ACTA No. 2/4

Fecha de Radicación:	ALCALDIA MUNICIPAL DURANIA NORTE DE SANTANDER Radicado: 0206 Fecha: Hora: 3:43 Folios: 14 Recibidos: Alcaldía de Durania

Número del contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO N°059 DE 2026
Periodo del reporte:	1 DE MARZO AL 30 DE MARZO
Objeto del contrato:	**APOYO A LA GESTION A TRAVES DE LA ASISTENCIA TECNICA PARA LA INSCRIPCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS).**
Contratista:	MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Archivo epidemiológico y visita domiciliaria
Se realizó actualización, organización y sistematización del archivo epidemiológico físico, incluyendo soporte documental de fichas y eventos de interés en salud pública. Se efectuó visita domiciliaria en la vereda el libano por evento 300, visita domiciliaroa en el sector de las aguadas por evento 210 realizando el respectivo seguimiento y diligenciamiento de la documentación correspondiente.

2. Participación en capacitaciones
Se participó en la capacitación de Sanidad Portuaria y en el Comité Epidemiológico Departamental, fortaleciendo conocimientos en vigilancia en salud pública y lineamientos departamentales.

ACTA No. 2/4

3. Investigación epidemiológica y ajustes en SIVIGILA
Se realizó ajuste del caso 300 en articulación con la jefe inmediata en la IPS San Norberto de Durania, efectuando revisión, verificación y actualización de la información notificada en SIVIGILA conforme a protocolo vigente.

4. Búsqueda Activa Comunitaria (BAC)
Se desarrollaron jornadas de Búsqueda Activa Comunitaria en zona rural y urbana, específicamente en la vereda sepulturas y hato viejo, barrio villa marlin, orientadas a la identificación de sintomáticos respiratorios y de piel, conforme a lineamientos establecidos.

5. Comité Epidemiológico Municipal (COVEM)
Se brindó apoyo en el desarrollo del Comité Epidemiológico Municipal correspondiente al período epidemiológico 2, participando en el análisis de eventos incidentes y prevalentes del municipio.

6. Actividades administrativas y de apoyo técnico
Se realizó diligenciamiento de los libros 005 y 006 de tuberculosis para su respectiva organización y cargue en drive institucional.
Se elaboraron infografías educativas para actividades extramurales y jornadas comunitarias.
Se consolidó cuadro general de eventos epidemiológicos 2026 para la estructuración de planes de contingencia municipales.

7. Se realizo Jornada de inspección, vigilancia y control sanitario en el marco de la Semana Mayor (Semana Santa)..

8. Se diligencio contactos de paciente 813 al sivigila 4.0.

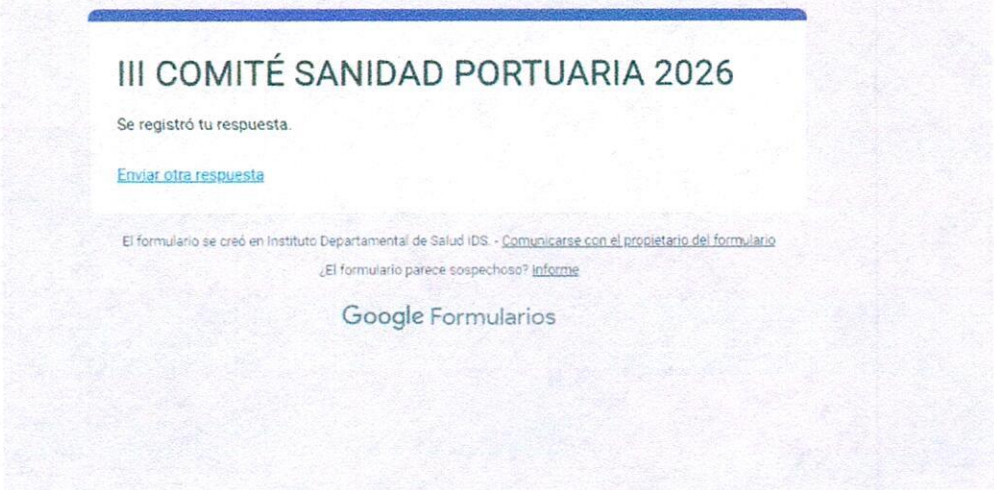
ACTA No. 2/4

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 1



IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 2



ACTA No. 2/4

IMAGEN 2 – ACTIVIDAD 2

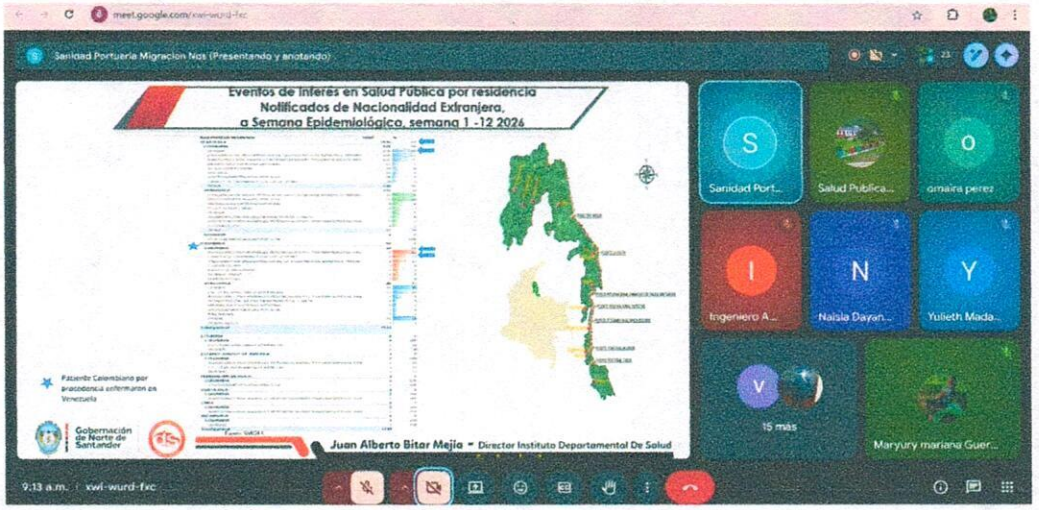


IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 3



ACTA No. 2/4

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 4



IMAGEN 2 – ACTIVIDAD 4



ACTA No. 2/4

IMAGEN 3 – ACTIVIDAD 4



IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 5



ACTA No. 2/4

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 6

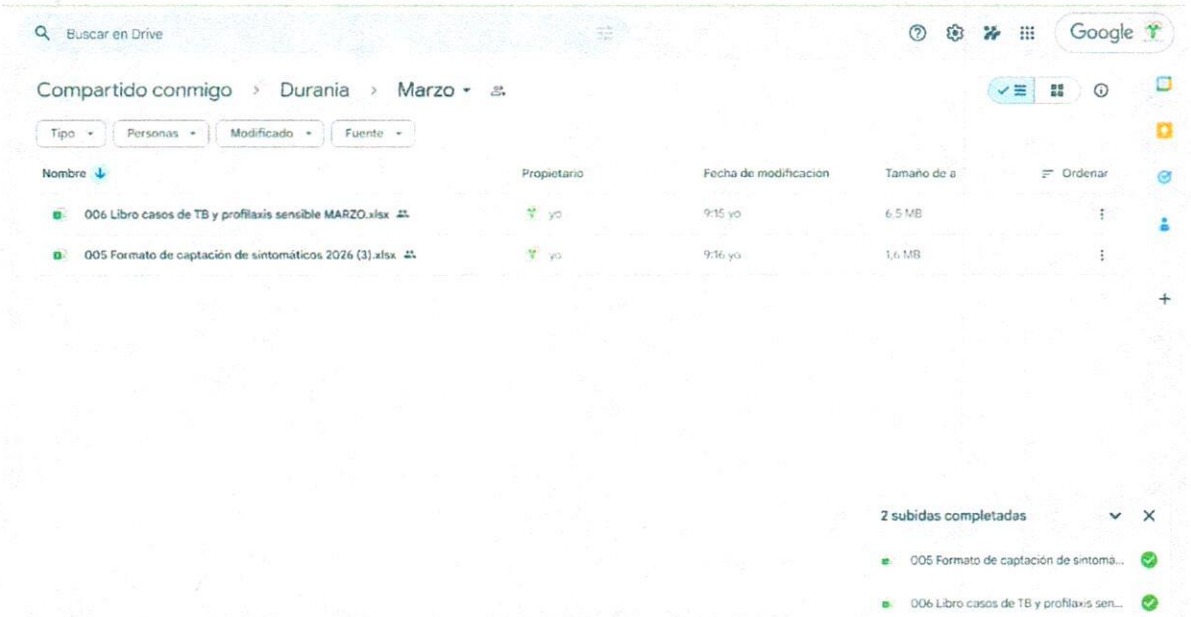


IMAGEN 2 – ACTIVIDAD 6



ACTA No. 2/4

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 7

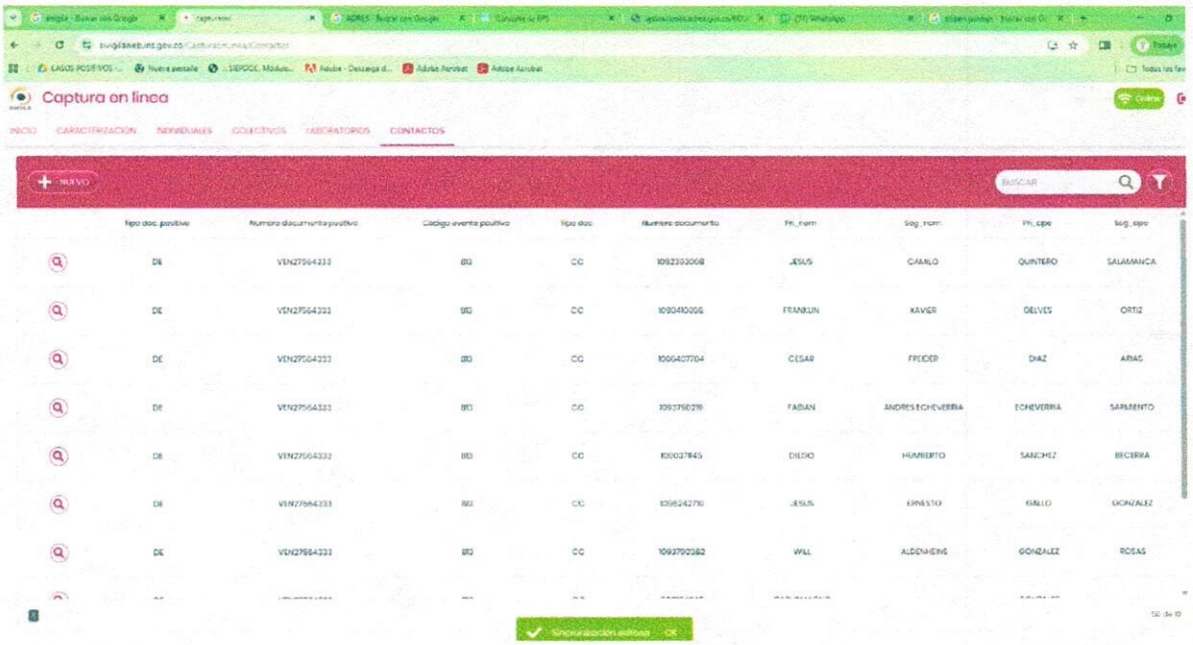


IMAGEN 2 – ACTIVIDAD 7



ACTA No. 2/4

IMAGEN 1– ACTIVIDAD 8



Maryury Mariana Guerrero F

MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ
C.C. No. 1.090.515.032 (NS)

ACTA No. 2/4

En DURANIA (NS) a los 10 ABR 2026 en las instalaciones de la alcaldía Municipal se reunieron las siguientes personas; **LENNIN ALFONSO ACEVEDO PEREZ** quien ejerce como **SECRETARIO DE PLANEACION EN SALUD** y quien actúa en calidad de SUPERVISOR del municipio de DURANIA (NS) y **MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ** quien actúa como contratista, con el fin de verificar la ejecución del siguiente contrato:

1. CONTRATO No. Y FECHA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICOS No. 059 DEL 23 DE ENERO 2026
2.REGISTRO PRESUPUESTAL	**AL 012308**
3. CONTRATISTA	MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ
4. IDENTIFICACION	1.090.515.032
5. REGIMEN I.V.A.	SIMPLIFICADO
6. OBJETO	**APOYO A LA GESTION A TRAVES DE LA ASISTENCIA TECNICA PARA LA INSCRIPCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS).**
7.DURACION CONTRATO:	CUATRO MESES
8. VALOR DEL CONTRATO:	$ 9.880.000 MTE
9. FORMA DE PAGO	SEGÚN ACTIVIDAD EJECUTADA
10. VALOR A PAGAR	$ 2.470.000 MTE
11. PERIODO DE PAGO	DEL 1 DE MARZO AL 30 MARZO
12. PAGOS SALUD	NUEVA EPS
No DE PLANILLA	4644486350
VALOR	$ 218.900
12. PAGOS PENSION	PORVENIR
No DE PLANILLA	4644486350
VALOR	$ 280.200
13. PAGOS RIESGOS LABORALES	POSITIVA
No DE PLANILLA	4644486350
VALOR	$ 9.200

ACTA No. 2/4

VERIFICACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifico el INFORME DE ACTIVIDADES presentado por el contratista encontrándose que guarda correspondencia con las obligaciones contenidas en el contrato suscrito.

Conforme a lo anterior, el SUPERVISOR del contrato CERTIFICA que **MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ** con C.C. Nº **1090515032** Expedida en **SAN JOSE DE CUCUTA,** cumplió a cabalidad con el objeto pactado en el Contrato de Prestación de Servicios aquí descrito en el periodo comprendido 1 DE MARZO AL 30 MARZO

Igualmente, el contratista en mención, realizó los aportes correspondientes al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud y Pensión), de conformidad a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y artículo 41 de la Ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

No. PAGO	VALOR
PRIMER PAGO	$2.470.000
SEGUNDO PAGO	$2.470.000
TERCER PAGO	
CUARTO PAGO	
SALDO POR PAGAR	$4.940.000

Para efectos de la retención en la fuente establecida en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, en concordancia con el parágrafo 5 del Art. 206 del E.T., el beneficiario del pago informa:

- Por favor marcar con una (X) la respuesta según corresponda:

¿Es usted declarante del impuesto de renta?

SI ☐ NO ■

¿Subcontrató personal para prestar el servicio?

SI ☐ NO ■

¿Cuántos? _____

ACTA No. 2/4

Firma: ....Maryury Guerrero.....

Nº Cédula: .....1090515032.....

EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS EN LA PRESENTE ACTA REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO QUE SE ENCUENTRA EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA ENTIDAD.

En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.

Maryury Mariana Guerrero F.

MARYURY MARIANA GUERRERO F
Contratista

LENIN ALFONSO ACEVEDO P
Supervisor

Durania (NS), 09 De Abril del 2026.

EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS)
Nit. 800099237-6

DEBE A:

MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ
C.C. No. 1.090.515.032 (NS)

La suma de: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($2.470.000) M/CTE.**

Por concepto de: **HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS** del periodo comprendido 1 DE MARZO AL 30 MARZO derivados de la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 059 del 23 DE ENERO DE 2026, cuyo objeto es: Apoyo a la gestión a través de la asistencia técnica para la inscripción, vigilancia y control a la gestión en las actividades en salud pública en el municipio de Durania (NS).

Atentamente,

Maryury Mariana Guerrero F.

MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ
C.C. No. 1.090.515.032 (NS)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090515032
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	4000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4644486350**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996357152

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

EFECTY
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO DV: 0400863

N. OS: 963760402 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 08/04/2026 09:08:45
Fecha: 998233
PAP: 1090515032
Identificacion: MARYURY
Nombre: GUERRERO
Apellido 1: FERNANDEZ
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO: 3212759826
TELEFONO: 4644486350
Codigo Planilla: 2026/03
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 109051 0320Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Planilla Pagada
SOI
www.efecty.com.co