ACTA No. 4/5

Fecha de Radicación:	ALCALDIA MUNICIPAL DURANIA NORTE DE SANTANDER Radicado: 0402 Fecha: 03 JUN 2026 Hora: 2:29 Folios: 13 Recibidos: Margarita Zabala

Número del contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO N°059 DE 2026
Periodo del reporte:	1 DE MAYO AL 30 MAYO
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 ESPECIFICAS DEL CONTRATO

1. Se realizó visita epidemiológica en la vereda El Líbano correspondiente al evento 300; sin embargo, el paciente no se encontraba en el lugar, por lo que no fue posible llevar a cabo la atención.

2. Se ejecutaron actividades de búsqueda activa comunitaria en la vereda san juan y sector las aguadas, enfocadas en la identificación oportuna de eventos de interés en salud pública, fortaleciendo la captación temprana de casos y la vigilancia epidemiológica comunitaria.

3. Se desarrollaron charlas educativas dirigidas a la comunidad sobre tuberculosis y enfermedad de Chagas, dengue, sarampión, promoviendo el reconocimiento de signos y síntomas, la importancia del diagnóstico oportuno y la adopción de prácticas de autocuidado y prevención.

ACTA No. 4/5

4. Se avanzó en el diligenciamiento de un componente de la Matriz del Plan de Acción en Salud (sarampion) 2026, contribuyendo a la planificación, seguimiento y cumplimiento de metas en salud pública.

5. Se asistió al Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) departamental, participando en el análisis de la situación epidemiológica, socialización de eventos y toma de decisiones orientadas al control y prevención de enfermedades.

6. Se realizó la consolidación, organización y cargue de la información correspondiente a las búsquedas activas comunitarias del mes de mayo (san juan, centro y aguadas) en la plataforma DRIVE, garantizando la trazabilidad y disponibilidad de la información.

7. Se realizó el cargue completo de la matriz correspondiente en la plataforma DRIVE, garantizando el adecuado registro, organización y respaldo de la información generada durante el periodo.

8. Se realizó visita a los establecimientos del municipio de Durania con el fin de verificar el carné de vacunación contra la fiebre amarilla, en cumplimiento del plan de acción establecido.

9. Dar cumplimiento al plan de acción establecido en el marco de las ferias municipales, así como a las estrategias de preparación ante eventos de alta afluencia de población (incluyendo eventos de carácter nacional e internacional), fortaleciendo la vigilancia en salud pública, especialmente frente a enfermedades prevenibles por vacunación como fiebre amarilla, sarampión y rubéola.

ACTA No. 4/5

ACTIVIDADES REALIZADAS

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 1

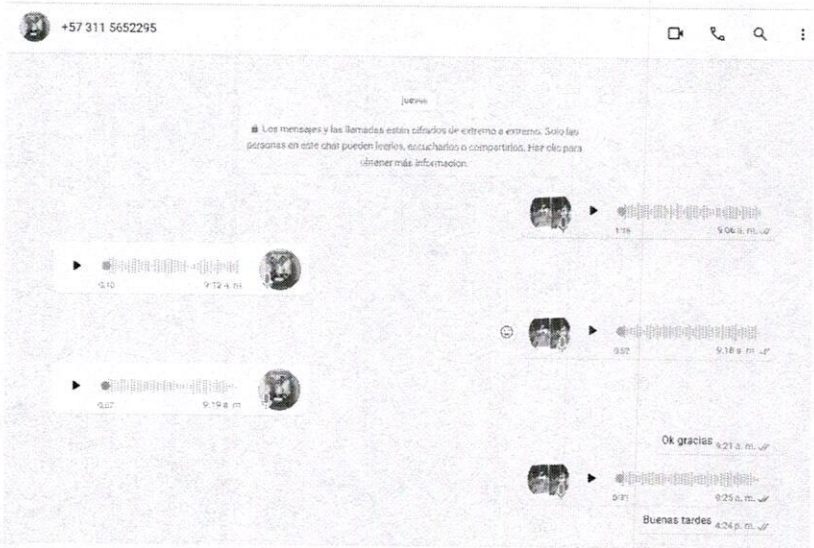
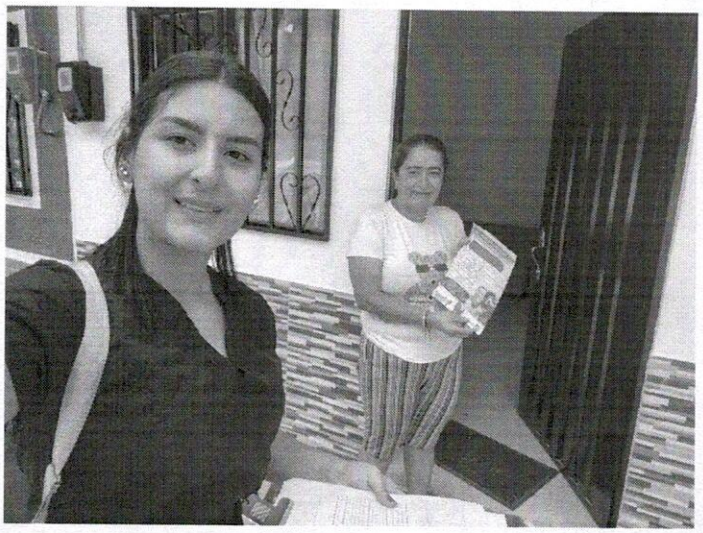


IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 2



ACTA No. 4/5

IMAGEN 2 – ACTIVIDAD 2

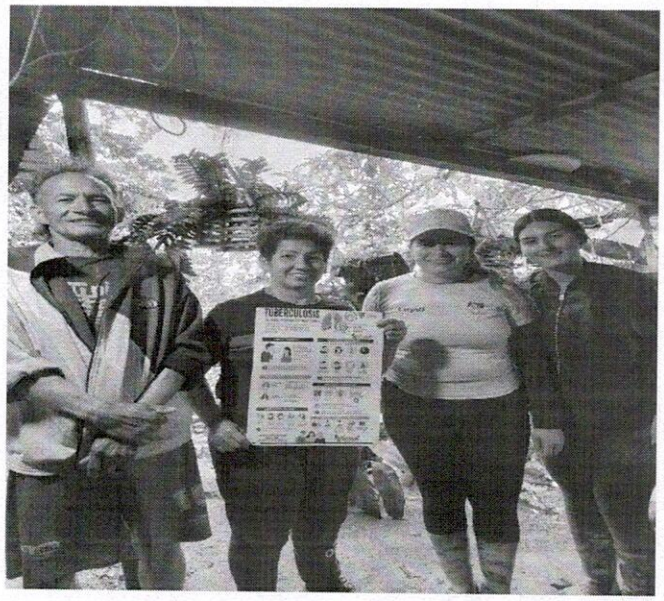
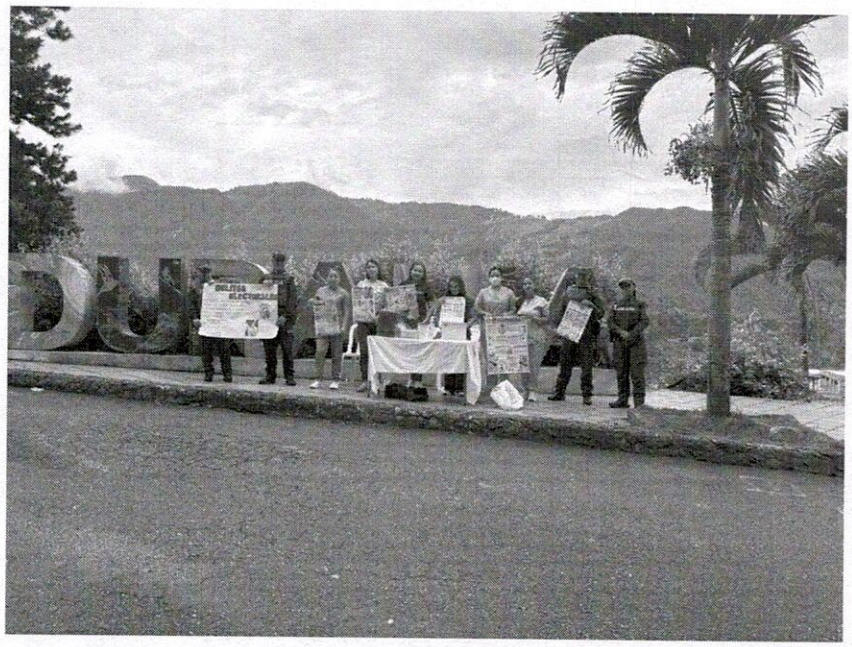


IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 3



ACTA No. 4/5

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 4

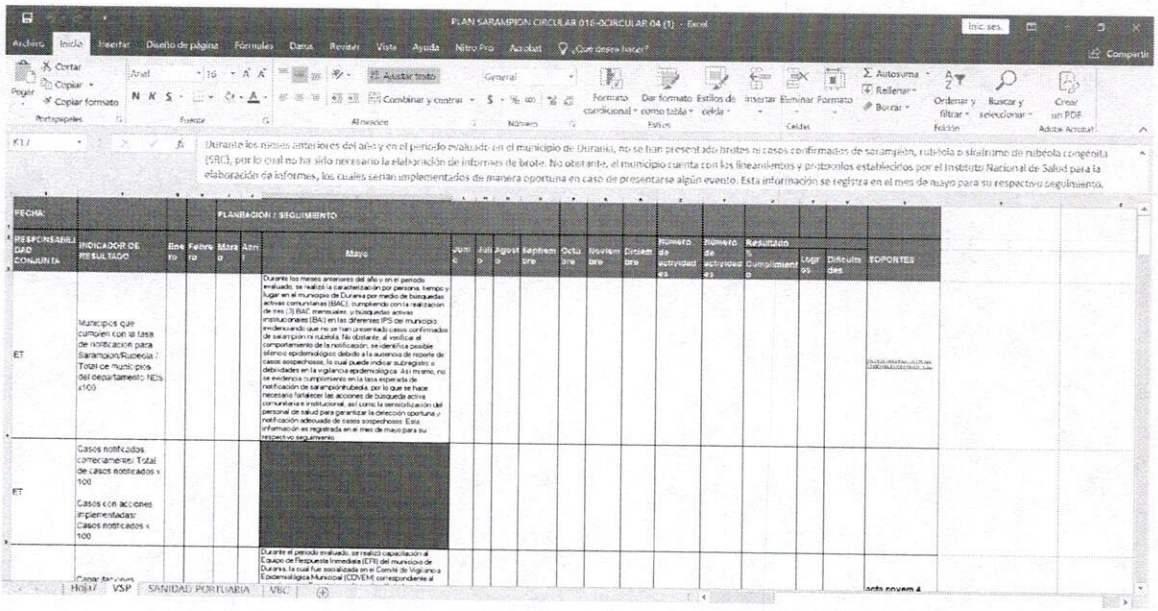
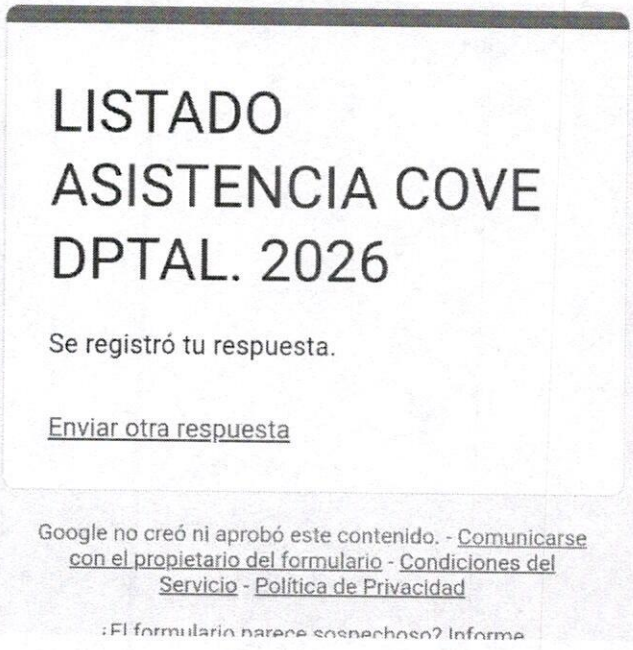


IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 5



ACTA No. 4/5

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 6



IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 7

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Departamento:	NORTE DE SANTANDER					Municipio:	DURANIA		Trimestre:	ENERO			Año:	2026				
Nombre del responsables de la BAC:		MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ				Correo electrónico:		saludpublica@durania-nortedesantander.gov.co					Fecha de realización	4/2/2026				
Nombre quien diligencia el formato:		MARYURY MARIANA GUERRERO FERNANDEZ																

Localidad / Barrio / Vereda	FECHA DE REALIZACION	No. Manzana	Número de personas que viven en la vivienda	Número de personas entrevistadas	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados en Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados a Tétanos Neonatal	Total casos probables encontrados Otro_1 Sarampión Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos registrados al Sinigila
					Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más								
barrio las escalinatas	15/1/2026		63	63	2	4	6	11	20	21		0	0	0	0	0	0	0
barrio el centro	28/1/2026		128	128	0	2	9	13	18	81		0	0	0	0	0	0	0
											0	0	0	0	0	0	0	0
											0	0	0	0	0	0	0	0
											0	0	0	0	0	0	0	0
											0	0	0	0	0	0	0	0
											0	0	0	0	0	0	0	0
											0	0	0	0	0	0	0	0
											0	0	0	0	0	0	0	0
		0	191	191	2	6	14	24	38	102	0	0	0	0	0	0	0	0

ACTA No. 4/5

IMAGEN 1 – ACTIVIDAD 8



ACTA No. 4/5

IMAGEN 1– ACTIVIDAD 9



Maryury Mariana Guerrero

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

ACTA No. 4/5

En DURANIA (NS) a los 03 JUN 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	**012308 – 052838**
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: 4 MESES **OTRO SI : 1 MES**	CINCO MESES
8. VALOR DEL CONTRATO: 9.880.000 **OTRO SI: 2.470.000**	$ 12.350.000 MTE
9. FORMA DE PAGO	SEGÚN ACTIVIDAD EJECUTADA
10. VALOR A PAGAR	$ 2.470.000 MTE
11. PERIODO DE PAGO	DEL 1 DE MAYO AL 30 MAYO
12. PAGOS SALUD	NUEVA EPS
No DE PLANILLA	**4652051541**
VALOR	$ 218.900
12. PAGOS PENSION	PORVENIR
No DE PLANILLA	**4652051541**
VALOR	$ 280.200
13. PAGOS RIESGOS LABORALES	POSITIVA
No DE PLANILLA	**4652051541**
VALOR	$ 9.200

ACTA No. 4/5

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. N° **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 MAYO AL 30 MAYO

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	$2.470.000
CUARTO PAGO	$2.470.000
QUINTO PAGO	
SALDO POR PAGAR	$2.470.000

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. 4/5

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 Guerrero

MARYURY MARIANA GUERRERO F
Contratista

LENIN ALFONSO ACEVEDO P
Supervisor

Durania (NS), 02 De Junio 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 MAYO AL 30 MAYO 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 L

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4652051541	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9896929230

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090515032	GUERRERO FERNANDEZ MARYURY MARIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1090515032	$ 9.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

