM MARIÑO HIDALGO MUÑOZ** identificado(a) con CC. **18125983** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	927-287890-87	2021/11/17	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**



GOBERNACION DEL PUTUMAYO

NIT: 800094164-4



MOVIMIENTO - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO: 2025008143

FECHA: 29/oct./2025

EL JEFE DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE LA PRESENTE VIGENCIA (2025) EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE GARANTIZA LA APROPIACION SUFICIENTE PARA ATENDER EL SIGUIENTE GASTO

CONCEPTO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR LA OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

OBSERVACION:

Nº DOCUMENTO:

UNIDAD FUNCIONAL: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO -

VIGENCIA: Vigencia Actual

SITUACION DE FONDOS: Con Situación de Fondos

CÓDIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	SC	PRG	PROD	CPC	VALOR
2	GASTOS						
2.1	FUNCIONAMIENTO						
2.1.2	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS						
2.1.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS						
2.1.2.02.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS						
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SER						
2.1.2.02.02.008.25	Servicios prestados a las empresas y servicios de prod	1000				82199	7,224,000.00
TOTAL \$:							7,224,000.00

OBJETO DE GASTO	FUENTE DE RECURSOS	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.1.2.02.02.008.25	lold	0		7,224,000.00


CLAUDIA CARMENZA GARCIA LUCERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE PRESUPUESTO

	Gobernación del Putumayo Secretaría de Hacienda Departamental Oficina Rentas		
Nombre del contratista	WILLIAM MARINO HIDALGO MUÑOZ	C.C. o NIT	18125983
Dirección	CLL 13- CRA 5-A25 B/ OLIMPICO	Telefono	3147339621
Correo electrónico	abobwilliam3108@gmail.com	Tipo de contratista	Natural
Número de contrato	1867	Vigencia	2025
Valor del contrato	\$6.321.000,00	Numero de Proceso	SED-CD-1867-2025
Tipo de contrato	Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	Fecha generación	2025-12-23
Objeto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR LA OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO	Fecha de Contrato	2025-11-19
Estampilla	Valor	Factura	Código de barras
Pro Bienestar del Adulto Mayor	\$95.000,00	279700	 (415)7709998763562(8020)0000279700(3900)0000095000
Instituto Tecnológico del Putumayo	\$126.000,00	279701	 (415)7709998844865(8020)0000279701(3900)0000126000
Total	\$221.000,00	DARIO JAVIER HUELGAS SANCHEZ	

✕