

## INFORME DE GESTIÓN POR DESARROLLO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DD 12 MM 12 AAAA 2025

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	JOSE GERARDO GOMEZ VASQUEZ	IDENTIFICACIÓN No.	80.008.087
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Calle 54 bis sur # 87 b 65 Mz L Blo 4 Apt 102	BARRIO - LOCALIDAD - CIUDAD	Chicala - Bosa - Bogotá
TELEFONOS CONTACTO	3214489874	CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:gerardo261179@hotmail.com">gerardo261179@hotmail.com</a>

### 2. INFORMACIÓN SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO	Luisa Fernanda Acero Muñoz	IDENTIFICACIÓN No.	1.022.381.861
CARGO	JEFE ATENCION AL USUARIO	RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	

### 3. INFORMACIÓN CONTRATO

DIRECCIÓN	DIRECCIÓN GENERAL	ÁREA	ATENCIÓN AL USUARIO	SERVICIO	ATENCIÓN AL USUARIO
CONTRATO ESTATAL SECOP II:	No. SP-DIGE	0160-2025	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SIF No.:		115525
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTION PARA EL AREA DE ATENCION AL USUARIO DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL				
INICIO PLAZO EJECUCIÓN	DD	13	MM	1	AAAA 2025
FIN PLAZO EJECUCIÓN	DD	31	MM	12	AAAA 2025
VALOR CONTRATO	23.200.000		HONORARIOS MENSUALES	2.000.000	

### 4. INFORMACIÓN DEL PERIODO DESARROLLADO

MES	DICIEMBRE	INICIO PERIODO DESARROLLADO	DD	1	MM	12	AAAA	2025
AÑO	2025	FIN PERIODO DESARROLLADO	DD	31	MM	12	AAAA	2025

### 5. INFORMACIÓN PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

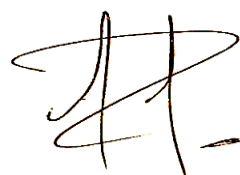
OPERADOR	APORTES EN LINEA	PERIODO COTIZACIÓN	NOVIEMBRE																										
No. DE PLANILLA	9495688008	FECHA PAGO	DD 10 MM 12 AAAA 2025																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">SALUD</th> <th colspan="2">PENSIÓN</th> <th colspan="2">RIESGOS</th> <th colspan="2">CAJA DE COMPENSACIÓN</th> </tr> <tr> <td>EPS</td> <td>COMPENSAR</td> <td>AFP</td> <td>PORVENIR</td> <td>ARL</td> <td>COLMENA</td> <td>CAJA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR PAGO</td> <td>\$ 178.000</td> <td>VALOR PAGO</td> <td>\$ 227.800</td> <td>VALOR PAGO</td> <td>\$ 34.700</td> <td>VALOR PAGO</td> <td></td> </tr> </table>		SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		CAJA DE COMPENSACIÓN		EPS	COMPENSAR	AFP	PORVENIR	ARL	COLMENA	CAJA		VALOR PAGO	\$ 178.000	VALOR PAGO	\$ 227.800	VALOR PAGO	\$ 34.700	VALOR PAGO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL PAGADO</td> <td>\$ 440.500,00</td> </tr> </table>		VALOR TOTAL PAGADO	\$ 440.500,00
SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		CAJA DE COMPENSACIÓN																							
EPS	COMPENSAR	AFP	PORVENIR	ARL	COLMENA	CAJA																							
VALOR PAGO	\$ 178.000	VALOR PAGO	\$ 227.800	VALOR PAGO	\$ 34.700	VALOR PAGO																							
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 440.500,00																												

### 6. OBLIGACIONES DESARROLLADAS

1	Implementar la estrategia del servicio al cliente y recopilar la percepción del público ante el servicio, así como establecer acciones de mejora para fortalecer y garantizar la satisfacción del usuario y paciente.
3	Informar, orientar y acompañar a los usuarios y/o pacientes, mediante los diferentes canales de comunicación de la entidad.(135)
4	Garantizar la respuesta de PQRSD a los usuarios y/o pacientes, mediante la trazabilidad en la gestión acorde a los tiempos de ley, realizando los requerimientos a los que haya lugar.(862)
5	Enviar respuesta de las PQRSD a los usuarios y/o pacientes (852)
6	Participar de las reuniones y demás actividades propias del área de desempeño o las programadas por la entidad.
7	Garantizar el cumplimiento de los procesos y procesos dentro del Sistema Integral de Gestión de Calidad (SIGC), orientado al mejoramiento continuo de la entidad.

**NOTA:**

Como deber contractual me permito presentar a este informe el soporte de la planilla de seguridad social pagado donde se incluye: Salud (EPS), Pensión (AFP) y Riesgos Laborales (ARL).



C.C. 80.008.087 de Bogotá D.C