Zarzal - Valle, Febrero 24 de 2026

Señora:
ANA MARIA PEREZ MORENO
SECRETARIA GENERAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARZAL
Asunto: INFORME ACTA de CONTRATO No. 130.19.11- 122 DE 2026

<table>
<tr><td colspan="3">INFORME DE LABORES MENSUALES, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 130.19.11-122</td></tr>
<tr><td colspan="2">ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZARZAL VALLE</td><td>No. Informe: No 1 Mes de Febrero 02 Febrero al 24 de Febrero</td></tr>
<tr><td>PRESTACION DE SERVICIOS Contrato No 130.19.11-122 DE 2026</td><td>Municipio: ZARZAL VALLE</td><td>Fecha de presentación: Febrero 24 2026</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR EL ACCESO EFECTIVO, OPORTUNO Y DE CALIDAD DE LOS CIUDADANOS EN SU RELACIONAMIENTO CON LA ALCALDIA MUNICIPAL, PARA EL GOZO DE SUS DERECHOS Y DEBERES EN TODOS LOS ESCENARIOS DE LA FUNCION PUBLICA.</td><td>Contratista:
MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA</td></tr>
</table>

Desarrollo de Actividades para dar cumplimiento al objeto del Contrato; las funciones realizadas en la **RECEPCION DEL CENTRO CULTURAL MARIA ENCARNACION GARCIA** como **CONTRATISTA**, durante el periodo del mes de Febrero de 2026, fueron las siguientes:

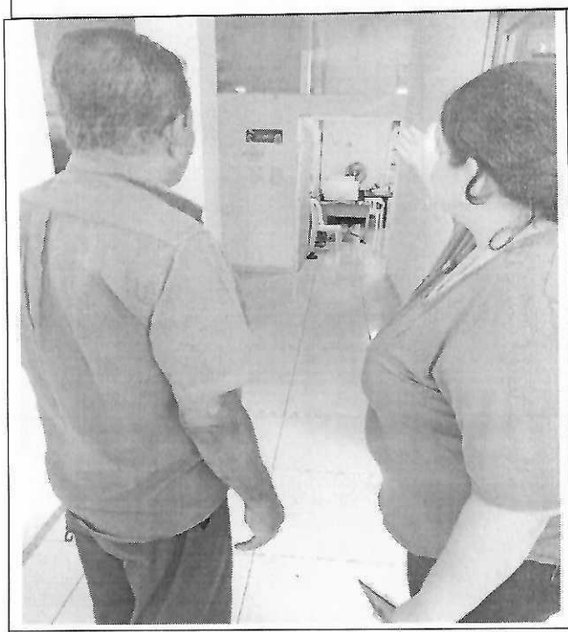
1. **Aplicar encuestas periódicas para medir la satisfacción del ciudadano con los servicios recibidos.**

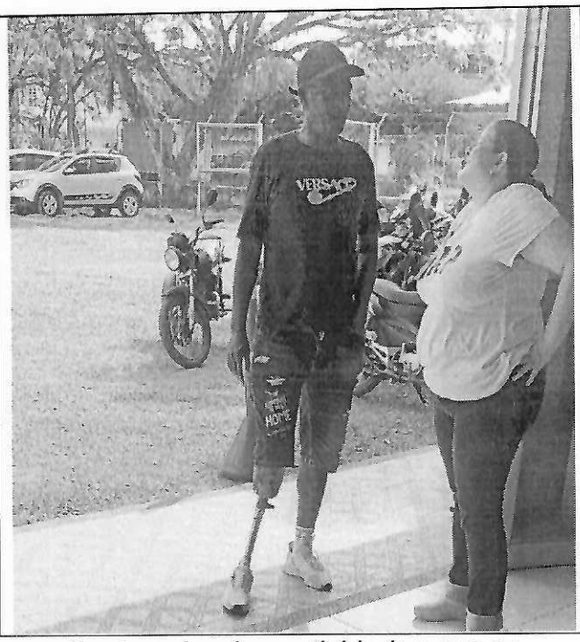




En esta actividad realice 53 encuestas a usuarios que visitaron el centro cultural Maria Encarnación García, evaluando las áreas para conocer el nivel de satisfacción y detectar quejas o sugerencias frecuentes.

2. **Organizar y llevar a cabo sesiones de atención ciudadana periódicas, donde los ciudadanos puedan expresar sus inquietudes, recibir orientación y presentar solicitudes.**

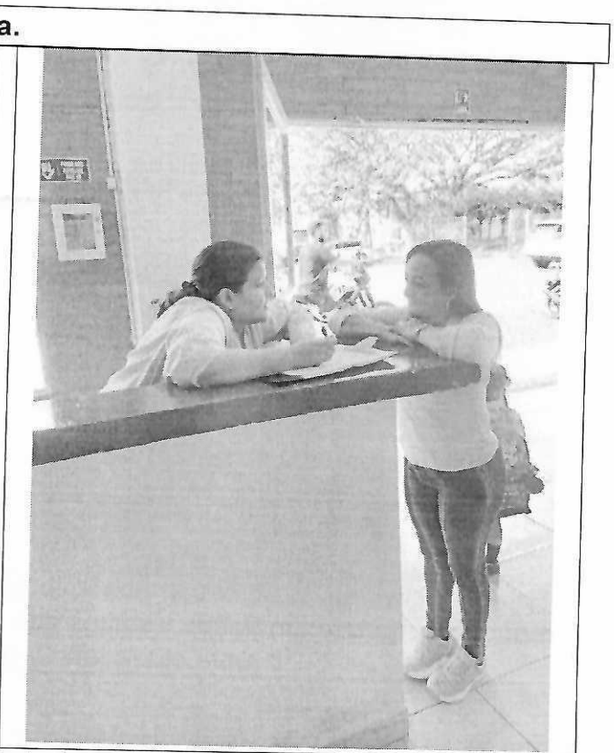




En esta actividad brinde orientación personalizada sobre las actividades que se realizan en el centro cultural y el servicio que prestan las dependencias que están ubicadas dentro del centro cultural.

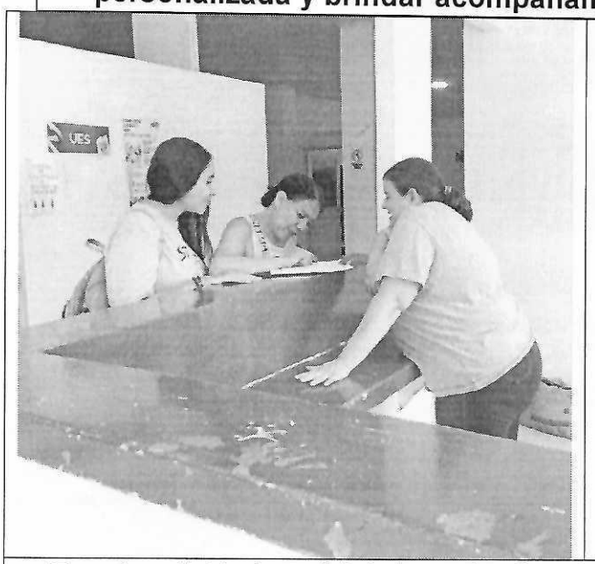
3. Implementar la atención telefonica.





En esta actividad facilite información a los ciudadanos sobre sus derechos, teniendo en cuenta la excelente atención y buen desempeño en la labor de orientar al usuario.

4. Identificar casos sensibles o complejos que requieran una atención mas personalizada y brindar acompañamiento.





En esta actividad resolví dudas sobre la actualización de datos que se realizan en las dependencias que se encuentran en el centro cultural.

5. **Implementar atención diferencial para grupos vulnerables, como personas con discapacidad o adultos mayores con servicios adaptados..**





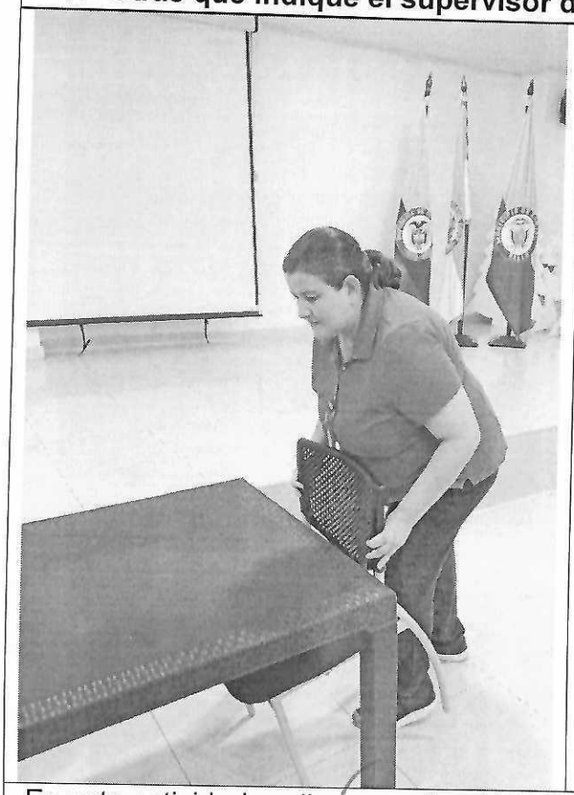
En esta actividad realice acompañamiento a personas con discapacidad, las cuales requerían información de los tramites que se llevan a cabo en las oficinas de sisben, renta ciudadana y Secretaria de Salud..

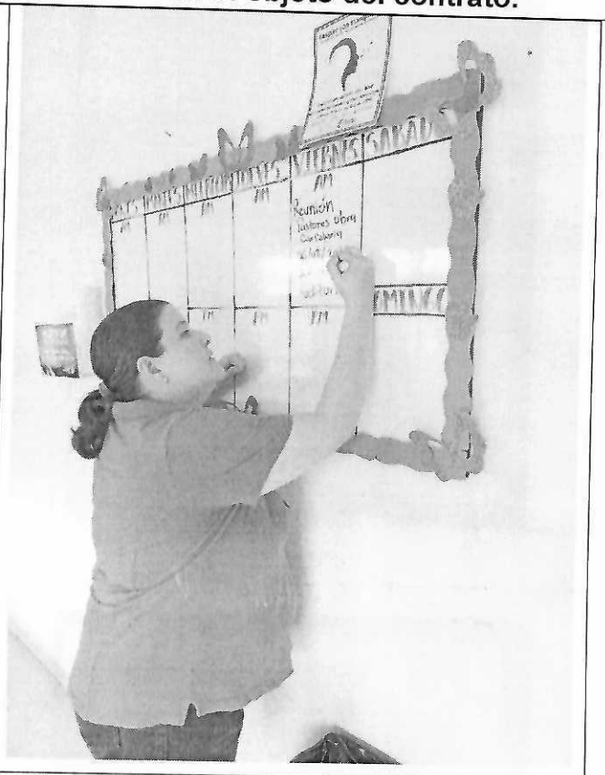
6. **Mantener al dia la cartelera informativa para garantizar el acceso efectivo de la ciudadanía a la información generada por la administración.**



En esta actividad actualice la información de la publicidad, de las diferentes oficinas que se encuentran en el centro cultural.

7. Otras que indique el supervisor de acuerdo con el objeto del contrato.

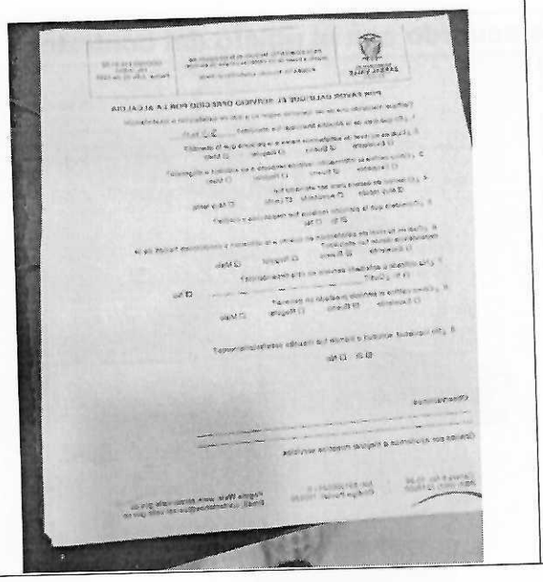


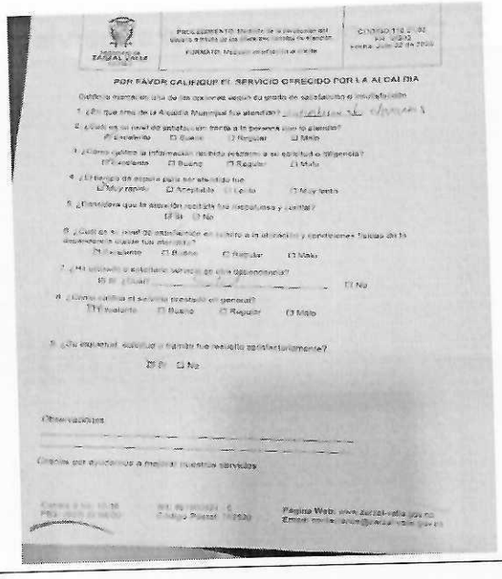


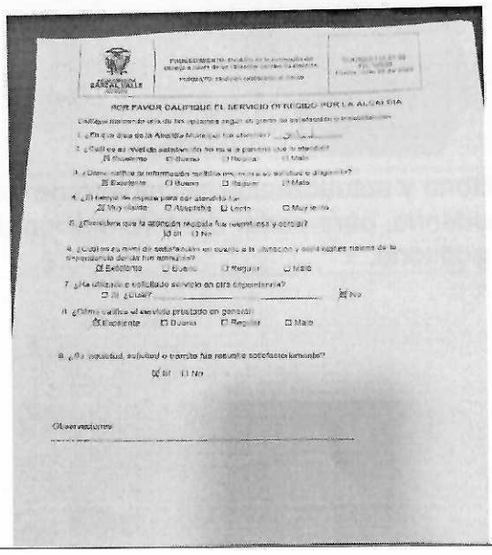
En esta actividad realice organización del auditorio y actualización del tablero de las actividades que se llevan a acabo dentro del auditorio, para poder dar información de la ocupación del auditorio.

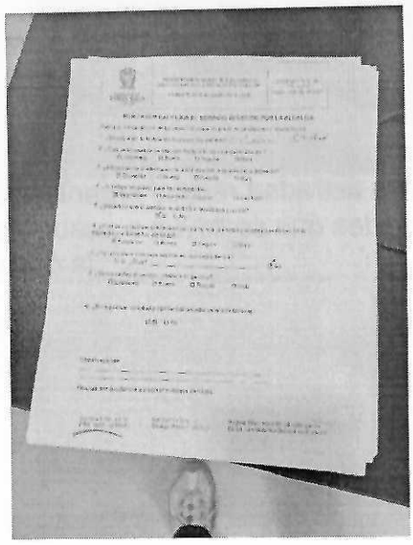
ANEXOS

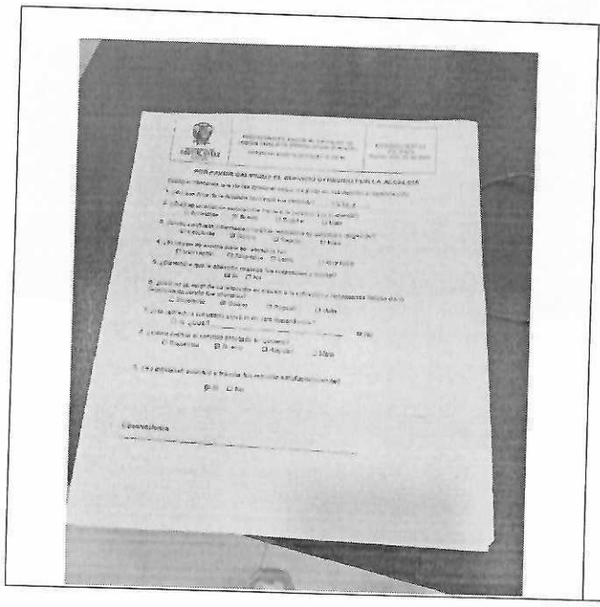
ANEXO 1: ENCUESTAS REALIZADAS EN los meses de noviembre y diciembre

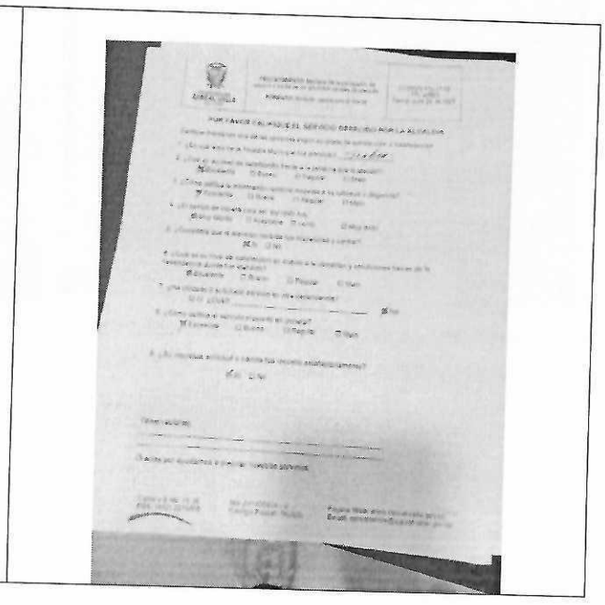


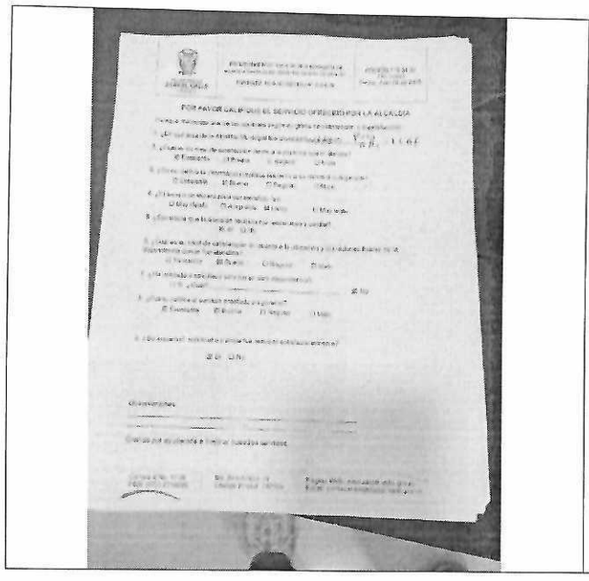


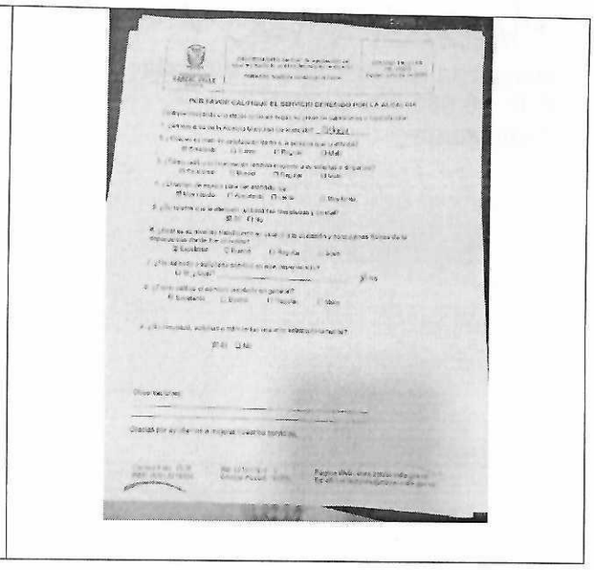




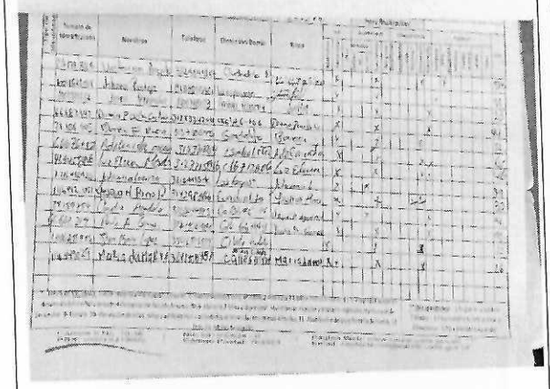


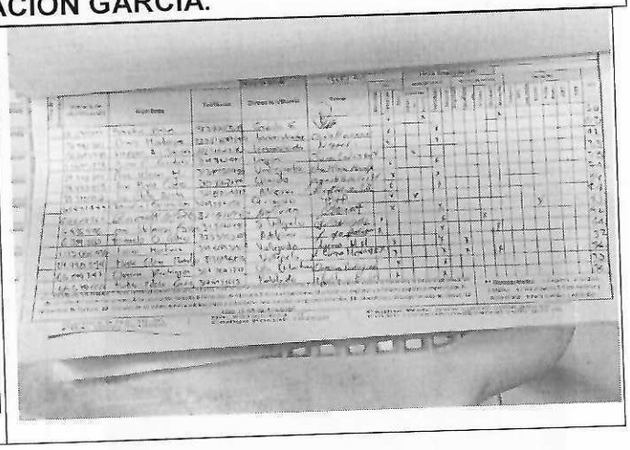






ANEXO 2: REGISTRO DE ASISTENCIA DEL CENTRO CULTURAL MARIA ENCARNACION GARCIA.





Margarita Villegas V

Margarita María Villegas Victoria
C.C. 66.683.792 Zarzal
Contratista

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? VENTAS

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
☐ Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
☒ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
☐ Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
☐ Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
☒ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Cultura

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☐ Muy rápido ☒ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☒ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☒ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☒ Sí ☐ No

Observaciones: Viviana Johana Ávila

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Venta juegos

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Salud

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

_____

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? SISBEN

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☐ Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☐ Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☐ Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☐ Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

_____

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Salud

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? CASA DE LA CULTURA – SISBEN

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☑ Sí ¿Cuál? PLANEACION ☐ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

_____

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Renta joven

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☒ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☒ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☒ Sí ¿Cuál? Sisben ☐ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☒ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

_____

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Renta. Ciudadana.

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

_____

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Salud

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Cultura

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☒ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☒ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☒ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☒ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

_____

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Cisven

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☐ Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☐ Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☒ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☒ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☐ Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☒ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☐ Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo (7)

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☒ Sí ☐ No

Observaciones:
_____

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Sisben

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☑ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☑ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☑ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☑ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☑ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

_____

Gracias por ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	**PROCEDIMIENTO:** Medición de la percepción del usuario a través de los diferentes canales de atención. **FORMATO:** Medición satisfacción al cliente	CODIGO:110.01.02 FR- V/S03 Fecha: Julio 22 de 2025

POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

Califique marcando una de las opciones según su grado de satisfacción o insatisfacción

1. ¿En qué área de la Alcaldía Municipal fue atendido? Cisben

2. ¿Cuál es su nivel de satisfacción frente a la persona que lo atendió?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

3. ¿Cómo califica la información recibida respecto a su solicitud o diligencia?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

4. ¿El tiempo de espera para ser atendido fue:
   ☒ Muy rápido ☐ Aceptable ☐ Lento ☐ Muy lento

5. ¿Considera que la atención recibida fue respetuosa y cordial?
   ☒ Sí ☐ No

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción en cuanto a la ubicación y condiciones físicas de la dependencia donde fue atendido?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

7. ¿Ha utilizado o solicitado servicio en otra dependencia?
   ☐ Sí ¿Cuál? _____ ☒ No

8. ¿Cómo califica el servicio prestado en general?
   ☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

9. ¿Su inquietud, solicitud o trámite fue resuelto satisfactoriamente?
   ☒ Sí ☐ No

Observaciones:

_____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-20, 07:41:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078492538

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** * febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823265651

PAGADO 20/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA		
Documento	CC66683792	**Dirección**	CR 1 #18 - 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154088643
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66683792	MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0.522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.900	$ 0	$ 518.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Cuenta de cobro No 1

Fecha: febrero 24 de 2026

MUNICIPIO DE ZARZAL

NIT: 891.900.624-0

El siguiente monto es adeudado a:

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

C.C. 66.683.792 de Zarzal (Valle).

Por la suma de:

$ 2.500.000 (Dos millones quinientos mil Pesos)

Por concepto de:

EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES No 1, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. 130.19.11-122 DE 2026 "PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR EL ACCESO EFECTIVO, OPORTUNO Y DE CALIDAD DE LOS CIUDADANOS, EN SU RELACIONAMIENTO CON LA ALCALDIA MUNICIPAL PARA EL GOZO DE SUS DERECHOS Y DEBERES EN TODOS LOS ESCENARIOS DE LA FUNCION PUBLICA".

Decreto 2231 de 2023 artículo 9:

Manifiesto que no voy a tomar costos y deducciones asociadas a dichas rentas del numeral 10 articulo 206 ET.

Cordialmente,

Margarita Villegas V

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA
C.C. No. 66.683.792
Teléfono: 3154088643