



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES



Código:	JUR-FO-12
Versión:	00
Página:	1 de 3

ACTA No. 2/4

FECHA DE RADICACIÓN

ALCALDIA MUNICIPAL
DURANIA NORTE DE SANTANDER
Radicado: 0284
Fecha: 05 MAY 2026 Hora: 6:53
Folios: 10
Recibidos: Alcaldía de Durania

Número del contrato:	COTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 106 del 2026
Periodo del reporte:	01 DE MARZO AL 30 MARZO 2026
Objeto del contrato:	APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN DERECHO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES JURIDICAS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y SALUD DEL MUNICIPIO DE DURANIA (NS)
Contratista:	DIANA MARCELA HERNANDEZ GARCIA

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

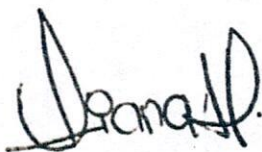
- Asesorar la secretaria de planeación y salud en el tramite y soluciones de los asuntos legales que sean requeridos.
- Elaborar y/o revisar y/o sustentar las respuestas de las peticiones que sean radicadas a la secretaria de planeación y salud del municipio.
- Asistir a la secretaria de planeación y salud en el estudio y revisión de títulos para la construcción de la etapa precontractual en los diferentes procesos y proyectos a presentar a ejecutar.
- Apoyar a la secretaria de planeación y salud en los diferentes tramites de orden jurídico que se desarrollen en el marco de sus funciones.
- Asesorar y apoyar a la secretaria de planeación y salud en la contestación de tutelas en los cuales sean vinculados.
- Las demás que sean necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contratado y/o el supervisor del contrato le sugiera.

 ALCALDÍA DE DURANIA	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Código: JUR-FO-12
			Versión: 00
			Página: 2 de 3

ACTA No. 2/4

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Prestar acompañamiento y orientación legal a la Secretaría de Planeación y a la Secretaría de Salud.
2. Elaborar opiniones legales sobre temas vinculados con planeación territorial, salud y la administración pública.
3. Proporcionar asistencia jurídica especializada en la estructuración, implementación y seguimiento de proyectos a cargo de la Secretaría de Planeación y de la Secretaría de Salud
4. Corroborar que las iniciativas se ajusten al marco normativo vigente.
5. Apoyar la respuesta a derechos de petición, tutelas, PQRS y requerimientos de entidades de control.
6. Elaborar respuestas jurídicas a solicitudes de la ciudadanía.



DIANA MARCELA HERNANDEZ GARCIA
C.C No. 1.090.418.857 de CUCUTA N.S

 ALCALDÍA DE DURANIA	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Código: JUR-FO-12	Versión: 00 Página: 3 de 3
---	---------------------------------------	---	--------------------------	---

ACTA No. 2/4

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Imagen No 01 de Actividad 1,2,3,4,5 y 6 Imagen No 02 de Actividad 1,2,3,4,5 y 6



Imagen No 03 de Actividad 1,2,3,4,5 y 6



ACTA No. 2/4

En DURANIA (NS) a los 05 MAY 2026, en las instalaciones de la alcaldía Municipal se reunieron las siguientes personas: **LENNIN ALFONSO ACEVEDO PEREZ** quien ejerce como **SECRETARIO DE PLANEACION Y SALUD MUNICIPAL** y quien actúa en calidad de SUPERVISOR del municipio de DURANIA (NS) y **DIANA MARCELA HERNANDES GARCIA** quien actúa como contratista, con el fin de verificar la ejecución del siguiente contrato:

1. CONTRATO No. Y FECHA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. 106 DEL 28 DE ENERO DEL 2026
2. REGISTRO PRESUPUESTAL	AL 012805
3. CONTRATISTA	DIANA MARCELA HERNANDEZ GARCIA
4. IDENTIFICACION	1090418857 DE CUCUTA NS
5. REGIMEN I.V.A.	SIMPLIFICADO (NO RESPONSABLE DE IVA)
6. OBJETO	APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN DERECHO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES JURIDICAS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y SALUD DEL MUNICIPIO DE DURANIA (NS)
7. DURACION INICIAL:	CUATRO (4) MESES
8. VALOR CONTRATO INICIAL:	TRECE MILLONESN CEISCIENTOS MIL PESOS (\$ 13.600.000)
9. FORMA DE PAGO	SEGÚN ACTIVIDADES EJECUTADAS
10. VALOR A PAGAR	TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$3.400.000) MCTE
11. PERIODO DE PAGO	01 DE MARZO AL 30 DE MARZO 2026
12. PAGOS SALUD	SANITAS EPS
No DE PLANILLA	72096076
VALOR	\$ 225.000
13. PAGOS PENSION	PORVENIR
No DE PLANILLA	72096076
VALOR	\$ 288.000
14. PAGOS LABORALES RIESGOS	POSITIVA
No DE PLANILLA	72096076
VALOR	\$ 43.900



INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL



Código:	JUR-FO-12
Versión:	00
Página:	2 de 3

ACTA No. 2/4

VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verificó 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 **DIANA MARCELA HERNANDEZ GARCIA** con C.C. N° 1.090.418.857 expedida en CUCUTA (NS), cumplió a cabalidad con el objeto pactado en el Contrato de Prestación de Servicios aquí descrito en el periodo **01 D MARZO AL 30 MARZO 2026**

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	\$3.400.000
SEGUNDO PAGO	\$ 3.400.000
TERCER PAGO	\$ 0
CUARO PAGO	\$ 0
SALDO POR PAGAR	\$ 6.800.000

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? ☐	

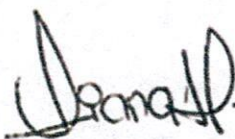
Firma: N° Cédula: 1.090.418.857 de CUCUTA (N.S.)

 ALCALDÍA DE DURANIA	INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		Código:	JUR-FO-12
			Versión:	00
			Página:	3 de 3

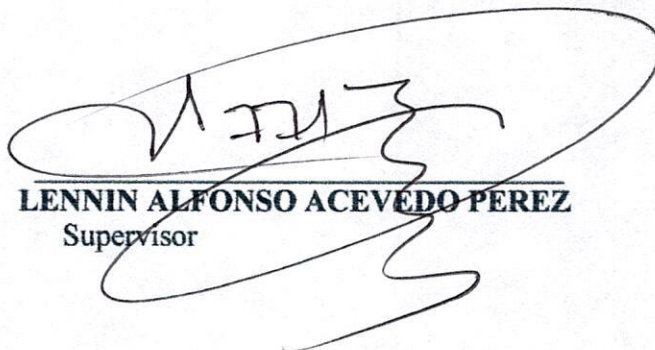
ACTA No. 2/4

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.



DIANA MERCELA HERNANDEZ G.
Contratista



LENNIN ALFONSO ACEVEDO PEREZ
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
Tipo	Número	Nombre Aportante	Dirección	Teléfono	Correo		EXONERADO PAGO PARA FISCIALES Y SALUD		
CC	1090418957	DIANA MARCELA HERMANDEZ GARCIA	calle 18N #2-58 prados norte	59205686	hdianamarcela394@gmail.com				
Forma Presentación	Clase Aportante	Nombre Sucursal	Código	Departamento	Ciudad / Municipio				
ÚNICA	I - Independiente			NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA		NO		

DATOS DE LA PLANILLA									
Planilla Asociada	Fecha Pago Asociada (DIA/MES/AÑO)	Número Planilla	Según Pago (DIA/MES/AÑO)	Cantidad Emplazados	Cantidad UPC				
		72098076	17/04/2026	1	0				
Período Salud	Período Pensión	Tipo Planilla	Total Nómina	Total a Pagar					
2026-03	2026-03	I	\$0	\$557.400					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800231440-6	225.000

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Porvenir	800224608-3	288.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	43.900

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
TOTALES	3	0	0

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
TOTALES	3	0	0

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
TOTALES	3	0	0

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
TOTALES	3	0	0

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
TOTALES	3	0	0

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
TOTALES	3	0	0

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
0	1	0	0
TOTALES	3	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72098076	17/04/2026	1	0
PERÍODO SALDO	PERÍODO PERSEJÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$557.400	

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARA FAMILIARES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO	
CC	1000418857	DIANA MARCELA HERNANDEZ GARCIA	Calle 18N #2-58 grados norte	59205686		Idianamarcia384@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / BENEFICIO		
ÚNICA	I – Independiente			NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA		NO

[illegible]

Durania (NS), 05 de mayo del 2026

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

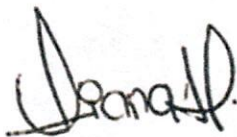
DEBE A:

DIANA MARCELA HERNANDEZ GARCIA
C.C. No. 1090418857 DE CUCUTA NS

La suma de: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$3.400.000)**
M/CTE.

Por concepto de: HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIO del periodo comprendido por entre el primero (01) de marzo al treinta (30) de marzo del 2026, derivados de la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **106 del 28 DE ENERO DEL 2026**, cuyo objeto es APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN DERECHO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES JURIDICAS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y SALUD DEL MUNICIPIO DE DURANIA (NS)

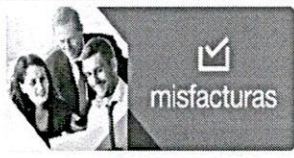
Atentamente,



DIANA MARCELA HERNANDEZ GARCIA
C.C. No. 1.090.418.857 DE CUCUTA NS

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.



Tipo de documento*

CC- Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1090418857

Número de planilla*

72096076

Valor Planilla*

557400

Periodo de pago salud*

Mes*

Año*

Fecha de pago de la planilla*

Marzo

2026

04/17/2026

Redes de Pago



Fechas de Pago
Hoy 5 Mayo 2026
pagan:

00-07
Ver fechas de pago

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Marzo - 2026
Pension	Porvenir	Marzo - 2026
Salud	Sanitas EPS	Marzo - 2026