

 CARMEN EMILIA OSPINA Sur, Director y gerente	FORMATO HOJA DE RUTA PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F30	VIGENCIA: 03/03/2026	V8	PÁGINA 1 de 4

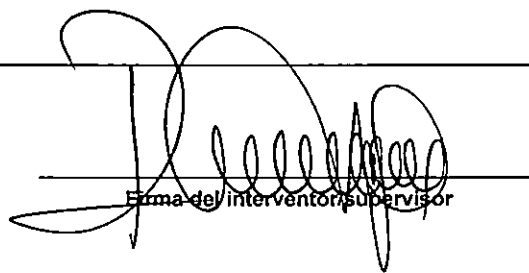
Nombre:	ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA		
No. contrato:	061	Tipo de cuenta:	Cuenta Terminación y Liquidación.
Sede:	Canaima	Zona: Sur	Urbana

Primera Cuenta			
Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.	Documentos oficina de financiera	Vo. Bo.
Hoja de Ruta		Certificación de Cumplimiento y Autorización de Pago. (CCYAP) y Factura (si aplica).	
Pago de Estampillas y Póliza (si aplica)		Fotocopia de contrato	
Acta de Inicio		Acta de Inicio	
Certificación de Cumplimiento y Autorización de Pago. (CCYAP) y Factura (si aplica).		RUT	
Informe del Personal Contratista		Certificación Bancaria	
Informe de Supervisión			
Planillas de Pago al Sistema de Seguridad Social (No se reciben certificados de afiliación y la misma debe estar llegar con el visto bueno de verificación del supervisor)			

Cuenta Mensual			
Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.	Documentos oficina de financiera	Vo. Bo.
Hoja de Ruta		Certificación de Cumplimiento y Autorización de Pago. (CCYAP) y Factura (si aplica).	
Certificación de Cumplimiento y Autorización de Pago. (CCYAP) y Factura (si aplica).		RUT	
Informe del Personal Contratista			
Informe de Supervisión			
Planillas de Pago al Sistema de Seguridad Social (la misma debe estar llegar con el visto bueno de verificación del supervisor)		Nota: En caso de cambiar de número de cuenta bancaria por favor entregar nuevamente la certificación bancaria.	

Cuenta Terminación y Liquidación			
Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.	Documentos oficina de financiera	Vo. Bo.
Hoja de Ruta	X	Certificación de Cumplimiento y Autorización de Pago. (CCYAP) y Factura (si aplica).	X
Certificación de Cumplimiento y Autorización de Pago. (CCYAP) y Factura (si aplica).	X	Acta de Terminación	X
Informe de actividades del personal contratista	X	Acta de Liquidación	N.
Informe de Supervisión	X	RUT	X
Acta de Terminación	X		
Acta de Liquidación	N.		
Paz y Salvo de la E.S.E. CEO	X		
Planillas de Pago al Sistema de Seguridad Social (la misma debe estar llegar con el visto bueno de verificación del supervisor)	X	Nota: en caso de solicitarse suspensión o reinicio del contrato anexar en las respectivas actas.	

Observaciones: _____


Firma del interventor supervisor

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Buen bienestar y dignidad

FORMATO
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO



PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GCR-S1-F1

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PAGINA: 1 DE 1

Diligenciar Únicamente a Computador

1. Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Nro.	61	Fecha:	27	01	2026
Proveedor o Contratista	ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA	NIT	C.C.	X	No		1.077.722.312
Dirección:	CALLE 24#40-108	Correo Electrónico:	zharick.11.diaz@gmail.com	Teléfonos	3203453917		

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	0-76200176253	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente	
-----------------	---------------	-------	------------	---------	---	-----------	--

3. Información Tributaria

Responsable de IVA	Autorretenedor de Renta	Contribuyente de Renta	Código actividad ICA del RIT	
Gran Contribuyente	Prima el factor material	Prima el factor intelectual	Régimen Tributario especial de renta, Art. 10 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004	
Retefuente Honorarios	Tabla Art. 393 ETN	X	Retención 10% u 11%	Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN

4. Esta Obligado a Facturar Electrónicamente

SI	NO	X
----	----	---

5. Información del Compromiso

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"
CONTRATAR AUXILIAR ADMINISTRATIVA AREA TALENTO HUMANO PARA LA ESE CARMEN EMILIA

Plazo: (copiar tal cual aparece en el objeto). El plazo estimado del contrato es por dos (2) meses, contados a partir del acta de inicio y legalización, sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2026

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato. El valor de este contrato es por la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.600.000), pagaderos en dos (2) pagos mensuales o fracción de mes, por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 2.300.000), conforme a las actividades desarrolladas y certificadas por el supervisor

Fecha de Inicio	27	01	2026	Inf. Presupuestal	CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
Fecha de Terminación	26	03	2026	Cto. Inicial	161	110	01	RECURSOS PROPIOS
				Adicional				

6. Clase de Pago

Unico Pago	Pago No.	02	Total de pagos:	02	Período:	De	Fecha	27	02	2026	Pago Final	X
Pago Parcial					A:	Fecha	26	03	2026			

Valor Inicial del contrato:	4.600.000,00
Valor Adición:	-
Valor Total del contrato:	4.600.000,00

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
\$ 2.300.000	\$ 2.300.000				
Cuenta 7	Cuenta 8	Cuenta 9	Cuenta 10	Cuenta 11	Cuenta 12

Total Ejecutado:	4.600.000
Valor a Cobrar en el Período:	2.300.000
Saldo por ejecutar:	-

7. Pago de Seguridad Social

Número de Planillas de Seguridad Social	Seguridad Social	Parafiscales							
9500966258	Pago Pensión	Pago Salud	Pago ARL	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU	
Periodos Pagados	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700						
Febrero	COLPENSIONES	NUEVA EPS	POSITIVA	Anexa Certificado de pago de aporte SGSSs y Parafiscales				si	

8. Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este formato es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP. 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este Formato para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista	Firma del Interventor (si aplica)	Firma del Supervisor

9. Firmas por parte de Revisor de cuenta y Contabilidad

Visto bueno Revisor de Cuenta	Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2628

WHATSAPP
304 384 99 92

ESSE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 03/03/2026	V4	PÁGINA1 de 5

Neiva, 27 de marzo de 2026 ✓

Dr. Rocio Correa Losada

Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N.º 061 del 2026

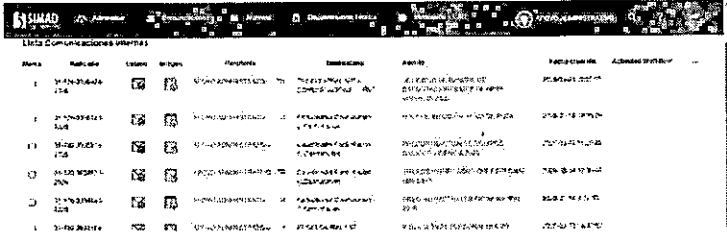
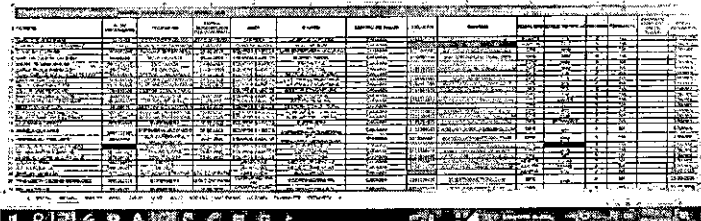
REF: INFORME DE ACTIVIDADES.

ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.077.722.312 expedida en Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: CONTRATAR AUXILIAR ADMINISTRATIVA ÁREA TALENTO HUMANO PARA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Periodo ejecutado: Del 27 de febrero al 26 de marzo

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Apoyar en la recepción y verificación de los documentos en la etapa contractual.	Se realizó la recepción y verificación de los documentos en la etapa contractual en el mes de marzo vigencia 2026. En total: 12 precontractuales siendo de pic municipal y equipos básicos y ops.	Se encuentra evidencia en el simad, perfil apoyo administrativo 
2	Actualizar la base de datos de personal administrativo por las diferentes sedes.	Se actualizo la base del personal nuevo, ahí dentro se encuentra administrativos de diferentes sedes.	
3	Apoyar la elaboración de las cartas de necesidades, listados de	Apoyé las cartas de necesidades, listados de ingresos nuevos,	Se encuentra evidencia fotográfica, de igual forma en el cómputo 00284 carpeta inducciones generales.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

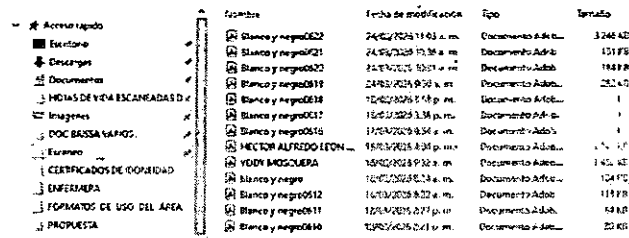
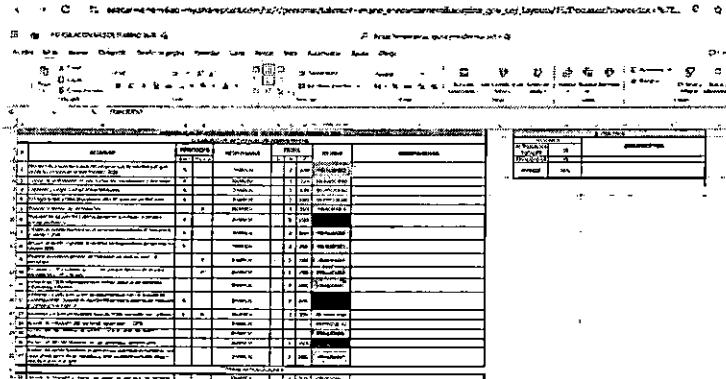
PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 03/03/2026

V4

PÁGINA 2 de 5

	ingresos nuevos, listados para inducción y reincidencia y demás documentos relacionados.	inducciones y reincidencias en el mes de marzo.	
4	Escanear y Subir al aplicativo Simad los diferentes documentos, hojas de vida y precontractuales de todo el personal de la ESE CEO.	Se hizo el scanner de documentos para soportar información en el simad, de hojas de vida de todo el personal nuevo y los reingresos.	Se encuentra evidencia en el cómputo 00284 carpeta de "ESCANEO" 
5	Apoyar en las labores de archivo para el área de talento humano.	Se apoyó la labor de archivo retroalimentando las carpetas del área de talento humano (bienestar social y comisión del personal).	Se encuentra evidencia en el Simad, perfil de apoyo administrativo TH 
6	Rendir un informe mensual de las actividades contractuales adelantadas al Profesional.	Se le rinde informe de manera verbal y escrita en un Excel sobre los movimientos que se le realiza a los precontractuales	Se encuentra evidencia en el drive de talento humano, específicamente en "ARTICULACIÓN 2026" 

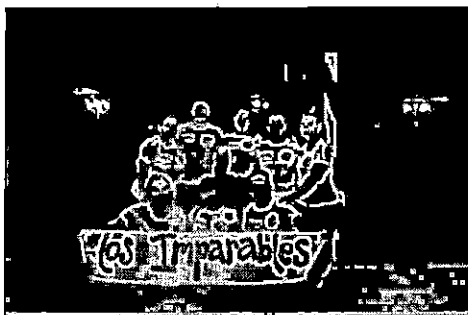
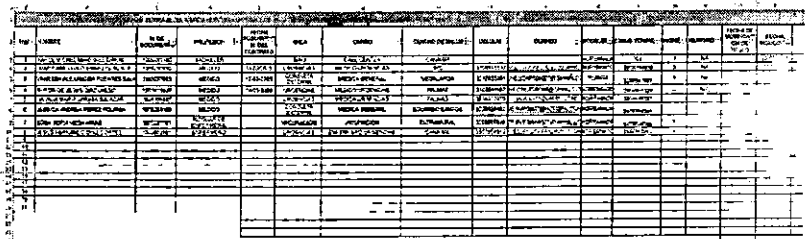
Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Facebook Instagram Twitter
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 03/03/2026	V4	PÁGINA 3 de 5

7	Apoyar y participar de todas las actividades que lidere el área de talento humano.	Apoyó en la planeación y actividades que lidere el área de talento humano, como lo fue el campeonato de voleibol	
8	Realizar seguimiento al personal que se entrega lista de chequeo para ingreso	realicé el seguimiento del personal que desconoce o se encuentran desorientados en la recolección de documentación para entregar su lista de chequeo completa.	Se encuentra la evidencia en mi dispositivo móvil, donde hago las llamadas y envío los mensajes aquellas personas que necesitan la supervisión y el direccionamiento en documentación de precontractuales.
9	Alimentar el drive del personal que ingresa	Realice la retroalimentación del personal nuevo al drive hasta la fecha del mes de marzo. En total ingreso 8 personas el mes de marzo año 2026, siendo 7 agremiados y 1 funcionaria.	Se encuentra evidencia en el drive de talento humano "INGRESOS ESE CEO" 
10	Tabular las evaluaciones de las actividades del plan de bienestar social y plan de capacitación.	No se realizó durante el mes de marzo, ya que, no se ha necesitado la tabulación de evaluaciones del plan de bienestar social y plan de capacitación.	No aplica, en el mes de marzo no se aplicó este ítem.
11	Actualizar la base datos de las personas en situación de discapacidad.	No se realizó durante el mes de marzo, la base datos de las personas en situación de discapacidad no ha tenido novedades sigue en su mismo estado	No aplica, en el mes de marzo no se aplicó este ítem.
12	Apoyar al área de docencia servicio en las actividades de gestión, control y seguimiento	No se necesitó la realización durante el mes de marzo.	No aplica, en el mes de marzo no se aplicó este ítem.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 03/03/2026	V4	PÁGINA 4 de 5

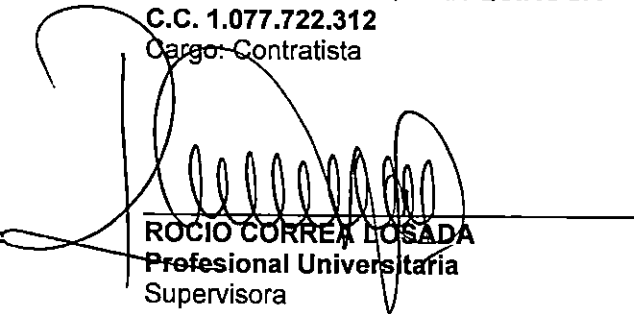
Observación: El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina de **Talento Humano**.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCT. (\$2.300.000)

Atentamente,



ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA
C.C. 1.077.722.312
 Cargo: Contratista



ROCIO CORREA LOSADA
Profesional Universitaria
 Supervisora

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATO



PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PÁGINA 1 de 7

TIPO DE INFORME:	Parcial: ____	Final: X	No.: 2	Fecha: (27/03/2026)
PERIODO DE INFORME:	DEL 27 DE FEBRERO AL 26 DE MARZO DE 2026			
CONTRATO:	DE: PRESTACION DE SERVICIOS	Nº	061	AÑO: 2026
CONTRATANTE:	ESE CARMEN EMILIA OSPINA			NIT. 813.005.265-7
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	<u>ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA</u>		NIT O CC: <u>1077722312</u>
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	CALLE 24 # 40-108 Neiva-Huila		TEL: <u>3203453917</u>
	REPRESENTANTE LEGAL:	N.A		CC: <u>N.A</u>
OBJETO:	CONTRATAR AUXILIAR ADMINISTRATIVA AREA TALENTO HUMANO PARA ESE CARMEN EMILIA			
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	(ENERO) (27) de 2026.			
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE \$4.600.000			
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor:	Fecha:	
VALOR TOTAL (Acumulado)	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE \$4.600.000			
PLAZO INICIAL:	EL PLAZO ESTIMADO DEL CONTRATO ES DE DOS (2) MESES, CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE INICIO Y LEGALIZACION. SIN EXCEDER EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo:	Fecha:	
PLAZO TOTAL (Acumulado)	Dos meses (2)			
FECHA DE INICIO:	(27 / 02 / 2026)			
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	Nº 1	Término		Fecha (dd/mm/aa)
		Suspensión:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)
		Reinicio:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)
FECHA DE TERMINACIÓN:	(Escribir aquí 26 / 03 / 2026)			
GARANTIAS:				
PÓLIZAS	Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO
	N. A	N. A	N.A	N.A
	VIGENCIA	INICIO	N. A	FINAL
SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:				

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, Bienestar y Dignidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 03/03/2026	V1	PÁGINA 2 de 7

PLANILLA N°	Seguridad Social SGSSS			Parafiscales				
9500966258	Pensión	Salud	ARL	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU
PERIODO PAGADO	280.200	218.900	42.700	\$	\$	\$	\$	\$
MES DE FEBRERO	COLPENSIONES	NUEVA EPS	POSITIVA	Anexa Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales.			Si _____	No _____

2. BALANCE FINANCIERO

INF. PRESUPUESTAL	CDP	RP	Recurso y/o Fuente	Nombre del Recurso y/o Fuente
CONTRATO INICIAL	151	110	01	RECURSOS PROPIOS
ADICIONAL N°				

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION DE PAGO (CCYAP)		FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	AMORT. ANTICIPO	VR. NETO
N°.	CONCEPTO				
1	Anticipo Cto. Principal		\$	\$	\$
2	Anticipo Adicional No .01		\$	\$	\$
3	Parcial 1	28/02/2026	\$2.300.000	\$	\$2.300.000
4	Parcial 2		\$	\$	\$
5	Parcial 3		\$	\$	\$
6	Final	27/03/2026	\$2.300.000	\$	\$2.300.000
TOTALES			\$	\$	\$4.600.000

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO %
Valor Inicial del Contrato	27/01/2026	\$4.600.000 ✓	100% ✓
Valor Adicional N°1		\$	
Valor Final Contratado		\$4.600.000 ✓	100% ✓
Valor Ejecutado (CCYAP)		\$4.600.000 ✓	100% ✓
Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO)		\$0	0

3. COMPONENTE TÉCNICO

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del periodo del **27 de febrero al 26 de marzo de 2026**, la contratista **Zharick Stefany Diaz Quiroga** desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS N° 061 de 2026 del cual soy Supervisora, me permito presentar el siguiente informe:

N°.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACION	SOPORTE Y/O EVIDENCIA
-----	--------------------------	-------------	-----------------------

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f t i
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 03/03/2026	V1	PÁGINA 3 de 7

1	Apoyar en la recepción y verificación de los documentos en la etapa contractual.	La contratista realizó la recepción y verificación de los documentos correspondientes a la etapa contractual durante el mes de marzo de la vigencia 2026..	La evidencia se encuentra registrada en el aplicativo SIMAD, en el perfil de apoyo administrativo del área de Talento Humano.
2	Actualizar la base de datos de personal administrativo por las diferentes sedes.	La contratista actualizó la base de datos del personal nuevo, incluyendo personal administrativo de las diferentes sedes	La información está disponible en el Drive del área de Talento Humano.
3	Apoyar la elaboración de las cartas de necesidades, listados de ingresos nuevos, listados para inducción y reintroducción y demás documentos relacionados.	La contratista apoyó la elaboración de cartas de necesidades, listados de ingresos nuevos y los procesos de inducción y reintroducción correspondientes al mes de marzo.	Los archivos reposan en el equipo de cómputo No. 00284, en la carpeta denominada "Inducción General".
4	Escanear y Subir al aplicativo Simad los diferentes documentos, hojas de vida y precontractuales de todo el personal de la ESE CEO.	La contratista realizó el escaneo de hojas de vida y documentos precontractuales del personal nuevo y reingresos, con el fin de soportar la información requerida en el aplicativo SIMAD.	Los documentos escaneados se encuentran en el equipo de cómputo No. 00284, carpeta "ESCANEO", bajo responsabilidad del apoyo administrativo de Talento Humano.
5	Apoyar en las labores de archivo para el área de talento humano.	La contratista apoyó las labores de archivo, organizando y retroalimentando las carpetas correspondientes a bienestar social y comisión de personal.	Se registra evidencia en el aplicativo SIMAD, en el perfil de apoyo administrativo de Talento Humano.
6	Rendir un informe mensual de las actividades contractuales adelantadas al Profesional.	La contratista rindió el informe mensual de actividades de manera verbal y escrita, mediante un archivo en Excel donde reportó los movimientos realizados a los documentos precontractuales.	El archivo correspondiente se encuentra en el Drive del área de Talento Humano.
7	Apoyar y participar de todas las actividades que lidere el área de talento humano.	La contratista apoyó la planeación y ejecución de las actividades lideradas por el área de Talento Humano durante el mes de marzo.	La evidencia corresponde al desarrollo del campeonato interdependencias de vóley mixto efectuado en marzo de 2026.
8	Realizar seguimiento al personal que se entrega lista de chequeo para ingreso.	La contratista realizó seguimiento al personal que presentaba dificultades o desconocimiento en la recolección de documentos para completar su lista de	El soporte se encuentra en los registros de llamadas y mensajes de WhatsApp almacenados en su

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 03/03/2026	V1	PÁGINA4 de 7

		chequeo.	dispositivo móvil.
9	Alimentar el drive del personal que ingresa.	La contratista realizó la retroalimentación y actualización de la información del personal nuevo en el Drive institucional durante el mes de marzo.	La evidencia se encuentra disponible en la carpeta "INGRESOS ESE CEO" del Drive institucional.
10	Tabular las evaluaciones de las actividades del plan de bienestar social y plan de capacitación.	La actividad no se realizó durante el mes de marzo, debido a que no fue requerido efectuar tabulaciones en este periodo.	No aplica, en el mes de marzo no se aplicó este ítem.
11	Actualizar la base datos de las personas en situación de discapacidad.	La actividad no se requirió durante el mes de marzo, por lo cual no se realizaron gestiones en esta obligación	No aplica, en el mes de marzo no se aplicó este ítem.
12	Apoyar al área de docencia servicio en las actividades de gestión, control y seguimiento.	No se necesitó la realización durante el mes de marzo.	No aplica, en el mes de marzo no se aplicó este ítem.

Por las razones anteriormente expuestas y al verificar el cumplimiento de las obligaciones, se avala el pago correspondiente por el periodo el del (27/02/2026) al (26/03/2026); por valor de **(DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS- 2.300.000\$)** MCTE.

Firma: _____

**Nombre: Rocío Correa Losada
Supervisor**

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
ACTA DE TERMINACIÓN



PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F27	VIGENCIA: 03/03/2026	V1	PÁGINA 1 de 1
-------------------------------------	--------------------	----------------------	----	---------------

CONTRATO:	DE: PRESTACION DE SERVICIOS	Nº	061	DEL	2026
CONTRATANTE:	ESE CARMEN EMILIA OSPNA			NIT.	813.005.265-7
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA		NIT O CC:	<u>1077722312</u>
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	CALLE 24 # 40-108 Neiva-Huila		TEL:	<u>3203453917</u>
	REPRESENTANTE LEGAL:	N.A		CC:	N.A
OBJETO:	CONTRATAR AUXILIAR ADMINISTRATIVA AREA TALENTO HUMANO PARA ESE CARMEN EMILIA				
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	(ENERO) (23) de 2026.				
VALOR DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE \$4.600.000				
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor: N/A			Fecha: N/A
PLAZO DE EJECUCION INICIAL:	EL PLAZO ESTIMADO DEL CONTRATO ES POR DOS (2) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO Y LEGALIZACIÓN. SIN EXCEDER EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026.				
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	N/A			Fecha: N/A
PLAZO TOTAL (Acumulado)	EL PLAZO ESTIMADO DEL CONTRATO ES POR DOS (2) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO Y LEGALIZACIÓN. SIN EXCEDER EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026.				
FECHA DE INICIO:	(27/01/2026)		FECHA DE TERMINACION:	(26/03/2026)	

Resumen financiero: (19)

DESCRIPCIÓN	VALOR
1. Valor Inicial del Contrato	\$ 4.600.000,00
2. Adición - Otro Si No.	\$ 0,00
3. Valor Final Contratado	\$ 4.600.000,00
4. Valor Final Ejecutado	\$ 4.600.000,00
5. Saldo a Favor de La ESE CEO	\$ 0,00
6. Saldo a Favor y/o por pagar al Contratista	\$ 2.300.000,00

En la ciudad de Neiva, en las instalaciones de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, se reunieron la Dra. ROCIO CORREA LOSADA, profesional universitario de talento humano en calidad de supervisor del contrato y ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA, en calidad de contratista, con la finalidad de firmar la presente ACTA DE TERMINACIÓN.

Observaciones:

Para constancia se firma en Neiva a los 27 días del mes de marzo, por las partes intervinientes

Firma:

ROCIO CORREA LOSADA

Firma:

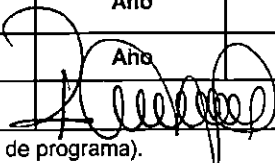
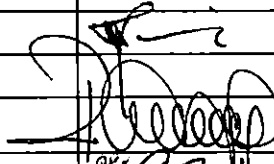
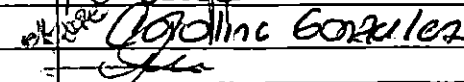
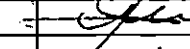
ZHARICK STEFANY DIAZ QUIROGA

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AM/GA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Facebook
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y orgullo		FORMATO CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO					
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		CÓDIGO: GCR-S1-F22		VIGENCIA: 03/03/2026		V8	
PÁGINA: 1 DE 1							
Número de contrato		61					
Fecha		Día	27	Mes	Marzo	Año	2026
Nombre del funcionario		Zharick Stefany Diaz					
Cargo del funcionario		AUXILIAR ADMINISTRATIVA		Zona		sur	
Periodo contratado	Fecha ingreso	Día	27	Mes	Enero	Año	2026
	Fecha egreso	Día	26	Mes	Marzo	Año	2026
Jefe área inmediata		ROCIO CORREA LOSADA			Firma 		
(Médico rural, jefe de urgencias y/o consulta externa, coordinador de facturación, jefe de PyP, coordinador de programa).							
		Nombre			Firma		
Almacenista		LEONARDO CASTRO ROA					
Jefe de zona		N/A					
Auxiliar administrativa		N/A					
Tesorero		MAURICIO ROJAS ESQUIVEL					
Gestor de presupuesto		N/A					
Profesional universitario Talento Humano		ROCIO CORREA LOSADA					
Archivo		LILIANA CAROLINA GONZALEZ					
Sistemas de información		JOSE YAMIL LAGUNA					
Estadísticas vitales		N/A					
Nota: Este formato es evidencia que el funcionario queda a paz y salvo por concepto de manejo de activos y actividades pendientes							
<i>Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad</i>  LÍNEA AMIGA 863 2828  WHATSAPP 304 384 99 92  ESE Carmen Emilia Ospina							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077722312		DIAZ QUIROGA ZHARICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 No 40 108	NEIVA-HUILA	3203453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2026-02	2026-02	111420464	9500966258	I	2026/03/04	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42.700	\$0	\$0	\$42.700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$42.700	\$0	\$0	\$42.700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218.900	\$0	\$0	\$218.900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900.156.264	2	1	\$218.900	\$0	\$0	\$218.900
TOTAL				1	\$541.800	\$0	\$0	\$541.800