

 ALCALDÍA DE DURANIA	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Código: JUR-FO-12 Versión: 00 Página: 1 de 3	
---	---------------------------------------	---	---	--

ACTA No. 4/4

FECHA DE RADICACIÓN	ALCALDIA MUNICIPAL DURANIA NORTE DE SANTANDER Radicado: <u>0491</u> Fecha: <u>23 JUN 2026</u> Hora: <u>2:30</u> Folios: <u>10</u> Recibidos: <u>Alcaldía De Durania</u>
----------------------------	---

Número del contrato:	COTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 106 del 2026
Periodo del reporte:	01 DE MAYO AL 30 MAYO 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 a 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: Versión: Página:	JUR-FO-12 00 2 de 3
---	---------------------------------------	---	---	---------------------------

ACTA No. 4/4

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Elaboración, revisión y sustanciación de respuestas a derechos de petición radicados ante las Secretarías de Planeación y Salud, garantizando el cumplimiento de los términos legales establecidos.
2. Apoyo jurídico en la revisión documental y estudio de títulos requeridos para la estructuración de la etapa precontractual de diferentes proyectos y procesos adelantados por la entidad.
3. Asesoría jurídica permanente a las Secretarías de Planeación y Salud en los diferentes trámites administrativos y legales desarrollados en el marco de sus competencias.
4. Elaboración y apoyo en la contestación de acciones de tutela en las que fueron vinculadas las Secretarías de Planeación y Salud, contribuyendo a la adecuada defensa de los intereses de la entidad.

LOGRO OBTENIDO

Se brindó acompañamiento jurídico integral a las Secretarías de Planeación y Salud, logrando la atención oportuna de requerimientos legales, la respuesta eficaz a peticiones y acciones constitucionales, así como el fortalecimiento de los procesos administrativos y precontractuales, contribuyendo al cumplimiento de las funciones institucionales y a la seguridad jurídica de la entidad.



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

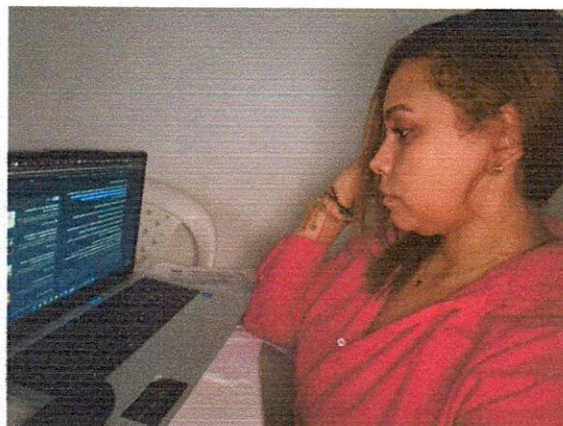
ACTA No. 4/4

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Imagen No 01 de Actividad 1,2,3,4 Imagen No 02 de Actividad 1,2,3,4



Imagen No 03 de Actividad 1,2,3,4



ACTA No. 4/4

En DURANIA (NS) a los **23 JUN 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 MILLONES 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 MAYO AL 30 DE MAYO 2026
12. PAGOS SALUD	SANITAS EPS
No DE PLANILLA	87483784
VALOR	\$ 225.000
13. PAGOS PENSION	PORVENIR
No DE PLANILLA	87483784
VALOR	\$ 288.000
14. PAGOS LABORALES RIESGOS	POSITIVA
No DE PLANILLA	87483784
VALOR	\$ 43.900

ACTA No. 4/4

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 MAYO AL 30 MAYO 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	\$ 3.400.000
CUARO PAGO	\$ 3.400.000
SALDO POR PAGAR	\$ 0

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)

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

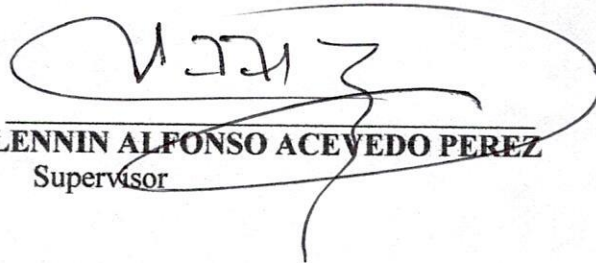
ACTA No. 4/4

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

DATOS DE LA PLANTILLA					
PLANTILLA ASOCIADA	FECHA PAJO ASOCIADA (PLANIFICACION)	NOMBRE PLANTILLA	FECHA PAJO (PREVISION)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UIC
		87483784	09/06/2006	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANTILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	\$0	\$566.900	

DATOS DE LA PLANTILLA					
PLANTILLA ASOCIADA	FECHA PAJO ASOCIADA (PLANIFICACION)	NOMBRE PLANTILLA	FECHA PAJO (PREVISION)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UIC
		87483784	09/06/2006	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANTILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	\$0	\$566.900	

PAG 2 de 2

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Durania (NS), 17 de junio 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 mayo a los treinta días (30) de mayo 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

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*		Número de documento*	
CC-Cédula de Ciudadanía		1090418857	
Número de planilla*		Valor Planilla*	
87483784		556900	
Periodo de pago salud*			
Mes*	Año*	Fecha de pago de la planilla*	
Mayo	2026	06/09/2026	

[Regresar](#)

[Consultar](#)

Redes de Pago



Fechas de Pago
Hoy **18 Junio 2026**
pagan:

70-75

[Ver fechas de pago](#)

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