Estación Simón Bolívar, shingle hill, la loma. Nit: 827.000.481-1. Tel: 5132047 Fax: 5132799. San Andrés Islas, Colombia.	PROCESO: JURIDICO	FECHA: 08/01/16
	NOMBRE DEL DOCUMENTO: SOLICITUD DE SERVICIOS	VERSION: 2
		PAG: 1 de 116

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CARLOS ARTURO VELILLA GUZMAN		
C.C. / C.E. / NIT:	6863871	**TELEFONO**	5126484 - 5129665
DIRECCION	AVENIDA ANTIOQUIA 2 41	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	11 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REVISOR FISCAL PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
001	1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REVISOR FISCAL PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	7'541.950

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No 012 RUBRO 11201R22 Honorarios	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: CARLOS VELILLA G. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** JOSE FERNANDO PIRAQUIVE JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD		**TOTAL**	**7'541.950**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 2 (DOS) MESES Y 5 (CINCO) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES POR VALOR DE 3'480.900 Y UN PAGO POR 5 DIAS POR VALOR DE 580.150, A LA PRESENTACION DE FACTURA, INFORME DE ACTIVIDADES, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	GEORGE TAYLOR MALO		
C.C. / C.E. / NIT:	1123629800	**TELEFONO**	5132267 - 3167487670
DIRECCION	BRR SAN LUIS SEC JIM POND CERCA COLEGIO RANCHO	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	16 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
002	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	16’667.939

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
		CPR No.020 RUBRO 52143R12 Plan de	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	inversión 2017		
PROVEEDOR/CONTRATISTA: GEORGE TAYLOR M. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADORA DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**16'667.939**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'449.386 Y 15 DIAS POR VALOR DE 724.693, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

PROVEEDOR / CONTRATISTA	DANIEL ROLANDO MANUEL		
C.C. / C.E. / NIT:	18009826	**TELEFONO**	3164072061 - 3152515515
DIRECCION	BRR SAN LUIS SEC TOM HOOKER ENT POR ESTADERO TIENDA MAYO AL FONDO	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	16 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
003	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	16’667.939

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
		CPR No.020 RUBRO 52143R12	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	Plan de inversión 2017		
PROVEEDOR/CONTRATISTA: DANIEL MANUEL CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADORA DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**16'667.939**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'449.386 Y 15 DIAS POR VALOR DE 724.693, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JULIE ESPINOSA JAY		
C.C. / C.E. / NIT:	40987407	**TELEFONO**	5132068- 3107891457
DIRECCION	BRR LA LOMA SEC LYNVAL 17 - 13	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	16 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRADUCTOR DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
004	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRADUCTOR DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	1'149.103

FUNCIONES:

•Traducir el contenido de los programas entregados por parte del director o realizador.
•Entregar el contenido traducido al director o realizador del programa.
•Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.029 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JULIE ESPINOSA JAY CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADORA DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**1'149.103**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO MENSUAL DE 1'149.103, A LA		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

	PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SHANA PATRICIA MAY TOLEDO		
C.C. / C.E. / NIT:	40993225	**TELEFONO**	5130077 - 3166773890
DIRECCION	SAN LUIS DIAG IGLESIA ESTRELLA DEL MAR	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	16 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
005	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	16’667.939

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T.	EMILIANA BERNARD STEPHENSON	CPR No.020 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

ASISTENTE DE GERENCIA	C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE			
PROVEEDOR/CONTRATISTA: SHANA MAY T. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADORA DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**16'667.939**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'449.386 Y 15 DIAS POR VALOR DE 724.693, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

PROVEEDOR / CONTRATISTA	FREDDY DE JESUS HERNANDEZ JIMENEZ		
C.C. / C.E. / NIT:	1123631577	**TELEFONO**	3176983164
DIRECCION	BARRIO SERRANILLA	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	16 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANEJO INTEGRAL DE LA CORRESPONDENCIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
006	1	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANEJO INTEGRAL DE LA CORRESPONDENCIA (SERVICIO DE MENSAJERIA) PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	15'755.350

FUNCIONES:
•Realizar depósitos en los diferentes bancos.
•Llevar documentación a los proveedores, clientes o lugares indicados.
•Retirar cobros en la locación del cliente.
•Atender cualquier solicitud del área administrativa o técnica.
•Distribuido la correspondencia y encomiendas, con la utilización de los medios adecuados, para cumplir con la entrega inmediata de las mismas.
•Otras asignaciones por el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.001 RUBRO 11202R22 Servicios	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: FREDDY HERNANDEZ J. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**15'755.350**

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'370.000 Y 15 DIAS POR VALOR DE 685.350, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	DELITA ESCALONA BENT		
C.C. / C.E. / NIT:	40986981	**TELEFONO**	3203009054 - 3015997433
DIRECCION	BRR LOMA SEC COURT HOUSE SHINGLE HILL DETRAS DE TELEISLAS	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	16 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
007	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	14'676.875

FUNCIONES:
•Realizar las tareas de mantenimiento de aseo e higiene de las instalaciones administrativas y las áreas de producción y emisión para mantenerlas bajo un ambiente saneado y óptimo.
•Realizar las tareas de mantenimiento de aseo e higiene de las áreas de uso público y espacios compartidos por el personal del Canal para mantenerlas bajo un ambiente saneado y óptimo.
•Prestar el servicio de cafetería a los funcionarios en sus oficinas y personal visitante.
•Mantener, conservar y administrar el equipamiento de los servicios de cocina.
•Mantener la higiene y limpieza de alimentos e instrumental de cocina.
•Mantener, conservar y administrar el equipamiento de los servicios de cocina.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.005 RUBRO 11202R22 Servicios	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA:	**SUPERVISOR:**		**TOTAL**	**14'676.875**

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

DELITA ESCALONA B. CONTRATISTA	ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION	

RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'276.250 Y 15 DIAS POR VALOR DE 638.125, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	GIPSY MARY BALDONADO REYES		
C.C. / C.E. / NIT:	1140821049	**TELEFONO**	3188918609
DIRECCION	BRR SAN LUIS SEC FLAT FORM EN DIAG IGLESIA BAUTISTA EMMANUEL	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	16 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ___ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO MAQUILLADORA DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
008	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO MAQUILLADORA DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	16’667.939

FUNCIONES:
•Encargarse del maquillaje y buena presentación de presentadores e invitados según las solicitudes del Director y realizador.
•Dominar diferentes técnicas de aplicación de maquillaje en video.
•Actualizarse en el uso de los nuevos materiales y la conservación y manejo de los cosméticos.
•Seleccionar y preparar el maquillaje, accesorios e insumos para el maquillaje y caracteristización de los presentadores, actores e invitados.
•Realizar peinados, cepillados, blowers, tintes, y cortes de cabellos arreglos de cejas, para mantener la imagen de los presentadores.
•Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA	CPR No.021 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

GERENCIA	GERENTE			
PROVEEDOR/CONTRATISTA: GIPSY BALDONADO R. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADORA DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**16'667.939**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'449.386 Y 15 DIAS POR VALOR DE 724.693, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	LIZET MARTINEZ ANTONIO		
C.C. / C.E. / NIT:	40993690	**TELEFONO**	3188577243
DIRECCION	BRR SAN LUIS SEC LITTLE HILL 1 87	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	23 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA MORNING SHOW MAGAZINE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
009	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA MORNING SHOW MAGAZINE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	17'138.789

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T.	EMILIANA BERNARD STEPHENSON	CPR No.060 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

ASISTENTE DE GERENCIA	C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE			
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LIZET MARTINEZ A. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**17'138.789**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 9 (NUEVE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'516.707 Y 9 DIAS POR VALOR DE 455.012, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	MARGARETH SMITH BISCAINO		
C.C. / C.E. / NIT:	40985619	**TELEFONO**	3138223202
DIRECCION	BRR LOMA LITTLE HILL CA FRENTE TIENDA JAKE	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	23 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO MAQUILLADORA Y ESTILISTA PARA EL PROGRAMA MAGAZIN MORNING SHOW DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
010	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO MAQUILLADORA Y ESTILISTA PARA EL PROGRAMA MAGAZIN MORNING SHOW DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	16’378.062

FUNCIONES:
•Encargarse del maquillaje y buena presentación de presentadores e invitados según las solicitudes del Director y realizador.
•Dominar diferentes técnicas de aplicación de maquillaje en video.
•Actualizarse en el uso de los nuevos materiales y la conservación y manejo de los cosméticos.
•Seleccionar y preparar el maquillaje, accesorios e insumos para el maquillaje y caracteristización de los presentadores, actores e invitados.
•Realizar peinados, cepillados, blowers, tintes, y cortes de cabellos arreglos de cejas, para mantener la imagen de los presentadores.
•Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA	CPR No.061 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

GERENCIA	GERENTE			
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MARGARETH SMITH B. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** ALEX COTTRELL MADARIAGA COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**16'378.062**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 9 (NUEVE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'449.386 Y 9 DIAS POR VALOR DE 434.816, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	EMMANUEL JOSEPH EDMOND BRYAN		
C.C. / C.E. / NIT:	1123629080	**TELEFONO**	3164610308
DIRECCION	SEC SAN LUIS SEC BRR TOM HOOKER DIAG TIENDA TOM HOOKER	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	23 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA DA MUSIC DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
011	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA DA MUSIC DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	17'138.789

FUNCIONES:
•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T.	EMILIANA BERNARD STEPHENSON	CPR No.066 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

ASISTENTE DE GERENCIA	C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE			
PROVEEDOR/CONTRATISTA: EMMANUEL EDMOND B. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**17'138.789**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 9 (NUEVE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'516.707 Y 9 DIAS POR VALOR DE 455.012, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	PATRICK MC'KEY MILLER LIVINGSTON		
C.C. / C.E. / NIT:	1123632359	**TELEFONO**	3162245970
DIRECCION	BRR LOMA SECTOR BARRACK DIAGONAL TIENDA ORMA	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	23 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA SEMILLAS DE CONVIVENCIA DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
012	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA SEMILLAS DE CONVIVENCIA DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	16'683.777

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
		CPR No.074 RUBRO 52143R12	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	Plan de inversión 2017		
PROVEEDOR/CONTRATISTA: PATRICK MILLER L. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**16'683.777**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'516.707, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD		
C.C. / C.E. / NIT:	1123624921	**TELEFONO**	3153061388
DIRECCION	BRR CABAÑAS ALTAMAR SEC BOB GROUND PRIMERA ENTRADA CA 10 - 17	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	23 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA MORNING SHOW MAGAZINE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
013	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA MORNING SHOW MAGAZINE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	17'138.789

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
		CPR No.060 RUBRO 52143R12	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	Plan de inversión 2017		
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JORDAN BRYAN A. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**17'138.789**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 9 (NUEVE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'516.707 Y 9 DIAS POR VALOR DE 455.012, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SOL CABLE VISION S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900373099-3	**TELEFONO**	5120384
DIRECCION	BRR SARIE BAY AV COLOMBIA 9ª 203	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	23 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERNET BANDA ANCHA PARA EL CANAL

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
014	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERNET BANDA ANCHA PARA EL CANAL DE TELEVISION TELEISLAS	15'642.300

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No.073 RUBRO 12204R22 Servicios públicos	**RETEFUENTE 4%**	**625.692**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LARRY ZOGBY A. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**15'016.608**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 9 (NUEVE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	ANDRES ESCOBAR TORRES		
C.C. / C.E. / NIT:	1123630086	**TELEFONO**	3153061388
DIRECCION	BRR SAN LUIS SEC LITTLE HILL A 123 P 2	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	26 ENERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA MORNING SHOW MAGAZINE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
015	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE GENERAL PARA PROGRAMA MORNING SHOW MAGAZINE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	16’936.562

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
		CPR No.060 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE			
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ANDRES ESCOBAR T. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**16'936.562**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES Y 5 (CINCO) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'516.707 Y 5 DIAS POR VALOR DE 252.785, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS		
C.C. / C.E. / NIT:	1073234702	**TELEFONO**	3138231321 - 5132818
DIRECCION	BRR SARIE BAY CRA CATORCE NUM 1452	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	01 FEBRERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO CAMAROGRAFO PARA PROGRAMA SEMILLAS DE CONVIVENCIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
016	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO CAMAROGRAFO PARA PROGRAMA SEMILLAS DE CONVIVENCIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	18’155.279

FUNCIONES:

•Operar cámaras de video en programas de televisión.
•Acatar e implementar las instrucciones recibidas por el director, realizador, operador switcher.
•Determinar qué tipo de toma y planos componer.
•Preparar todo lo que necesita antes de grabar.
•Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
•Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia según designe el reportero o director del noticiero.
•Grabar las entrevistas necesarias para cada noticia.
•Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.
•Determinar qué tipo de toma y planos componer la historia.
•Es responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
•Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audífonos, luces).
•Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
•Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
•Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
		CPR No.077 RUBRO	RETEFUENTE	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	52143R12 Plan de inversión 2017	**0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: STEVEN CARREÑO V. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**18'155.279**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 10 (DIEZ) MESES Y 21 (VEINTIUN) DIAS FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'696.755 Y 21 DIAS POR VALOR DE 1'187.729, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SHANNON NICOLE BRITTON ARCHBOLD		
C.C. / C.E. / NIT:	1120980658	**TELEFONO**	3214114667
DIRECCION	BRR SARIE BAY CASA LADO VIVERO SOLARIS	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	01 FEBRERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO COMMUNITY MANAGER PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
017	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO COMMUNITY MANAGER PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	17'600.000

FUNCIONES:

• Administrar las redes virtuales de TELEISLAS y coordinar la comunicación con el púbico interno y externo del canal, que propicie la generación de contenidos para garantizar el flujo de información al público, seguidores y la audiencia en general.
• Realizar monitoreo y seguimiento a los medios de comunicación, opinión pública, clientes y comunidad para garantizar que la información difundida por Teleislas, responda a las necesidades, derechos y tendencias entre la teleaudiencia.
• Identificar las necesidades de comunicación digital del canal regional, para materializar la estrategia de posicionamiento de la marca y sus programas, para mejorar la imagen corporativa en los diferentes medios digitales.
• Crear y Difundir contenidos para las redes sociales, que permita construir y capitalizar, la marca del canal regional "NUESTRA IDENTIDAD".
• Elaborar y transmitir en diversos formatos los principales mensajes que el canal quiere difundir a las audiencias (externas/internas), basados en los planes de mejoramiento y avances producto de la gestión de la gerencia a través de estrategias comunicativas, permitiendo la participación de líderes de opinión así como de las entidades y personajes influentes y conocedores del tema.
• Implementar estrategias para la efectiva y oportuna difusión de los mensajes institucionales y velar por el correcto uso de los temas y el tono de los mismos en las redes formales de comunicación de TELEISLAS.
• Dar respuesta a los comentarios entorno a los contenidos generados en las redes sociales del Canal Regional

Teleislas, a fin de incrementar el numero de seguidores y generar mayor compromiso con la teleaudencia.
• Estructurar estrategias, conceptos y contenidos, alineados a la naturaleza de cada medio y audiencia objetivo, garantizando la coherencia de los mensajes, así como el diseño de piezas gráficas acorde con las publicaciones realizadas.
• Difundir en redes y la pagina web de la entidad los contenidos de programas, promos y anuncios en general de Teleislas y medir trimestralmente los indices de receptividad de los mismos
• Mantener informado al Defensor del Televidente de las peticiones, quejas o reclamos de la Teleaudiencia y la respuesta de las mismas.
• Redireccionar las peticiones, quejas y reclamos de la teleaudiencia recibidos a través de las redes sociales del canal al funcionario(s) y áreas responsables.
• Llevar un control estadistico de las quejas, reclamos, solicitudes con respecto la programacion y actividades misionales del canal para su analisis y conocimiento de las directiva, asi como para los reportes e informes necesarios y la toma de decisiones de la entidad.
• Las demas que se desprenden del objeto del contrato y las responsabilidades señaladas.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.082 RUBRO 51100R23 Recursos ley 14	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: SHANNON BRITTON A. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**17'600.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 11 (ONCE) MESES FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'696 A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	GEARCOMMS S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900462907-1	**TELEFONO**	2691379 - 3112302256
DIRECCION	CL 36 21 10	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	01 FEBRERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE ALQUILER DE ENCODER PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
018	1	PRESTACION DE SERVICIO DE ALQUILER DE ENCODER SD THOMPSON PARA EL SISTEMA TELEPUERTO CANAL REGIONAL TELEISLAS			13’500.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.139 RUBRO 12201R22 Mantenimiento	**RETEFUENTE 4%**	**540.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: WILLIAM VALDES O. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** THOMAS JESSIE MARTINEZ TECNICO		**TOTAL**	**12’960.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 3 (TRES) MESES FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 4’500.000 A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	PAPELERIA E INSUMOS UNIVERSAL SAN ANDRES		
C.C. / C.E. / NIT:	45438312-8	**TELEFONO**	5126633
DIRECCION	AVENIDA 20 DE JULIO FTE REGISTRADURIA	**CIUDAD**	SAN ANDRES ISLAS
FECHA DE SOLICITUD:	01 FEBRERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: _X_ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO X
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
019	1	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	1'500.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 072 RUBRO 12105R22 Materiales y suministros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MYRIAM SANCHEZ A. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**1'500.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: HASTA AGOTAR PRESUPUESTO DE LA ORDEN DE SUMINISTRO. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	INVERSIONES ARAMBURO SANTAMARIA & CIA S. EN C.		
C.C. / C.E. / NIT:	800162252-6	**TELEFONO**	5126522
DIRECCION	ROCK HOLE CALLE 8 N° 7-05	**CIUDAD**	SAN ANDRES ISLAS
FECHA DE SOLICITUD:	06 FEBRERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: X **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: ___

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y CAFETERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO X
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
020	1	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y CAFETERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	1'500.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No 071 RUBRO 12205R22 Materiales y suministros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: DIANA SANTAMARIA REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**1'500.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: HASTA AGOTAR PRESUPUESTO DE LA ORDEN DE SUMINISTRO. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ		
C.C. / C.E. / NIT:	40990767	**TELEFONO**	3186403942 - 3186403941
DIRECCION	BRR SAN LUIS SEC JIM POND ATRÁS CA 57 07	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	16 FEBRERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRADUCTOR DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
021	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRADUCTOR DEL NOTICIERO TELEISLAS NEWS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	12'065.582

FUNCIONES:

•Traducir el contenido de los programas entregados por parte del director o realizador.
•Entregar el contenido traducido al director o realizador del programa.
•Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
MARJERY SALAZAR B. ASISTENTE DE GERENCIA (E)	ORFA CARREÑO CORPUS C.C. 40.986.656 DE SAN ANDRES GERENTE (E)	CPR No.029 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MILLISCENT O'NEILL F. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADORA DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**12'065.582**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 10 (DIEZ) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

	FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'149.103 Y UN PAGO POR 15 DIAS DE 574.552, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	DELMARD VERONICA FRANCIS BOWIE		
C.C. / C.E. / NIT:	40990432	**TELEFONO**	3182358510
DIRECCION	BRR SAN LUIS PLAT FPRM CA 45 88 DIAGONAL ANTIGUA TIENDA LINA	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	24 FEBRERO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DE GASTOS DE VIAJES A ESTACIONES DE TRANSMISION DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
022	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE GASTOS DE VIAJES A LAS 4 ESTACIONES DE TRANSMISION DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			10’398.240
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
MARJERY SALAZAR B. ASISTENTE DE GERENCIA (E)		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.093 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: DELMARD FRANCIS B. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** THOMAS JESSIE MARTINEZ TECNICO		**TOTAL**	**10’398.240**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: HASTA AGOTAR PRESUPUESTO DE LA ORDEN DE SERVICIOS. FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 40%, EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CONNIE VANESSA SMITH TAYLOR		
C.C. / C.E. / NIT:	1123627360	**TELEFONO**	3185702520
DIRECCION	BRR LA LOMA SHINGLE HILL FRENTE INRAVISION	**CIUDAD**	SAN ANDRES ISLAS
FECHA DE SOLICITUD:	10 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE ALIMENTACION PARA CAPACITACION DEL PERSONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
024	1	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA CAPACITACION DEL PERSONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS		520.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 107 RUBRO 12105R22 Materiales y suministros	**RETEFUENTE 6%** **31.200**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: CONNIE SMITH TAYLOR CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL** **488.800**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	NENE'S MARINA/FELIX PALACIO STEPHENS		
C.C. / C.E. / NIT:	990628-1	**TELEFONO**	5126139 - 3176383842
DIRECCION	AVENIDA NEWBALL ESTACION DE GASOLINA NENES MARINA	**CIUDAD**	SAN ANDRES ISLAS
FECHA DE SOLICITUD:	10 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE ACPM PARA EL EQUIPO MOVIL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO X
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION			VALOR TOTAL
025	1	SUMINISTRO DE ACPM PARA EL EQUIPO MOVIL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			1'000.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.095 RUBRO 12202R22 Comunicación y transporte	**RETEFUENTE 0.1%**	**1.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: FELIX PALACIO S. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**999.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : HASTA AGOTAR PRESUPUESTO FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	RADIO CADENA NACIONAL S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	890903910-2	**TELEFONO**	3147070
DIRECCION	CL 37 13A - 19	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	14 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION MENSUAL DE 15 CONTENIDOS RADIALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
026	1	SERVICIO DE EMISION MENSUAL DE 15 CONTENIDOS RADIALES CON DURACION ENTRE 30 SEGUNDOS Y 1 MINUTO 30 SEGUNDOS, PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	4'750.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.111 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 4%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: NAVIL JACKAMAN A. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**4'750.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 500.000 Y UN PAGO DE 250.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CARACOL PRIMERA CADENA RADIAL COLOMBIANA S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860014923-4	**TELEFONO**	3487600 - 3487512
DIRECCION	CL 67 7 – 37 P7	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	14 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 15 CONTENIDOS RADIALES MENSUALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
027	1	SERVICIO DE EMISION MENSUAL DE 15 CONTENIDOS RADIALES CON DURACION ENTRE 30 SEGUNDOS Y 1 MINUTO 30 SEGUNDOS, PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	4'750.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.110 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 4%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: SANDRA CALDERON P. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**4.750.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 500.000 Y UN PAGO DE 250.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	YURI THOMAS TAYLOR JULIENNE		
C.C. / C.E. / NIT:	15244021	**TELEFONO**	3125878168 - 3157705108
DIRECCION	BRR SWAMP GROUND CR 8ª 4 63	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 15 CONTENIDOS RADIALES MENSUALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
028	1	SERVICIO DE EMISION MENSUAL DE 15 CONTENIDOS RADIALES CON DURACION ENTRE 30 SEGUNDOS Y 1 MINUTO 30 SEGUNDOS, PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	3’800.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.112 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**228.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: YURI TAYLOR J. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**3’572.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 400.000 Y UN PAGO DE 200.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	PETER ELLIOT BENT ARCHBOLD		
C.C. / C.E. / NIT:	15241722	**TELEFONO**	3103214214 - 3136034976
DIRECCION	BRR LA LOMA SEC BARKER HILL CA 24 - 14	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 15 CONTENIDOS RADIALES MENSUALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
029	1	SERVICIO DE EMISION MENSUAL DE 15 CONTENIDOS RADIALES CON DURACION ENTRE 30 SEGUNDOS Y 1 MINUTO 30 SEGUNDOS, PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS		3'800.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.117 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%** **228.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: PETER BENT A. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL** **3'572.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 400.000 Y UN PAGO DE 200.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	GABRIEL SALCEDO ROMAN		
C.C. / C.E. / NIT:	15243714	**TELEFONO**	3203224401 - 3153626330
DIRECCION	BRR SARIE BAY SEC BOULEVAR 9ª 181 ED SUSANA HUFFINGTON AP 01	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 6 CONTENIDOS EN PUBLICACIONES ONLINE MENSUALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
030	1	SERVICIO DE EMISION DE 6 CONTENIDOS EN PUBLICACIONES ONLINE MENSUALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			5'700.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.116 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**342.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: GABRIEL SALCEDO R. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**5'380.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 600.000 Y UN PAGO DE 300.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	EDGAR VILLAREAL SABALZA		
C.C. / C.E. / NIT:	73126689	**TELEFONO**	5124452 - 3156024354
DIRECCION	CC NEW POINT PLAZA LC 229	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 1 NOTAS MENSUAL EN CUARTILLA MEDIO IMPRESO Y 1 NOTA MENSUAL EN MEDIOS DIGITALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
031	1	SERVICIO DE EMISION DE 1 NOTAS MENSUAL EN CUARTILLA MEDIO IMPRESO Y 1 NOTA MENSUAL EN MEDIOS DIGITALES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			15'146.666
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.119 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**908.800**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: EDGAR VILLAREAL S. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**14'237.866**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'000.000 SI EL PRODUCTO ES EN MEDIO ESCRITO Y 600.000 SI EL PRODUCTO ES EN MEDIO DIGITAL Y UN PAGO DE 746.666 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	ALBERTO CARABALLO BAENA		
C.C. / C.E. / NIT:	18011418	**TELEFONO**	3178273852 3155112480
DIRECCION	AVENIDA LIBERTADORES CON COSTA RICA ALM. ROMEO Y JULIETA	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 4 PUBLICACIONES MENSUALES NOTICIA MAS REGISTRO FOTOGRAFICO EN MEDIO DIGITAL PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
032	1	SERVICIO DE EMISION DE 4 PUBLICACIONES MENSUALES NOTICIA MAS REGISTRO FOTOGRAFICO EN MEDIO DIGITAL PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.			6.650.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.121 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**399.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ALBERTO CARABALLO B. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**6'251.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 700.000 Y UN PAGO DE 350.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	YURY YEPES CONTRERAS		
C.C. / C.E. / NIT:	73120133	**TELEFONO**	5126633 3118890511
DIRECCION	AVENIDA 20 DE JULIO (FTE A REGISTRADURIA)	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE PUBLICACIONES MENSUALES CON CONTENIDOS ILIMITADOS EN MEDIO DIGITAL PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
033	1	SERVICIO DE PUBLICACIONES MENSUALES CON CONTENIDOS ILIMITADOS EN MEDIO DIGITAL PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.			6.650.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.122 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**399.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: YURY YEPES C. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**6'251.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 700.000 Y UN PAGO DE 350.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CESAR PIZARRO BARCASNEGRA		
C.C. / C.E. / NIT:	72181533	**TELEFONO**	5127918 5124452
DIRECCION	BRR NATANIA ET 2 SEC NIXON HILL CA 2	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 MARZO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE DIFUSION DE PUBLICACIONES ILIMITADAS EN PUBLICACIONES ONLINE Y UNA CUARTILLA POR MES EN REVISTA PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
034	1	SERVICIO DE DIFUSION DE PUBLICACIONES ILIMITADAS EN ARCHIPIELAGO.COM E INSULARPRESS.COM (O EL MEDIO QUE LO REMPLACE) Y UNA CUARTILLA POR MES EN LA REVISTA ARCHIPIELAGO, PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.			$17.100.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.123 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**1.026.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: CESAR PIZARRO B. CONTRATISTA		SUPERVISOR: CATALINA CORPUS POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION (E)		**TOTAL**	**16’074.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 9 (NUEVE) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 700.000 Y UN PAGO DE 350.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	03 ABRIL 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
037	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL			1'514.433
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 138 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**1'514.433**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO		
C.C. / C.E. / NIT:	72044318	**TELEFONO**	5123458 - 3164975605
DIRECCION	AVENIDA NEWBALL FRENTE CRUZ ROJA	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	27 ABRIL 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE REFRIGERIO PARA CAPACITACION DE LA PRIMERA FASE TELE PARA TODOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
039	1	PRESTACION DE SERVICIO DE REFRIGERIO PARA CAPACITACION DE LA PRIMERA FASE TELE PARA TODOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			450.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 143 RUBRO 12208R22 Capacitación, bienestar y estimulo	**RETEFUENTE 6%**	**27.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MAURICIO LOPEZ C. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**423.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 5 (CINCO) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CONNIE VANESSA SMITH TAYLOR		
C.C. / C.E. / NIT:	1123627360	**TELEFONO**	3185702520
DIRECCION	BRR LA LOMA SHINGLE HILL FRENTE INRAVISION	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	27 ABRIL 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE REFRIGERIO PARA CAPACITACION DE LA SEGUNDA FASE FASE TELE PARA TODOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
040	1	PRESTACION DE SERVICIO DE REFRIGERIO PARA CAPACITACION DE LA SEGUNDA FASE FASE TELE PARA TODOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			275.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 155 RUBRO 12208R22 Capacitación, bienestar y estimulo	**RETEFUENTE 6%**	**16.500**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: CONNIE SMITH T. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**258.500**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 5 (CINCO) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	LUIS HERNANDO MARIMON DE LA ROSA		
C.C. / C.E. / NIT:	73085516	**TELEFONO**	5129586
DIRECCION	BRR LAS PALMAS ENTRADA TIENDA RAFA	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	27 ABRIL 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE CONSTRUCCION DE ESTANTERIAS EN OFICINAS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
041	1	SERVICIO DE CONSTRUCCION DE ESTANTERIAS EN OFICINAS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			851.800
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 154 RUBRO 12105R22 Materiales y suministro	**RETEFUENTE 6%**	**51.108**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LUIS MARIMON D. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**800.692**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	EDONIS ENRIQUE SAENZ FLOREZ		
C.C. / C.E. / NIT:	18004645	**TELEFONO**	5122914 - 3157705996
DIRECCION	BRR NATANIA SEXTA ETAPA CA 698	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	02 MAYO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE ASESORIA EN SISTEMA NOVASOFT PARA IMPLEMENTACION NIIF - FACTURACION DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
042	1	PRESTACION DE SERVICIO DE ASESORIA EN SISTEMA NOVASOFT PARA IMPLEMENTACION NIIF - FACTURACION DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			1’550.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 147 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 3.5%**	**54.250**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: EDONIS SAENZ F. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** FERNANDO PIRAQUIVE NUÑEZ JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD		**TOTAL**	**1’495.750**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO DE 50% Y EL RESTANTE A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CODIGOS Y MENSAJES SAS		
C.C. / C.E. / NIT:	900719570-9	**TELEFONO**	3105635744
DIRECCION	AV COLOMBIA CENTRO COMERCIAL UNISANANDRES	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	05 MAYO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 2 NOTAS MENSUALES EN MEDIA CUARTILLA Y FOTOS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
043	1	SERVICIO DE EMISION DE 2 NOTAS MENSUALES EN MEDIA CUARTILLA Y FOTOS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			15'146.666
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.125 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**908.800**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ARGEMIRO MAZ M. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**14'237.866**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 7 (SIETE) MESES Y 26 (VEINTISEIS) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 1'600.000 Y UN PAGO DE 1'386.666 POR 26 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	DELITA ESCALONA BENT		
C.C. / C.E. / NIT:	40986981	**TELEFONO**	3203009054 - 3015997433
DIRECCION	BRR LOMA SEC COURT HOUSE SHINGLE HILL DETRAS DE TELEISLAS	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	05 MAYO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION PARA INTEGRACION Y CAPACITACION DEL PERSONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
045	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION PARA INTEGRACION Y CAPACITACION DEL PERSONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	600.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.157 RUBRO 11208R22 Capacitación, bienestar y estimulo	**RETEFUENTE 6%**	**36.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: DELITA ESCALONA B. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**564.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	DELMARD VERONICA FRANCIS BOWIE		
C.C. / C.E. / NIT:	40990432	**TELEFONO**	3182358510
DIRECCION	BRR SAN LUIS PLAT FPRM CA 45 88 DIAGONAL ANTIGUA TIENDA LINA	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	16 MAYO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DE LOGISTICA PARA TRANSMISION DEL CARNAVAL DE PROVIDENCIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) PAGO ANTICIPADO Y DEMAS PAGOS A DESTAJO HASTA AGOTAR INVENTARIO.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
046	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOGISTICA PARA TRANSMISION DEL CARNAVAL DE PROVIDENCIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			10’000.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.159 RUBRO 12206R22 Viáticos y gastos de viajes	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: DELMARD FRANCIS B. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**10’000.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: HASTA AGOTAR PRESUPUESTO DE LA ORDEN DE SERVICIOS. FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 30%, EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SOLTEL SOLUCIONES EN TELECOMUNICACIONES SAS		
C.C. / C.E. / NIT:	830031610-7	**TELEFONO**	4137993 - 3203424602
DIRECCION	CR 59 17 -80	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	02 JUNIO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __X__ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: ___

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE RECEPTORES HD DVB – TS PARA TELEVISION DIGITAL TERRESTRE PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
047	1	ADQUISICION DE RECEPTORES HD DVB – TS PARA TELEVISION DIGITAL TERRESTRE PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			2’850.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.161 RUBRO 12103R22 Compra de equipos	**RETEFUENTE 2.5%**	**71.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: CLARA TRUJILLO C. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** THOMAS JESSIE MARTINEZ TECNICO		**TOTAL**	**2’779.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 1 (UN) MES. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	TV ISLA LIMITADA		
C.C. / C.E. / NIT:	827000325-9	**TELEFONO**	5125576 - 5125737
DIRECCION	AV PROVIDENCIA 2 34	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	08 JUNIO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE EMISION DE 4 PUBLICACIONES MENSUALES EN TELEVISION POR SUSCRIPCION PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X LA CANCELACION DE LOS PAGOS ESTAN SUJETOS A AUTORIZACION POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
048	1	SERVICIO DE EMISION DE 4 PUBLICACIONES MENSUALES EN TELEVISION POR SUSCRIPCION PARA ELCANAL REGIONAL TELEISLAS.	16.640.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.124 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**666.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JULIAN CAEZ G. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**15'974.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 6 (SEIS) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: PAGOS MENSUALES DE 2'560.000 Y UN PAGO DE 1'280.000 POR 15 DIAS A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JULIANA AGUDELO OCHOA		
C.C. / C.E. / NIT:	1037633911	**TELEFONO**	3313340 - 3003285500
DIRECCION	CL 43 SUR 46 A 56 IN 116	**CIUDAD**	ENVIGADO
FECHA DE SOLICITUD:	12 JUNIO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE IMPLEMENTACION DE NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA NIIF PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
049	1	SERVICIO DE IMPLEMENTACION DE NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA NIIF PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	18'000.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON GERENTE	CED No 137 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**1'080.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JULIANA AGUDELO O. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** JOSE FERNANDO PIRQUIVE JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD		**TOTAL**	**16'920.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 5 (CINCO) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL		
C.C. / C.E. / NIT:	1120981000	**TELEFONO**	3173722715
DIRECCION	SAN LUIS SOUND BAY	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	12 JUNIO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE BONIFICACION DE MERCADEO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS COMERCIALES Y PUBLICACIONES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) SIEMPRE Y CUANDO VENDA MENSUALMENTE UNA CIFRA SUPERIOR A SU BONIFICACION MAS EL 10% DE LA MISMA.		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
050	1	SERVICIO DE BONIFICACION DE MERCADEO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS COMERCIALES Y PUBLICACIONES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			1’950.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON GERENTE	CED No 179 RUBRO 53101R22 Gastos de ventas y comisiones	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ANNIE JAY NEWBALL CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** EMILIANA BERNARD STEPHENSON GERENTE		**TOTAL**	**1’950.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 6 (SEIS) MESES FORMA DE PAGO: 300.000 A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JENIFFER DALILA GUERRERO CARBONÓ		
C.C. / C.E. / NIT:	1123628582	**TELEFONO**	3183111715
DIRECCION	AV JUAN 23 CRA 7 #12 - 90	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	10 JULIO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
051	1	SERVICIO DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	4'800.000

FUNCIONES:
- Matriz de riesgos
- Reglamento de Seguridad e higiene
- Políticas de Seguridad y Salud en el trabajo
- Proceso escrito del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo
- Conformación de las Brigadas de Salud
- Plan de Emergencia
- Capacitaciones en: Factores de Riesgos y autocuidado laboral, Orden y Aseo, manejo adecuado de herramientas de trabajo, manejo de productos químicos, hábitos saludables, medidas preventivas, accidentes laborales.
- Charlas en primeros auxilios, socialización de políticas de SG-SST de otra entidad, que es el COPASST.
- Realización de actividades de pausas activas, Simulacro de incendios y evacuación.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON GERENTE	CED No 149 RUBRO 12208R22 Capacitación, bienestar y estimulo	**RETEFUENTE 0%**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR/CONTRATISTA: JENIFFER GUERRERO C. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION	**TOTAL**	**4'800.000**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 3 (TRES) MESES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO DE 50% Y 2 PAGOS MENSUALES DE 1'200.000 A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	25 JULIO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y RTVC

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
052	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y RTVC	161.954

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 162 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**161.954**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	25 JULIO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO DE COMODATO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
053	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO DE COMODATO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	3'882.135

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 206 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**3'882.135**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	YURI THOMAS TAYLOR JULIENNE		
C.C. / C.E. / NIT:	15244021	**TELEFONO**	3125878168 - 3157705108
DIRECCION	BRR SWAMP GROUND CR 8ª 4 63	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	03 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE TRANSMISION FINAL TORNEO BALONCESTO CONVENIO ENTRE LA GOBERNACION Y EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
054	1	SERVICIO DE TRANSMISION FINAL TORNEO BALONCESTO CONVENIO ENTRE LA GOBERNACION Y EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	700.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No.219 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**42.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: YURI TAYLOR J. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**658.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 15 (QUINCE) DIAS. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	03 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE TELEISLAS Y RTVC PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
055	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO DE INTERADMINISTRATIVO ENTRE TELEISLAS Y RTVC PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			$ 552.233
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 220 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**552.233**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SERVISTAR CONSTRUMUNDO S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900798695-8	**TELEFONO**	5128922
DIRECCION	AV LAS AMERICAS DIAGONAL AL AEROPUERTO	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	04 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __X__ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: ____

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE PILAS PARA MICROFONOS Y EQUIPOS DE SONIDO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO X
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
056	1	SUMINISTRO DE PILAS PARA MICROFONOS Y EQUIPOS DE SONIDO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	$ 250.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 190 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: RAFAEL HENAO V. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**250.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : HASTA AGOTAR PRESUPUESTO DE LA ORDEN FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

	SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	DIANA LINA HERNANDEZ THYME		
C.C. / C.E. / NIT:	39154012	**TELEFONO**	5121672 - 3156078731
DIRECCION	BRR LA LOMA PERRY HILL 12 - 07	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	04 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE DECORACION PARA ESCENOGRAFIAS DE PROGRAMAS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
057	1	ADQUISICION DE DECORACION PARA ESCENOGRAFIAS DE PROGRAMAS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	380.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.205 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: DIANA HERNANDEZ T. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**380.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

	SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS		
C.C. / C.E. / NIT:	860002400-2	**TELEFONO**	3485757
DIRECCION	CR 57 9-07	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	11 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE RENOVACION DEL SEGURO SOAT DE LA MOVIL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
058	1	SERVICIO DE RENOVACION DEL SEGURO SOAT DE LA MOVIL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	551.060

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 228 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: RAFAEL RODRIGUEZ M. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**551.060**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SOTEINSA S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	901098859-9	**TELEFONO**	3176428871
DIRECCION	BRR LA LOMA BARKER HILL	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	11 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EQUIPOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
059	1	SERVICIO DE SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EQUIPOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			6’400.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 214 RUBRO 52143R12 Recursos ordinarios 2017	**RETEFUENTE 2.5%**	**160.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: FRANCORLIN SMITH A. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JASON SANCHEZ PALACIO ASESOR TECNICO		**TOTAL**	**6’240.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

	FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO DE 50% Y 50% A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	TELEMAR TELEVISION E.U.		
C.C. / C.E. / NIT:	900198763-6	**TELEFONO**	5120150 - 3175263264
DIRECCION	BRR LA ROCOSA CL 19 14 - 71	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	11 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE ASISTENTES GENERALES PARA PROGRAMA MORNING SHOW DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
060	1	SUMINISTRO DE 2 ASISTENTES GENERALES PARA PROGRAMA MORNING SHOW DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	11’880.871

FUNCIONES:

•Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
•Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
•Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
•Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
•Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
•Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
•Asistir y participar en reuniones del área.
•Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
•Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
•Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
•Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
•Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
		CPR No.207 RUBRO	RETEFUENTE	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	52143R12 Plan de inversión 2017	**0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: CARLOS CUBILLOS REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADORA DE PRODUCCION		**TOTAL**	**11'880.871**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO: ASISTENTE 1: 4 (CUATRO) MESES Y 19 (DIECINUEVE) DIAS. ASISTENTE 2: 3 (TRES) MESES Y 6 (SEIS) DIAS FORMA DE PAGO: ASISTENTE 1: PAGOS MENSUALES DE 1'516.707 Y 19 DIAS POR VALOR DE 960.581. ASISTENTE 2: PAGOS MENSUALES DE 1'516.707 Y 6 DIAS POR VALOR DE 303.341, A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JAIME ALBERTO CASTRO CARDENAS		
C.C. / C.E. / NIT:	15243503	**TELEFONO**	5121215 - 3183736199
DIRECCION	AV ANTIOQUIA 2 44	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	17 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE ARREGLO Y MANTENIMIENTO DE AIRE ACONDICIONADO EN EL ESTUDIO DE GRABACION DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
061	1	SERVICIO DE ARREGLO Y MANTENIMIENTO DE AIRE CENTRAL DE 60.000 Btu/h Y AIRE TIPO MINISPLIT DE 18.000 Btu/u EN EL ESTUDIO DE GRABACION DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			1’092.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 233 RUBRO 12201R22 Mantenimiento	**RETEFUENTE 4%**	**44.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JAIME CASTRO C. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JASON SANCHEZ PALACIO ASESOR TECNICO		**TOTAL**	**1’048.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	18 AGOSTO 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE INMUEBLE PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
062	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE INMUEBLE PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			659.639
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 235 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**659.639**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	GEISEL MUÑOZ CHAMORRO		
C.C. / C.E. / NIT:	18008769	**TELEFONO**	3177921297
DIRECCION	ORANGE HILL N° 36 - 64	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	05 SEPTIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE LIMPIEZA DE CANALETAS DE DESAGUE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
063	1	SERVICIO DE LIMPIEZA DE CANALETAS DE DESAGUE DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS		250.000
ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 247 RUBRO 12201R22 Mantenimiento	**RETEFUENTE 6%**	**15.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: GEISEL MUÑOZ CH. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** THOMAS JESSIE MARTINEZ TECNICO		**TOTAL**	**235.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SAN ANDRES CARGO EXPRESS S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900613457-8	**TELEFONO**	3177921297
DIRECCION	CL 33 CR 65 C 102	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	05 SEPTIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE TRANSPORTE DE EQUIPO SWITCHER DE VIDEO VIA CALI-SAN ANDRES – CALI PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
064	1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE EQUIPO SWITCHER DE VIDEO VIA CALI-SAN ANDRES – CALI PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	350.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 247 RUBRO 12201R22 Mantenimiento	**RETEFUENTE 1%**	**3.500**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: RAFAEL MEZA G. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** THOMAS JESSIE MARTINEZ TECNICO		**TOTAL**	**346.500**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	VIAJES PORTOFINO S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	827000044-4	**TELEFONO**	5127773 - 5122425
DIRECCION	AVENIDA LA PLAYA N° 1 - 20	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	29 SEPTIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: X_ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS PARA EL PERSONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO X
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
065	1	SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS PARA EL PERSONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			16’867.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No 258 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MALENA GRANADILLO G. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**16’867.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO: HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO DE LA ORDEN DE SUMINISTRO. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS		
C.C. / C.E. / NIT:	1073234702	**TELEFONO**	3138231321 - 5132818
DIRECCION	BRR SARIE BAY CRA CATORCE NUM 1452	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	02 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCCION DE CONTENIDOS PARA EL ENCUENTRO DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
065	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCCION DE CONTENIDOS PARA EL ENCUENTRO DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	8'000.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.259 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**480.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: STEVEN CARREÑO V. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**7'520.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	02 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATO ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
066	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE CUMPLIMIENTO PARA ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL		2’327.496
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 252 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL** **2’327.496**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	NOVASOFT S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	800028326-1	**TELEFONO**	6123552 - 7457070
DIRECCION	CL 128 BIS A 58A 29	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	02 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE ACTUALIZACION DE MODULOS DEL SISTEMA CONTABLE NOVASOFT PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
068	1	SERVICIO DE ACTUALIZACION DE MODULOS DEL SISTEMA CONTABLE NOVASOFT PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	5'150.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 262 RUBRO 12208R22 Capacitacion, bienestar y estimulos	**RETEFUENTE 3.5%**	**180.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: WILSON MENDIETA M. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JOSE FERNANDO PIRQUIVE NUÑEZ JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD		**TOTAL**	**4'970.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JOSE GABRIEL MONTES HENRY		
C.C. / C.E. / NIT:	18001467	**TELEFONO**	5123834 - 3166230348
DIRECCION	AV 20 DE JULIO 3-47	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	06 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO DELEGACION DE PROVIDENCIA PARA EL 36AVO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
069	1	PRESTACION DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO DELEGACION DE PROVIDENCIA PARA EL 36AVO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS		2'880.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 263 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 3.5%** **101.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JOSE MONTES HENRY CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL** **2'779.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	BRUCE HOOKER GOMEZ		
C.C. / C.E. / NIT:	14199043	**TELEFONO**	5124881 - 3157702096
DIRECCION	BRR EL BIGHT MZ 17 ALD DE NOLA DAVIS	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	06 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE SONIDO PARA EL 36^{AVO} ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
070	1	PRESTACION DE SERVICIO DE SONIDO PARA EL 36^{AVO} ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			3'000.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 264 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**180.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: BRUCE HOOKER GOMEZ CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**2'820.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JAIME SMITH		
C.C. / C.E. / NIT:	15244058	**TELEFONO**	5129249 - 3174563735
DIRECCION	BRR SCHOOL HOUSE FRENTE LLANTERIA LA PIRAGUA	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	06 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE FILMACION Y EDICION Y ARCHIVO DOCUMENTAL PARA EL 36^{AVO} ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
071	1	PRESTACION DE SERVICIO DE FILMACION Y EDICION Y ARCHIVO DOCUMENTAL PARA EL 36^{AVO} ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COROS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS		1'900.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 265 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%** **114.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JAIME SMITH CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL** **1'786.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	MYRIAM GRACIELA SANCHEZ ARANGO		
C.C. / C.E. / NIT:	45438312	**TELEFONO**	3176995454 - 5127406
DIRECCION	BRR LOS ALMENDROS MZ 1 CA 8	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	19 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE TONER PARA LA IMPRESORA DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
072	1	ADQUISICION DE 2 TONER Y 2 CILINDROS PARA LA IMPRESORA XEROX 5230 DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			1'860.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 272 RUBRO 12105R22 Materiales y suministros	**RETEFUENTE 6%**	**65.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MYRIAM SANCHEZ A. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**1'795.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	EDWIN HUDSON HERNANDEZ		
C.C. / C.E. / NIT:	18010702	**TELEFONO**	5132923 - 5132718
DIRECCION	BRR LA LOMA SEC MISSION HILL 25 69	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	20 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE INTERPRETACION GRUPO MUSICAL EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
073	1	SERVICIO DE INTERPRETACION GRUPO MUSICAL RED CRAB EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS		2’400.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 282 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%** **144.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: EDWIN HUDSON H. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL** **2’256.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD RAIZAL CON RESIDENCIA FUERA DEL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		
C.C. / C.E. / NIT:	900029747-4	**TELEFONO**	6727945 - 3105586049
DIRECCION	CL 137 55 A 66 AP 302	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	23 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE COORDINACION Y ORGANIZACION DEL EVENTO SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
074	1	SERVICIO DE COORDINACION Y ORGANIZACION DEL EVENTO SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS		16'044.100
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 280 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 4%** **642.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LIZETH JARAMILLO D. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL** **15'402.100**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	ARLEEN POMARE HENRY		
C.C. / C.E. / NIT:	39153728	**TELEFONO**	3203370516 - 7535959
DIRECCION	CR 19 63C BRR BAQUERO	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	23 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE REFRIGERIOSY ALMUERZOS PARA SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
075	1	SERVICIO DE REFRIGERIOSY ALMUERZOS PARA SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS		16'950.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 275 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%** **1'017.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ARLEEN POMARE H. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL** **15'933.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	RELIS ARNALDO ARIGAN FORBES		
C.C. / C.E. / NIT:	18011482	**TELEFONO**	5133410 - 3168834567
DIRECCION	CARR CIRCUNVALAR KM 7	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	23 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE INTERPRETACION GRUPO MUSICAL EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
076	1	SERVICIO DE INTERPRETACION GRUPO MUSICAL EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			4'000.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 277 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**240.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: RELIS ARIGAN F. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**3'760.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	MATTHEW KAMAU MC'NISH BOWIE		
C.C. / C.E. / NIT:	1014211862	**TELEFONO**	2247163
DIRECCION	CRA 86 75ª 85 AP 406 BRR FLORENCIA	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	23 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO MEMORIA AUDIOVISUAL PARA LA SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
077	1	SERVICIO MEMORIA AUDIOVISUAL PARA LA SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			3'000.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 276 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**180.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MATTHEW MC'NISH B. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**2'820.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	EMPRESA HOTELERA LEMUS S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900447673-0	**TELEFONO**	2247163
DIRECCION	CR 36 25B 78	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	24 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO ALOJAMIENTO ASISTENTES PARA LA SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
078	1	SERVICIO ALOJAMIENTO ASISTENTES PARA LA SEMANA RAIZAL EN BOGOTA EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			8'550.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 278 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 3.5%**	**299.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LUIS SOTO LEMUS REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**8'251.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	MARLON ACOSTA POMARE		
C.C. / C.E. / NIT:	15243887	**TELEFONO**	3182623009
DIRECCION	BRR NATANIA 6TA ETAPA CA N° 9	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	24 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE INTERPRETACION GRUPO MUSICAL EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
079	1	SERVICIO DE INTERPRETACION GRUPO MUSICAL CREOLE EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			4'000.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 283 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**240.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MARLON ACOSTA P. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**3'760.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	ELKIN HERNANDO LLANOS ANTONIO		
C.C. / C.E. / NIT:	18004166	**TELEFONO**	3162950014
DIRECCION	BRR LA LOMA SEC BARRACK	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	24 OCTUBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE SONIDO Y AUDIOMONTAJE ACUSTICO EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
080	1	SERVICIO DE SONIDO Y AUDIOMONTAJE ACUSTICO EN EL MARCO DEL CONVENIO 1345 CON EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			11'631.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 279 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**698.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ELKIN LLANOS A. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**10'933.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50% Y EL RESTO A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JENNIFER ARIAS QUIJANO		
C.C. / C.E. / NIT:	1123621326	**TELEFONO**	3174992876
DIRECCION	CR 42D 56 B SUR 36 AP 202	**CIUDAD**	SABANETA
FECHA DE SOLICITUD:	09 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE RENOVACION DEL STREAMING DE LA PAGINA WEB DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual) X UN PAGO DE 100% ANTICIPADO		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
081	1	PRESTACION DE SERVICIO DE RENOVACION DEL STREAMING DE LA PAGINA WEB DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			7'566.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No 281 RUBRO 12201R22 Mantenimiento	**RETEFUENTE 3.5%**	**265.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JENNIFER ARIAS Q. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION		**TOTAL**	7'301.000
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 30 (TREINTA) DIAS FORMA DE PAGO: UN PAGO ANTICIPADO DE 100% A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.			

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	09 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS DEL CANAL REGIONAL

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
082	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS DEL CANAL REGIONAL	9'000.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 297 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**9'000.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	RYAN MARCEL POMARE BERNARD		
C.C. / C.E. / NIT:	18011982	**TELEFONO**	3165413241
DIRECCION	BRR SAN LUIS SEC OCASSION CALL DG SUPERMERCADO CAROLINA	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	09 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE PRODUCCION DE VIDEOCLIPS BILINGUES CON MENSAJES DE CONCIENTIZACION JUVENIL Y PROMOCION DE DERECHO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
083	1	SERVICIO DE PRODUCCION DE VIDEOCLIPS BILINGUES CON MENSAJES DE CONCIENTIZACION JUVENIL Y PROMOCION DE DERECHO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	18'000.000

FUNCIONES:

- Producir 8 videoclips bilinguescon los siguientes temas:
  1. Love and self esteem – Amarse y tener autoestima
  2. Life Project – proyecto de vida
  3. Enjoy life in a healthy way – Disfrutar la vida sanamente
  4. Be happy without consume alcohol – Ser feliz sin consume de alcohol

• Cumplir con las demás atribuciones que le señalen las leyes o los estatutos y las que siendo compatibles con las anteriores le encomiende la junta de socios.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 298 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 6%**	**1'080.000**

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR/CONTRATISTA: RYAN POMARE B. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION	**TOTAL**	**16'920.000**
RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO: 1 (UN) MES O AL FINALIZAR EL OBJETO CONTRACTUAL. FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO 50%, SEGUNDO PAGO DE 30% Y UN ULTIMO PAGO DE 20% A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE		
C.C. / C.E. / NIT:	32888747	**TELEFONO**	5133018 - 3173450693
DIRECCION	SAN LUIS BAY 35 - 07	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	15 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
084	1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA PARA LA ELABORACION DE DOCUMENTO DIAGNOSTICO DE COMPORTAMIENTOS NOCIVOS EN MARCO AL PROYECTO DE SEGURIDAD VIAL DEL CANAL REGIONALTELEISLAS	6’000.000

FUNCIONES:

- Identificar y convocar grupos focales
- Adelantar 5 talleres de identificación de comportamientos nocivos en seguridad vial con lo0s grupos focales
- Elaborar informe de actividades
- Elaborar documento diagnóstico de problemática de la seguridad vial en el departamento
- Identificar víctimas, victimarios de accidentes de tránsito para realización de foro
- Moderar foro académico sobre seguridad vial
- Demás actividades que el supervisor designe en el marco del acuerdo.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No. 306 51103R22 Programación educativa y cultural 2017	**RETEFUENTE 6%**	**360.000**
PROVEEDOR/CONTRA	**SUPERVISOR:**			

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

TISTA: CATHERINE WILLIAMS CONTRATISTA	ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION	**TOTAL**	**5'640.000**

RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO DE 50% Y EL 50% RESTANTE A LA PRESENTACION DE FACTURA, INFORME DE ACTIVIDADES , PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
C.C. / C.E. / NIT:	860009578-6	**TELEFONO**	2186977
DIRECCION	CR 11 90-20	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	15 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
085	1	ADQUISICION DE POLIZAS DE GARANTIA PARA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1651 ENTRE EL CANAL REGIONAL TELEISLAS Y LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL		2'085.002
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 310 RUBRO 12105R22 Seguros	**RETEFUENTE 0%**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: ROBERTO GONZALEZ P. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL** **2'085.002**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

Estación Simón Bolívar, shingle hill,
la loma.
Nit: 827.000.481-1.
Tel: 5132047 Fax: 5132799.
San Andrés Islas, Colombia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	BACK YARD STUDIOS LTDA		
C.C. / C.E. / NIT:	827001032-0	**TELEFONO**	5130620 - 5130320
DIRECCION	KM 17 SOUTH END	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	15 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
COMPRA DE CONTENIDOS DE PROGRAMAS ETNICOS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
086	1	COMPRA DE CONTENIDOS DE 5 PROGRAMAS ETNICOS PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	9'805.260

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 304 RUBRO 52143R12 Plan de inversión 2017	**RETEFUENTE 3.5%**	**343.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LUIS O'NEILL A. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** CATALINA CORPUS POMARE ASISTENTE DE PROGRAMACION		**TOTAL**	**9'462.260**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO DE 50% Y EL 50% RESTANTE A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	HOTELES DECAMERON COLOMBIA S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	806000179-3	**TELEFONO**	6654110 - 2193030
DIRECCION	BRR BOCAGRANDE CR 1 10 10	**CIUDAD**	CARTAGENA
FECHA DE SOLICITUD:	20 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE LOGISTICA PARA LA CELEBRACION DE LOS 20 AÑOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION			VALOR TOTAL
087	1	SERVICIO DE LOGISTICA PARA LA CELEBRACION DE LOS 20 AÑOS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			18’260.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 250 RUBRO 12208R22 Capacitacion, bienestar y estimulos	**RETEFUENTE 4%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: JAVIER RAMOS V. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION		**TOTAL**	**18’260.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 2 (DOS) DIAS FORMA DE PAGO: UN PAGO ANTICIPADO DE 100% A LA PRESENTACION DE FACTURA, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	TURISMO EN MEDELLIN Y VIAJES Y TURISMO GLOBO S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900533392-4	**TELEFONO**	4488990 - 4484864
DIRECCION	CL 50 CR 45 56 IN 104	**CIUDAD**	MEDELLIN
FECHA DE SOLICITUD:	20 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
SERVICIO DE TURISMO RECEPTIVO Y ENCUENTRO CON PERSONAS ADULTAS MAYORES ASSIST CARD E IMPUESTO EN MEDELLIN SEGÚN CONTRATO 1651 DE 2017 DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
088	1	SERVICIO DE TURISMO RECEPTIVO Y ENCUENTRO CON PERSONAS ADULTAS MAYORES ASSIST CARD E IMPUESTO EN MEDELLIN SEGÚN CONTRATO 1651 DE 2017 DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS			17'000.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 316 RUBRO 51103R22 Programación educativa y cultural 2017	**RETEFUENTE 4%**	**680.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LINA LONDOÑO A. REP. LEGAL		**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**16'320.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 20 (VEINTE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO DIAZ ROBINSON		
C.C. / C.E. / NIT:	15244097	**TELEFONO**	5125895 - 3114741167
DIRECCION	BRR SWAMP GROUND ZONA DEPORTIVA	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	22 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EN MEJORAMIENTO DE CALIDAD DEL CLIMA LABORAL Y ORGANIZACIONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**		**VALOR TOTAL**
089	1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EN MEJORAMIENTO DE CALIDAD DEL CLIMA LABORAL Y ORGANIZACIONAL DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS		10'000.000
ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No 319 RUBRO 11201R22 Honorarios	**RETEFUENTE 10%**	**1'000.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: CARLOS DIAZ R. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION		**TOTAL**	**9'000.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 1 (UN) MES Y 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: PAGO ANTICIPADO DE 50% Y EL 50% RESTANTE A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	PAPELERIA E INSUMOS UNIVERSAL SAN ANDRES		
C.C. / C.E. / NIT:	45438312-8	**TELEFONO**	5126633
DIRECCION	AVENIDA 20 DE JULIO FTE REGISTRADURIA	**CIUDAD**	SAN ANDRES ISLAS
FECHA DE SOLICITUD:	22 NOVIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: _X_ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO X
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
090	1	SUMINISTRO DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	2'500.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CTI No 313 RUBRO 12104R22 Enseres y equipos de oficina	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MYRIAM SANCHEZ A. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**2'500.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 30 (TREINTA) DIAS. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SOL CABLE VISION S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900373099-3	**TELEFONO**	5120384
DIRECCION	BRR SARIE BAY AV COLOMBIA 9ª 203	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	05 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERNET BANDA ANCHA PARA EL CANAL

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
091	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERNET BANDA ANCHA INTERCONEXION 10 MB PARA EL CANAL DE TELEVISION TELEISLAS	3’387.700

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No.312 RUBRO 12204R22 Servicios públicos	**RETEFUENTE 4%**	**136.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LARRY ZOGBY A. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**3’252.192**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 25 (VEINTICINCO) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	R Y R ISLAS S.A.S.		
C.C. / C.E. / NIT:	900233267-4	**TELEFONO**	5124547
DIRECCION	AV XX DE JULIO 3 95	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	13 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: _X__ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: ____

OBJETO DE SOLICITUD
ADQUISICION DE COMPUTADOR DE CELERON HP PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
092	1	ADQUISICION DE COMPUTADOR DE CELERON HP PARA EL AREA ADMINISTRATIVA DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS	1’320.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No.345 RUBRO 12105R22 Materiales y suministros	**RETEFUENTE 2.5%**	**33.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: AMPARO ROMERO P. REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**1’287.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 15 (QUINCE) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JESSIKA JOAN MC'LEAN HINESTROZA		
C.C. / C.E. / NIT:	52812949	**TELEFONO**	2639838 - 3003602354
DIRECCION	CR 77 52 B 34 APTO 312	**CIUDAD**	BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD:	22 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DISEÑAR UN LOGO SÍMBOLO Y PIEZAS COMUNICATIVAS SOBRE EDUCACIÓN VIAL PARA LA SENSIBILIZACIÓN Y CONCIENTIZACIÓN DE LA COMUNIDAD FRENTE A LOS COMPORTAMIENTOS NOCIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS.

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
093	1	PRESTACION DE SERVICIOS DISEÑAR UN LOGO SÍMBOLO Y PIEZAS COMUNICATIVAS SOBRE EDUCACIÓN VIAL PARA LA SENSIBILIZACIÓN Y CONCIENTIZACIÓN DE LA COMUNIDAD FRENTE A LOS COMPORTAMIENTOS NOCIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS.	11'975.000

FUNCIONES:

• Diseño de logo de campaña "Handle Your Self" donde se identifique un comportamiento nocivo en seguridad vial.
• Diseño e impresión de seis (6) diferentes piezas comunicativas (Pasacalles, volantes, Bolsos, Gorras, Manilla, Camisetas) el cual incluya, el logo de campaña "Handle Your Self" y los logos institucionales del Gobierno de Colombia y Teleislas.
• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.342 51103R22 Programación educativa y cultural 2017	**RETEFUENTE 6%**	**718.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA:	**SUPERVISOR:**		**TOTAL**	

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

JESSIKA MC'LEAN H. CONTRATISTA	ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION		**11'257.000**

RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 10 (DIEZ) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	SHANNON NICOLE BRITTON ARCHBOLD		
C.C. / C.E. / NIT:	1120980658	**TELEFONO**	3214114667
DIRECCION	BRR SARIE BAY CASA LADO VIVERO SOLARIS	**CIUDAD**	SAN ANDRÉS ISLA
FECHA DE SOLICITUD:	22 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ____ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: __X__

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIOS DE ADELANTAR UNA CAMPAÑA DE EXPECTATIVA EN TEXTO Y PROMO, ELABORACIÓN DE UN JINGLE PUBLICITARIO Y REALIZAR ACTO DE LANZAMIENTO, EN MARCO A LA CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN Y CONCIENTIZACIÓN EN SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
094	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE ADELANTAR UNA CAMPAÑA DE EXPECTATIVA EN TEXTO Y PROMO, ELABORACIÓN DE UN JINGLE PUBLICITARIO Y REALIZAR ACTO DE LANZAMIENTO, EN MARCO A LA CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN Y CONCIENTIZACIÓN EN SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	8'500.000

FUNCIONES:

• Diseño de un video clip con mensajes en sobre seguridad vial que contenga el logo símbolo de campaña, el jingle de campaña "Handle Your Self", así como los logos institucionales de Gobierno de Colombia y Teleislas.
• Producción de un jingle Publicitario cantado en español e inglés que haga referencia a los comportamientos nocivos en las vías.
• Realizar un programa de televisión con personajes que aportan a la seguridad vial en el Departamento como acto de lanzamiento de la campaña "Handle Your Self"..
• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	CDP NO.	SUBTOTAL	
JAMIE ESCALONA T.	EMILIANA BERNARD STEPHENSON	CPR No.342 51103R22 Programación educativa y cultural 2017	**RETEFUENTE 6%**	**510.000**

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

ASISTENTE DE GERENCIA	C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE			
PROVEEDOR/CONTRATISTA: SHANNON BRITTON A. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION		**TOTAL**	**7'990.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO : 10 (DIEZ) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

PROVEEDOR / CONTRATISTA	YESSICA CIFUENTES RAMOS		
C.C. / C.E. / NIT:	1127236828	**TELEFONO**	3164993397
DIRECCION	AV JUAN XXIII SEC BLACK DOG FRENTE ESTADIO DE LOS NIÑOS	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	22 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE SERVICIO DE REALIZACION DE SEIS (6) PERFORMANCE DE EXPECTATIVA Y CONCIENTIZACIÓN EN LAS VÍAS DE LAS ISLAS Y FIJAR LOGOS DE LA CAMPAÑA "HANDLE YOUR SELF", EN LUGARES DE ALTA ACCIDENTALIDAD CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA X	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL X	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
095	1	PRESTACION DE SERVICIO DE REALIZACION DE SEIS (6) PERFORMANCE DE EXPECTATIVA Y CONCIENTIZACIÓN EN LAS VÍAS DE LAS ISLAS Y FIJAR LOGOS DE LA CAMPAÑA "HANDLE YOUR SELF", EN LUGARES DE ALTA ACCIDENTALIDAD CANAL REGIONAL TELEISLAS	18'000.000

FUNCIONES:

- Diseño de ejecución del proceso de ejecución de los performance sobre seguridad vial
- Identificación y definición de los actores naturales para los performance
- Gestionar todos los permisos ante las entidades correspondientes para la realización de los performance.
- Identificación de los lugares para ejecución de los performance
- Ejecución de los seis (6) performance
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.342 51103R22 Programación educativa y cultural 2017	**RETEFUENTE 6%**	**1'080.000**
PROVEEDOR/CONTRA	**SUPERVISOR:**			

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

TISTA: YESSICA CIFUENTES R. CONTRATISTA	ORFA CARREÑO CORPUS ASESORA DE PLANEACION	**TOTAL**	**16'920.000**

RECIBIDO ALMACEN:	**OBSERVACIONES**: PLAZO : 10 (DIEZ) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	MARIA MATILDE RODRIGUEZ JAIME		
C.C. / C.E. / NIT:	2248136	**TELEFONO**	3115380541 - 5120473
DIRECCION	BRR LOS ALMENDROS MANZANA 1 C1	**CIUDAD**	SAN ANDRES
FECHA DE SOLICITUD:	22 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: __ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X_

OBJETO DE SOLICITUD
PRESTACION DE PRODUCCION ESPECIAL REFLEXION LITERARIA DE LA RAYA EN EL OJO SOBRE LITERATURA EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. PAGO ANTICIPADO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**			**VALOR TOTAL**
096	1	PRESTACION DE PRODUCCION ESPECIAL REFLEXION LITERARIA DE LA RAYA EN EL OJO SOBRE LITERATURA EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS			9'700.000
ELABORADO POR:		**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA		EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CPR No.369 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**582.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: MARIA RODRIGUEZ J. CONTRATISTA		**SUPERVISOR:** SHARLINE MANUEL POMARE COORDINADOR DE PRODUCCION		**TOTAL**	**9'118.000**
RECIBIDO ALMACEN:			**OBSERVACIONES**: PLAZO : 10 (DIEZ) DIAS FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	INVERSIONES ARAMBURO SANTAMARIA & CIA S. EN C.		
C.C. / C.E. / NIT:	800162252-6	**TELEFONO**	5126522
DIRECCION	ROCK HOLE CALLE 8 N° 7-05	**CIUDAD**	SAN ANDRES ISLAS
FECHA DE SOLICITUD:	22 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: X **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: ___

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y CAFETERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA	3. MENSUAL	4. A DESTAJO X
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
097	1	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y CAFETERIA PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	260.575

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No 367 RUBRO 12205R22 Materiales y suministros	**RETEFUENTE 0%**	
PROVEEDOR/CONTRATISTA: DIANA SANTAMARIA REP. LEGAL	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**260.575**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: HASTA AGOTAR PRESUPUESTO DE LA ORDEN DE SUMINISTRO. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.

PROVEEDOR / CONTRATISTA	LUIS ENRIQUE O'NEILL ARCHBOLD		
C.C. / C.E. / NIT:	15240945	**TELEFONO**	3166611768
DIRECCION	KM 15 CARRETERA CIRCUNVALAR SOUTH END	**CIUDAD**	SAN ANDRES ISLAS
FECHA DE SOLICITUD:	26 DICIEMBRE 2017		

ORDEN DE COMPRA: ___ **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO**: _X__

OBJETO DE SOLICITUD
SUMINISTRO DE CONTENEDORES DE 20" FLETE MIAMI – SAN ANDRES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

FORMA DE PAGO:			
1. ANTICIPO Y CONTRAENTREGA	2. CONTRAENTREGA X	3. MENSUAL	4. A DESTAJO
5. POR PRODUCTO	6. OTRO. (Cual)		

No. Consec.	**ITEM**	**DESCRIPCION**	**VALOR TOTAL**
098	1	SUMINISTRO DE 2 CONTENEDORES DE 20" FLETE MIAMI – SAN ANDRES PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS	17'520.000

ELABORADO POR:	**APROBADO POR:**	**CDP NO.**	**SUBTOTAL**	
JAMIE ESCALONA T. ASISTENTE DE GERENCIA	EMILIANA BERNARD STEPHENSON C.C. 23.248.881 DE PROVIDENCIA GERENTE	CED No 382 RUBRO 12210R22 Otros gastos generales	**RETEFUENTE 6%**	**1'051.000**
PROVEEDOR/CONTRATISTA: LUIS O'NEILL A. CONTRATISTA	**SUPERVISOR:** JAMIE ESCALONA TAYLOR ASISTENTE DE GERENCIA		**TOTAL**	**16'469.000**
RECIBIDO ALMACEN:		**OBSERVACIONES**: PLAZO: 3 (TRES) DIAS. FORMA DE PAGO: A LA PRESENTACION DE FACTURA Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		

Original: Contrato. **1 Copia**: Contratista / Proveedor. **1 Copia**: Gerencia.