

INFORME DE GESTIÓN POR DESARROLLO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DD 11 MM 3 AAAA 2026

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	gerardo261179@hotmail.com

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. PS	0078-2026	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SIF No.:		52226						
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	1	MM	1	AAAA 2026	FIN PLAZO EJECUCIÓN	DD	31	MM	12	AAAA 2026
VALOR CONTRATO	25.680.000			HONORARIOS MENSUALES	2.140.000						

4. INFORMACIÓN DEL PERIODO DESARROLLADO

MES	MARZO	INICIO PERIODO DESARROLLADO	DD	1	MM	3	AAAA	2026
AÑO	2026	FIN PERIODO DESARROLLADO	DD	31	MM	3	AAAA	2026

5. INFORMACIÓN PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

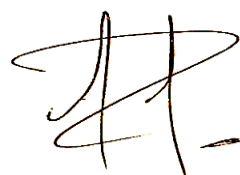
OPERADOR	APORTES EN LINEA	PERIODO COTIZACIÓN	FEBRERO																										
No. DE PLANILLA	9500765330	FECHA PAGO	DD 9 MM 3 AAAA 2026																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">SALUD</th> <th colspan="2">PENSIÓN</th> <th colspan="2">RIESGOS</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>\$ 218.900</td> <td>VALOR PAGO</td> <td>\$ 280.200</td> <td>VALOR PAGO</td> <td>\$ 42.700</td> <td>VALOR PAGO</td> <td></td> </tr> </table>		SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		CAJA DE COMPENSACIÓN		EPS	COMPENSAR	AFP	PORVENIR	ARL	COLMENA	CAJA		VALOR PAGO	\$ 218.900	VALOR PAGO	\$ 280.200	VALOR PAGO	\$ 42.700	VALOR PAGO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL PAGADO</td> <td>\$ 541.800,00</td> </tr> </table>		VALOR TOTAL PAGADO	\$ 541.800,00
SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		CAJA DE COMPENSACIÓN																							
EPS	COMPENSAR	AFP	PORVENIR	ARL	COLMENA	CAJA																							
VALOR PAGO	\$ 218.900	VALOR PAGO	\$ 280.200	VALOR PAGO	\$ 42.700	VALOR PAGO																							
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 541.800,00																												

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.(30)
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.(438)
5	Enviar respuesta de las PQRSD a los usuarios y/o pacientes (130)
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