
 <b>PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA</b>	<b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA - DAPRE</b> <b>CERTIFICACIÓN PERIÓDICA DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del Contrato de Prestación de Servicios N°002 de 2.019 celebrado entre el **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA** y (**JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°19.134.596, presento informe periódico sobre la ejecución del contrato, en los siguientes términos:

<b>OBJETO</b>	<i>Prestar al Grupo de Atención a la Ciudadanía del Departamento Administrativo de la Presidencia de la Republica, con plena autonomía técnica y administrativa, el servicio de apoyo en el manejo operativo del conmutador en lo que corresponde a las llamadas telefónicas que se requieran en la entidad.</i>	
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<i>Enero 08 de 2.019 – Diciembre 07 de 2.019)</i>	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$23.652.343,00</b>	
<b>RECURSOS</b>	Vigencia Actual (X)	Reserva Presupuestal (___)

<b>PERÍODO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<b>DEL: (08/01/19)</b>	<b>AL: (31//01/19)</b>
<b>VALOR A PAGAR SEGÚN PERÍODO DE EJECUCIÓN</b>	<b>\$1.648.496,63</b>	
<b>CÓDIGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL DESAGREGADO:</b>		
<b>No. CODIGO (CCP)</b>	<b>VALOR A AFECTAR POR CADA CÓDIGO DEL CCP</b>	
A-02-02-02-008-005-09-3	\$1.648.496,63	

Que durante el periodo antes relacionado, el Contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato; realizó las siguientes actividades, y/o entregó los siguientes productos:

<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>	<b>ACTIVIDADES o PRODUCTOS</b>
1. Prestar apoyo a la entidad en la recepción, distribución de llamadas y operación del sistema de servidor de voz NEC SV8500	1. El contratista realizo la recepción, distribución de llamadas y la operación del sistema servidor de voz NEC SV8500. El contratista gestiona 1.955 llamadas durante este periodo, las cuáles se distribuyen entre llamadas entrantes y salientes a telefonía local, larga distancia nacional, larga distancia internacional, celular y llamadas internas.
2. Colaborar en la actualización de la base de datos del Presidente, Vicepresidente y Altos funcionarios para la eficiente prestación del servicio de telecomunicaciones.	2. El contratista actualizo la base de datos del Señor Presidente, Vicepresidente y Altos funcionarios para la eficiente prestación del servicio de telecomunicaciones. Para esta actividad el Contratista actualizo 11 registros de la base de datos del conmutador y Servidor de consolas.
3. Rendir por escrito y con la periodicidad que se pueda llegar a requerir, los informes de gestión ante el supervisor del contrato.	3. El contratista rindió un informe de la gestión realizada durante el periodo comprendido entre el 08 y el 31 de enero de 2.019.



**PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA**

*Nota: Relacione todas las obligaciones derivadas de este contrato y señale los productos entregados sobre las mismas.*

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA - DAPRE

**CERTIFICACIÓN PERIÓDICA DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**



Que el contrato, SI (  ) NO (  ), hace parte de un proyecto de Inversión

RELACIÓN CON EL PROYECTO DE INVERSIÓN	
NOMBRE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	No aplica
META PRODUCTO	No aplica
INDIQUE EL (LOS) PRODUCTO(S) QUE CONTRIBUYE CON EL PROYECTO DE INVERSIÓN	No aplica
(%) CONTRIBUCIÓN CON LAS METAS DE LOS PRODUCTOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	No aplica

*Nota: Si la contratación no hace parte de un proyecto de inversión, señale con una X en la opción NO*

Así mismo, para efectos de pago certifico que el contratista efectuó los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme a las planillas de autoliquidación presentadas por el contratista junto con su informe de ejecución.

**Observaciones**

---

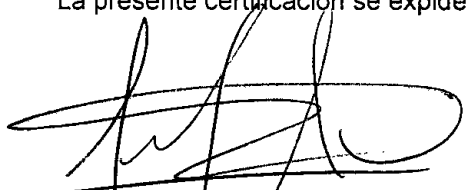


---



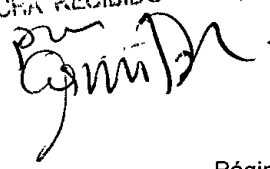
---

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 08 días del mes de febrero de 2.019

  
**ALFY SMILE ROSAS SANCHEZ**  
 Supervisor

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA  
 GRUPO CENTRAL DE CUENTAS

13 FEB 2019

FECHA RECIBIDO  
 HORA: 12:11 pm  
 RECIBIDO POR: 

## INFORME DE GESTION

Contrato de Prestación de Servicios No. 002 de 2019

Contratista: **JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ**

Plazo de Ejecución: **07 de Diciembre del 2019**

En cumplimiento de lo estipulado en la cláusula segunda del contrato de prestación de servicios No. 002-19, me permito informar los resultados obtenidos en virtud de los servicios de apoyo en el manejo operativo del conmutador en lo que corresponde a las llamadas telefónicas que se requieran en la Entidad. De acuerdo con los objetivos propuestos por el supervisor del contrato.

Por lo anterior, me permito hacer una breve descripción del servicio prestado así:

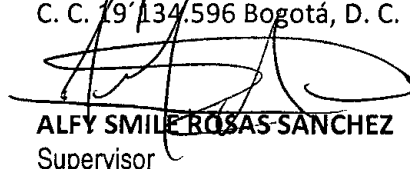
- a. Presté apoyo en la recepción, distribución de llamadas y operación del sistema servidor de voz NEC SV8500, para lo cual gestioné 1.955 llamadas durante este periodo, las cuales se distribuyen entre llamadas entrantes y salientes a telefonía local, larga distancia nacional, larga distancia internacional, celular y llamadas internas.
- b. Colaboré en la actualización de la base de datos del señor Presidente, Vicepresidente y altos funcionarios para la eficiente prestación del servicio de telecomunicaciones, para lo cual realicé la actualización de 11 registros en la Base de datos del Señor Presidente).
- c. Presento un informe de la gestión realizada durante el periodo comprendido entre el 08 de enero del 2019 y el 31 de enero de 2019.

De acuerdo con las actividades y objetivos cumplidos dentro del objeto del contrato de prestación de servicios, el costo de mis servicios corresponderá al valor de: **(UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$1.648.496,63).**

**PERIODO: enero 08 a enero 31 DE 2019**

Atentamente,

  
**JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ**  
C. C. 19'134'596 Bogotá, D. C.


  
**ALFY SMILE ROSAS-SANCHEZ**  
Supervisor

## CERTIFICACION

Yo; **JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía número 19'134.596, **MANIFIESTO**, ante el pagador del Departamento Administrativo de la Presidencia de la Republica, **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que el valor de \$112.100.00 pagado al sistema de Seguridad Social Salud y ARL mediante **(PLANILLA NO. 190642898)**, corresponde al periodo comprendido entre el 08 y 31 de enero de 2019, de acuerdo con lo estipulado en el contrato de prestación de servicios No. **002-19** de 2.019 suscrito por el DAPRE.

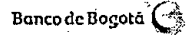
La presente se expide para los efectos del artículo 4 del decreto 2271 del 18 de junio de 2.009.

La presente se expide el 08 de febrero de 2.019.

  
**JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ**  
C.C. No. 19'134.596



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 19134596 BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: DVA9 86 A 103 D 22 CASA 188 TELÉFONO: 6232300 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA INDEPENDIENTE HO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/yy):	190642888 TIPO DE PLANILLA: 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: enero AÑO: 0 2019/01/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 907150100

TOTAL APORTES A SALUD:																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 107.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 107.600	\$ 0	\$ 0	\$ 107.600
SUBTOTALES:									\$ 107.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 107.600	\$ 0	\$ 0	\$ 107.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES:													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.500	\$ 4.500	\$ 0	\$ 0	\$ 4.500	
SUBTOTALES:								\$ 4.500	\$ 4.500	\$ 0	\$ 0	\$ 4.500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																								
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES														PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP			PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIVIVIENDA	ADMIN	BASE COL	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	BASE COL	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTES	ADMIN	BASE COL	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES				
14-23	19134596	MARTINEZ JORGE LUIS	14-23	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	1.860.000							HO																												
														\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 860.000	\$ 107.600	\$ 0	\$ 107.600		\$ 860.000		19134596	\$ 4.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL \$ 112.100



NIT. 860.002.954-4

### Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Impreso por CALIFICACION E IMPRESIONES S.A.S NIT: 800128649 - Tel: 571745800 B.A. 218

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA  
CÓDIGO 80024502 \*\*\*\*\*221 174  
09/01/19 07:14H. NO245 Of Rec y P  
1901 Entidades Financieras  
PLANILLA No. 000000190642898  
Identificación 19134596  
VALOR PLANILLA: 112,100.00  
Cargo Cuentas No.  
Valor Efectivo: 112,100.00

Valor \$ \_\_\_\_\_

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE\_FOR\_005 V1 25/10/2016)

33001849

LA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO  
Y NOMINA DE PENSIONES

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ**, quien se identifica con Cédula de Ciudadanía Nro. **19,134,596**, goza por parte de esta Entidad de una pensión mensual vitalicia de **JUBILACION**,

Dada en Bogotá, D.C. a los 14 días del mes de Enero de 2014, con destino a **PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**.



**MARIA NOELIA FORERO DE LOZANO**  
Jefe Departamento Nómina y Pensiones